

## 2009-2010 Formulario de Registración para Niñas/Muchachas

POR FAVOR ESCRIBA CLARO EN TINTA

INFORMACION PERSONAL	Tropa #: _____ or Individuol <input type="checkbox"/>	Unidad de Servicio: _____	ID# _____	<b>MIEMBRO HASTA</b>		
	<input type="checkbox"/> Nuevo Miembro (primera vez registrándose) <input type="checkbox"/> Regresando como miembro: Este es mi _____ año en Girl Scouts.			10	MES	AÑO
	<b>NIVEL DE PROGRAMA</b> <input type="checkbox"/> Girl Scout Daisy (K- 1er grado) <input type="checkbox"/> Girl Scout Brownie (2do-3er grado) <input type="checkbox"/> Girl Scouts Junior (4to-5to grado) (marque uno): <input type="checkbox"/> Girl Scout Cadette (6to-8vo grado) <input type="checkbox"/> Girl Scout Senior (9no-10mo grado) <input type="checkbox"/> Girl Scout Ambassador (11ro-12do grado)					
	Nombre: _____		Segundo Nombre: _____		Apellido: _____	
	Dirección: _____				Apt. #: _____	PO Box: _____
	Ciudad: _____		Estado: _____	Código Postal: _____	Teléfono: ( ) _____	
	<input type="checkbox"/> Indique si esta es una dirección nueva desde el año pasado. Dirección anterior: _____			Dirección Anterior: _____		
	Fecha de Nacimiento: _____ <small>Mes / Día / Año</small>		Grado escolar en el otoño del 2009: _____		Escuela: _____	
	E-mail de la Niña* (si es diferente al de sus padres/apoderado)			<small>* Al darnos su dirección de e-mail en este formulario, Ud está confirmando el e-mail de la niña/muchacha (si es diferente al de sus padres/apoderado) y está permitiendo recibir e-mails de las Girl Scouts.</small>		

INFORMACION PADRE/APODERADOS	<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Sta					
	Nombre del padre/madre o apoderado: _____				Teléfono: _____	
	Dirección (si es diferente a la de la niña/muchacha): _____					
	Empleador: _____			Posición: _____		Teléfono del trabajo: _____
	E-mail:* _____				Celular: _____	
	<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Sta					
	Nombre del padre/madre o apoderado: _____				Teléfono: _____	
	Dirección (si es diferente a la de la niña/muchacha): _____					
	Empleador: _____			Posición: _____		Teléfono del trabajo: _____
	E-mail:* _____				Celular: _____	

INFORMACION DEL MIEMBRO	Al responder este cuestionario, Ud. contribuye a que su comunidad reciba fondos para la continuación del programa de las Girl Scouts. Este programa invita a participar a todas y cualquier persona de la comunidad sin importar su origen ni sus habilidades. La información recaudada aquí se usa para razones de estadística solamente. Gracias por proveer la información que se le pide.					
	Etnicidad/Raza: (Completa A y B)		<b>A. ¿Eres hispana/Latina?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> no		<b>B. Selecciona uno:</b> <input type="checkbox"/> Negra, Africana-Americana; <input type="checkbox"/> Nativa- Americana; India-Americana; Nativa de Alaska <input type="checkbox"/> Africana; <input type="checkbox"/> Blanca; Europea; Americana; <input type="checkbox"/> Asiática; <input type="checkbox"/> Otra: _____ <input type="checkbox"/> Nativa de Hawaii; Nativa de las Islas del Pacifico	
	Tengo esta/s incapacidades: <input type="checkbox"/> De desarrollo <input type="checkbox"/> Del oído <input type="checkbox"/> De aprendizaje <input type="checkbox"/> Físicas <input type="checkbox"/> Visual Otras: _____ <small>(Marque todas las que corresponda) Entonces, solicito estos servicios: _____</small>					
	Mi ingreso anual es de: <input type="checkbox"/> Menor a 15,000 <input type="checkbox"/> Entre 15,000 y \$34,999 <input type="checkbox"/> Entre \$35,000 y \$49,999 <input type="checkbox"/> Entre \$50,000 y \$74,999 <input type="checkbox"/> Entre \$75,000 y \$99,000 <input type="checkbox"/> \$100,000 o más <input type="checkbox"/> Mi niña/muchacha califica para obtener almuerzo gratis o con descuento en su escuela.					

AUTHORIZACION	<input type="checkbox"/> No autorizo a River Valleys a usar fotografías, videos, grabaciones de sonido, o historias y comentarios de mi niña para fines de promoción del programa.					
	<input type="checkbox"/> Estoy solicitando asistencia con la cuota anual de \$12. Puedo pagar sólo \$_____ de los \$12 que cuesta la membresía.					
	Estoy dispuesto/a que mi niña participe en Girl Scouts. Entiendo que la cuota anual de membresía de Girl Scouts de USA es de \$12. He leído la información de arriba y he contestado a cada pregunta lo mejor que he podido. Es mi responsabilidad saber donde se reúne el grupo o tropa de mi niña. También soy responsable de que mi niña llegue a tiempo y recojerla a tiempo de las actividades de las Girl Scouts.					
Firma: _____ Fecha: _____						

**Póliza de Privacidad de Información:** Las Girl Scouts se comprometen a respetar la privacidad de sus miembros. No vendemos ni compartimos las listas de miembros, su información de contacto, ni otra información personal acerca de un miembro por ninguna razón.

\$\_\_\_\_\_  Cash \_\_\_\_\_  CK#: \_\_\_\_\_  Other: \_\_\_\_\_  Grant: \_\_\_\_\_

**Office Use Only:** Date Received: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_

<b>INDICADOR DE INTERES</b>	¿Cómo le gustaría participar en el programa de las Girl Scouts? <input type="checkbox"/> En un grupo/tropa <input type="checkbox"/> Como miembro independiente Juliette Girl Scouts (Si marca esta opción, pase a la siguiente sección )	Marque cuando es más conveniente para que su niña participe en el programa de las Girl Scouts: <b>Nota:</b> esta información sólo ayuda a buscar un grupo/tropa, NO garantiza el horario y el día de la junta.						
	¿Dónde le conviene tener la junta? <input type="checkbox"/> Cerca de su casa <input type="checkbox"/> Cerca de la escuela <input type="checkbox"/> No tengo preferencias	LU	MA	MIE	JUE	VIE	SA	DO
	Comentarios adicionales o preguntas:	Por la mañana						
		Por la tarde						
Después de la escuela								
Por la noche								
<b>NECESITAMOS DE SU AYUDA:</b> <b>El programa de las Girl Scouts en su comunidad es posible dada la ayuda de los voluntarios/as. Por favor marque todas las maneras en la que Ud. puede ayudar al programa. Todos los voluntarios/as reciben entrenamiento.</b>								
<input type="checkbox"/> Líder de Tropa o Asistente <input type="checkbox"/> Administrador del Programa de Galletas de la Tropa <input type="checkbox"/> Especialista en campamentos <input type="checkbox"/> Programa al aire libre <input type="checkbox"/> Conductor/Chaperón <input type="checkbox"/> Trabajar con adultos solamente <input type="checkbox"/> Entrenador/a <input type="checkbox"/> Coordinador de Eventos <input type="checkbox"/> Viajes o Excursiones <input type="checkbox"/> Otra función:								

<b>PARA VOLUNTARIOS/STAFF</b>	<b>SOLO PARA USO DEL COORDINADOR DE VOLUNTARIO/STAFF (Para buscar una tropa/grupo):</b>	
	<input type="checkbox"/> Ubicada en una tropa nueva #	<input type="checkbox"/> Ubicada en una tropa que ya existe #:
	<input type="checkbox"/> Quiere un grupo/tropa, pero no se pudo ubicar. Dar seguimiento.	
	<input type="checkbox"/> Se la refirió a (marque todas las que corresponda): <input type="checkbox"/> Juliettes <input type="checkbox"/> Campamento	
Notas:		
Hecho por:	Posición:	Fecha:


**Girl Scouts®**  
**Minnesota and Wisconsin River Valleys**  
 5601 Brooklyn Boulevard  
 Brooklyn Center, MN 55429  
 763-535-4602   TTY 763-971-4112  
 800-845-0787   FAX 763-535-7524  
[www.girlscoutsrv.org](http://www.girlscoutsrv.org)