

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA					
Condado:		Dirección:			
Apellido:		Dirección 2:			
Correo electrónico familiar:		Ciudad:			
Número de teléfono móvil:		Estado:	TX	Código postal:	
INFORMACIÓN DEL MIEMBRO			ASPECTOS DEMOGRÁFICOS		
Nombre:			Residencia:	<input type="checkbox"/> Zona agrícola <input type="checkbox"/> Pueblo de menos de 10 000 habitantes y zonas rurales no agrícolas <input type="checkbox"/> Pueblo, ciudad o suburbios de entre 10 000 y 50 000 habitantes <input type="checkbox"/> Ciudad o suburbio con más de 50 000 habitantes <input type="checkbox"/> Ciudad central con más de 50 000 habitantes	
Segundo nombre:				¿Su origen étnico es hispano o latino?	<input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> No hispano ni latino <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
Apellido:			Raza:	<input type="checkbox"/> Indígena norteamericana o nativa de Alaska <input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Negra o afroamericana <input type="checkbox"/> Nativa de Hawái o isleña del Pacífico <input type="checkbox"/> Otra (raza no incluida en la lista) <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Prefiero no responder	
Nombre preferido:					
Fecha de nacimiento:					
Correo electrónico del miembro:					
Teléfono móvil del miembro:					
Años anteriores en el programa:					
Género:	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	Grado:			
CONTACTO DE EMERGENCIA			CONTACTO DE EMERGENCIA 2		
Nombre completo del contacto de emergencia:			Nombre completo del contacto de emergencia:		
Relación con el miembro:			Relación con el miembro:		
Teléfono del contacto de emergencia:			Teléfono del contacto de emergencia:		
Correo electrónico del contacto de emergencia:			Correo electrónico del contacto de emergencia:		
CLUBS					
Club	Tipo de miembro juvenil del club				
	<input type="checkbox"/> Miembro juvenil (más común) <input type="checkbox"/> Líder júnior <input type="checkbox"/> Líder adolescente				
	<input type="checkbox"/> Miembro juvenil (más común) <input type="checkbox"/> Líder júnior <input type="checkbox"/> Líder adolescente				
	<input type="checkbox"/> Miembro juvenil (más común) <input type="checkbox"/> Líder júnior <input type="checkbox"/> Líder adolescente				
	<input type="checkbox"/> Miembro juvenil (más común) <input type="checkbox"/> Líder júnior <input type="checkbox"/> Líder adolescente				
	<input type="checkbox"/> Miembro juvenil (más común) <input type="checkbox"/> Líder júnior <input type="checkbox"/> Líder adolescente				
PROYECTOS					
Proyecto	Club	Años en el proyecto	Tipo		
			<input type="checkbox"/> Miembro del proyecto (más común) <input type="checkbox"/> Embajador de caballos <input type="checkbox"/> Embajador de ganado		
			<input type="checkbox"/> Miembro del proyecto (más común) <input type="checkbox"/> Embajador de caballos <input type="checkbox"/> Embajador de ganado		
			<input type="checkbox"/> Miembro del proyecto (más común) <input type="checkbox"/> Embajador de caballos <input type="checkbox"/> Embajador de ganado		
			<input type="checkbox"/> Miembro del proyecto (más común) <input type="checkbox"/> Embajador de caballos <input type="checkbox"/> Embajador de ganado		
			<input type="checkbox"/> Miembro del proyecto (más común) <input type="checkbox"/> Embajador de caballos <input type="checkbox"/> Embajador de ganado		
PADRE/MADRE/TUTOR 1:			PADRE/MADRE/TUTOR 2:		
Nombre:			Nombre:		
Apellido:			Apellido:		
Número de teléfono:			Número de teléfono:		
Número de teléfono laboral:			Número de teléfono laboral:		

DESARROLLO JUVENIL DE TEXAS 4-H
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE JÓVENES - PÁGINA 2

Año de 4-H: 2024-2025

Extensión laboral:		Extensión laboral:	
SEGUNDA FAMILIA		ESCUELA	
Apellido:		Condado de la escuela:	
Nombre(s):		Distrito escolar:	
Correo electrónico:		Nombre de la escuela:	
Teléfono:		Tipo de escuela:	
Dirección:		CONDADO DE RESIDENCIA	
Dirección 2:		¿En qué condado vive?	
Ciudad:		¿Su lugar de residencia queda en un condado diferente que su escuela?	
Estado:		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Código postal:			

FUERZAS ARMADAS			
Servicio militar:	<input type="checkbox"/> Estoy prestando servicios en las Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Tengo un familiar que está prestando servicios en las Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Tengo un familiar que está retirado de las Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Tengo un padre o madre que está prestando servicios en las Fuerzas Armadas	<input type="checkbox"/> Tengo un hermano o hermana que está prestando servicios en las Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Tengo un padre o madre que prestó servicios en las Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Tengo un padre o madre que se retiró de las Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Ninguna persona de mi familia está prestando servicios en las Fuerzas Armadas	
Rama del servicio:	<input type="checkbox"/> Fuerzas Aéreas <input type="checkbox"/> Ejército	<input type="checkbox"/> Guardia Costera <input type="checkbox"/> Empleado civil del Departamento de Defensa (Department of Defense, DoD)	<input type="checkbox"/> Cuerpo de Infantería de Marina <input type="checkbox"/> Marina de Guerra <input type="checkbox"/> No corresponde <input type="checkbox"/> Fuerza Espacial
Componente de la rama:	<input type="checkbox"/> Servicio activo	<input type="checkbox"/> Guardia Nacional	<input type="checkbox"/> No corresponde <input type="checkbox"/> Reserva

OTRO					
Cargos desempeñados actualmente:	<input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Primer vicepresidente <input type="checkbox"/> Segundo vicepresidente	<input type="checkbox"/> Tercer vicepresidente <input type="checkbox"/> Secretario	<input type="checkbox"/> Tesorero <input type="checkbox"/> Periodista/funcionario de relaciones públicas	<input type="checkbox"/> Delegado del Consejo <input type="checkbox"/> Delegado suplente del Consejo	<input type="checkbox"/> Funcionario de salud/seguridad <input type="checkbox"/> Otro
Otra función de liderazgo:					
Tipo de liderazgo juvenil:	<input type="checkbox"/> Líder júnior	<input type="checkbox"/> Líder adolescente			
Inscripción en el Proyecto de Deportes de Tiro:	<input type="checkbox"/> No participaré en el Proyecto de Deportes de Tiro <input type="checkbox"/> Arquería	<input type="checkbox"/> Habilidades de caza <input type="checkbox"/> Uso de armas de avancarga	<input type="checkbox"/> Uso de pistola <input type="checkbox"/> Uso de rifle	<input type="checkbox"/> Uso de escopeta	

POLÍTICA DE REEMBOLSO

TARIFAS DE PARTICIPACIÓN Y DE SOLICITUD DE VOLUNTARIADO

- Las tarifas de participación dejan de ser reembolsables en el momento en que la oficina del condado aprueba la membresía o la solicitud.
- La tarifa de solicitud deja de ser reembolsable en el momento en que la solicitud de voluntariado se ENVÍA al sistema. **(SOLO CORRESPONDE A LOS PERFILES DE PERSONAS ADULTAS)**

REGISTRO EN ACTIVIDADES Y EVENTOS

- La política de reembolso general del Programa de Texas 4-H es que no se reembolsa a miembros o familias de 4-H una vez que se APRUEBA el registro. En circunstancias extremas, como la muerte de un familiar inmediato, enfermedades o accidentes graves o la cancelación de un evento, se harán reembolsos con un descuento de los gastos en los que ya se haya incurrido por la actividad o el evento.
- La decisión de hacer o no un reembolso corresponde al coordinador del evento en particular, con la aprobación del director del Programa de Desarrollo Juvenil de Texas 4-H. Comuníquese con la oficina de extensión del condado local si tiene preguntas sobre los reembolsos.

VALIDACIÓN DE ANIMALES

- Todas las tarifas pagadas dejan de ser reembolsables en el momento en que se acepta una validación de animales.

Firme para confirmar que leyó la política de reembolso descrita anteriormente:

FORMULARIOS DE INSCRIPCIÓN DE JÓVENES

<input type="checkbox"/> Exención, indemnización y autorización para tratamientos médicos	<input type="checkbox"/> Consecuencias de la mala conducta/Código de Conducta	<input type="checkbox"/> Autorización para la publicación de material multimedia y fotográfico
---	---	--