



**El Programa ABC**  
Formulario de Permiso  
(Mentores /Amigos en la escuela)

**Sección I – Información de niño/a**

<b>Nombre de niño(a):</b>		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>
<b>Escuela:</b>	<b>Grado:</b>	<b>Maestro/a:</b>	
<b>Etnicidad:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Comidas escolares gratuitas/precios reducidos: Si o No</b>	

**Sección II – Información de los padres / guardián**

<b>Nombre (s):</b>		
<b>Domicilio:</b>	<b>Cuidad:</b>	<b>Estado:</b>
<b>Relación al niño(a):</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Etnicidad:</b>

**Section III – Consentimiento de los padres / guardián – Favor de leer detenidamente y firmar abajo**

**Participación del programa:**

Yo entiendo que todos los voluntarios pasan por una investigación, orientación y entrevista con **Friends** antes de participar en el Programa ABC. Yo entiendo que cuando encuentran un voluntario ideal, mi hijo/a y el voluntario se reunirán una vez por semana en la escuela, durante la hora de almuerzo. Además, entiendo que la amistad entre mi hijo/a y su voluntario continuará por todo el año escolar.

**Evaluación (la encuesta está al otro lado de esta forma) :**

Yo entiendo que mi hijo/a y yo tenemos la opción de participar en una encuesta al principio y al final del año escolar para evaluar el programa, y información general va ser compartida con el voluntario designado a mi hijo(a). Entiendo que por razones de confidencialidad, información sobre mi hijo(a) será mantenida anónima en publicaciones con resultados de la evaluación.

**Autorización de uso de Comunicación de Prensa:**

Doy permiso a **Friends** a que tome/use fotografías, videocintas, DVD, y películas con grabaciones de mi hijo/a para el uso de **Friends** con respecto a promover y reclutar ahora y en el future para proyectos y programas de **Friends**. En dar este permiso, yo libro a **Friends**, sus oficiales, directores, agentes, y empleados de cualquier responsabilidad por cualquier violación de los derechos de propiedad personal que yo pueda tener en relación con tales materias y renuncio cualquier derecho de aprobar lo escrito/narrativo que acompañan el material.

**Autorización para intercambiar información:**

Yo autorizo a **Friends** que intercambia información con respeto a mi hijo/a y su participación en El Programa ABC.

**Favor de Firmar:** Con mi firma acepto las condiciones que incluye en *la sección III*.

X \_\_\_\_\_  
**Firma de los Padres / Guardián**

X \_\_\_\_\_  
**Fecha**



**Friends Report on the Match**  
Encuesta de Padres

Nombre de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Nombre de niño/a: \_\_\_\_\_

**Por favor de escoger la respuesta que mejor describe a su hijo/a en las áreas siguientes:**

<b>Mi hijo/a:</b>	<b>En acuerdo total</b>	<b>En acuerdo</b>	<b>Poco en acuerdo</b>	<b>No en acuerdo</b>
1. Tiene confianza en si mismo/a				
2. Sabe expresar sus sentimientos				
3. Puede tomar decisiones				
4. Tiene intereses o pasatiempos				
5. Tiene buen higiene personal, apariencia				
6. Tiene sentido de lo futuro				
7. Demuestra un buen funcionamiento académico				
8. Tiene una actitud positive hacia la escuela				
9. Demuestra preparación de escuela en los estudios y la tarea				
10. Demuestra buen participación en clase				
11. Demuestra Buena conducta en clase				
12. Puede evitar delincuencia				
13. Puede evitar usos de sustancias/drogas				
14. Puede evitar paternidad temprana				
15. Me tiene confianza				
16. Respeta otras culturas				
17. Tiene buena relación con la familia				
18. Tiene buena relación con los compañeros				
19. Tiene buena relación con otros adultos				

Ésta encuesta fue adoptada por **Big Brothers Big Sisters of America** el documento *Report on the Match*