

Departamento de Parques, Recreación y Servicios Vecinales de la Ciudad de San José
Formulario de admisión para campamentos de verano 2020-2021

Información sobre los padres/el cuidador

Nombre: _____ Inicial segundo nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ o Celular o Casa

Fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____ Identidad de género: _____

Número total de niños(as) que participan en el programa _____

Relación con el niño/a: _____

Padres/Cuidador - Raza/Etnia: (Marca todas las casillas que corresponda)		
Hispano <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (deberá marcar otra casilla de raza)		
<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska y blanco <input type="checkbox"/> Asiático y blanco <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano y blanco <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska Y negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Otra: _____		
Padres/Cuidador - Idioma principal:		
<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Tagalo <input type="checkbox"/> Otro idioma del este de Asia (p. ej., japonés, coreano)	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Mandarín <input type="checkbox"/> Idioma del sur de Asia (p. ej., hindi, punjabi, telugu)	<input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Cantonés <input type="checkbox"/> Otra: _____

Información general sobre la familia

Las siguientes preguntas ayudarán al personal a identificar los recursos y actividades para las familias y sus hijos.

- Indique el número total de adultos que viven con usted, usted incluido. _____
 1a. Indique el número total de niños que viven con usted. _____
- ¿Qué cifra se aproxima más a los ingresos anuales totales de su familia el año pasado? (Rodee con un círculo solo una respuesta)
 (ingresos = salarios, ayuda del gobierno en efectivo, Seguro Social, SSI, TANF/AFDC, pensiones, VA, discapacidad, desempleo, etc.)

Ingresos anuales totales %	1 por	2 por	3 por	4 por	5 por	6 por	7 por	8 por
Límites de ingresos extremadamente bajos (\$)	34,800	39,800	44,750	49,700	53,700	57,700	61,650	65,650
Límites de ingresos muy bajos (50 %) (\$)	58,000	66,300	74,600	82,850	89,500	96,150	102,750	109,400
Límites de ingresos bajos (80 %) (\$)	82,450	94,200	106,000	117,750	127,200	136,600	146,050	155,450

Confidencial: Formulario de admisión para campamentos de verano 2020-2021

Departamento de Parques, Recreación y Servicios Vecinales de la Ciudad de San José
Formulario de admisión para campamentos de verano 2020-2021

3) Para poder proporcionarle servicios deberá certificar que se ha visto afectado por la COVID-19. Indique su situación laboral antes y después de la pandemia.

a) ¿Cuál era su situación laboral antes de la COVID-19? (Marque solo la casilla uno)

Introduzca los ingresos brutos mensuales totales antes de la COVID-19 \$ _____

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tiempo completo | <input type="checkbox"/> Desempleado/a, buscando trabajo | <input type="checkbox"/> Otra; temporal/jubilado/a |
| <input type="checkbox"/> Tiempo parcial | <input type="checkbox"/> Desempleado, no está buscando trabajo | <input type="checkbox"/> Rehúsa a responder |

b) ¿Cuál es su actual situación laboral? (Marque solo la casilla uno)

Introduzca los ingresos mensuales totales durante la COVID-19 \$ _____

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tiempo completo | <input type="checkbox"/> Desempleado/a, buscando trabajo | <input type="checkbox"/> Otra; temporal/jubilado/a |
| <input type="checkbox"/> Tiempo parcial | <input type="checkbox"/> Desempleado, no está buscando trabajo | <input type="checkbox"/> Rehúsa a responder |

Notas del personal

Confirmación

Certifico que mis ingresos se han visto reducidos debido a la pandemia de COVID-19, y que como consecuencia no puedo permitirme realizar el pago del saldo pendiente del programa. Confirmo mediante mi firma a continuación, que toda la información incluida en este formulario es exacta y completa. Acepto proporcionar documentación adicional para verificar necesidad, si se me pide hacerlo. Confirmo que falsificar información de manera voluntaria y a sabiendas puede ser objeto de enjuiciamiento criminal.

Nombre completo
en letra de imprenta

Firma

Fecha de la firma

Confidencial: Formulario de admisión para campamentos de verano 2020-2021