

<p>Favor de mandar su matriculación completada con las cuotas a:</p> <p><b>The American Legion Boys State of Kansas Leadership Academy</b> PO BOX 8176 Wichita KS 67208-8176 (866) 241-9920 – Número gratuito (316) 858-3680 – Fax troy.fowler@ksbstate.org <a href="http://www.kansasboysstate.org">www.kansasboysstate.org</a></p>	<p>Fecha para entregar la matriculación: 15 de abril, 2019</p> <p>Matriculaciones recibidas después de esta fecha seguirán siendo consideradas.</p> <p>Registra en línea para garantizar un lugar. <a href="http://www.kansasboysstate.org">www.kansasboysstate.org</a></p>
	<p>Duración del programa: 2 a 7 de junio, 2019</p>

**DELEGADO: FAVOR DE ESCRIBIR A MANO (CLARAMENTE) O TECLEA** - Requisitos: Ser estudiante de penúltimo año de la secundaria (high school) en la mitad superior de su generación (grupo) y estar involucrado en actividades extraescolares in su escuela y comunidad. **Se requiere una firma de verificación de un oficial de la escuela al otro lado de este formulario.**

Primer nombre del solicitante ☞	Apellido(s) del solicitante ☞	<b>Control Number (For Office Use Only) ☞</b>
---------------------------------	-------------------------------	---

**Cuenta principal de correo electrónico (email):** Un email de confirmación y un paquete de información le llegara por email. Es por estas razones que se requiere una cuenta valida de email. ¡Escribe claramente por favor! Solo mandamos email a una cuenta por delegado. Añade a [troy.fowler@ksbstate.org](mailto:troy.fowler@ksbstate.org) como un contacto en su **cuenta principal** para prevenir información entregada a la carpeta de correo no deseado (**especialmente si usa GMAIL**). Esta cuenta puede ser la cuenta de los padres, un tutor legal, o un consejero de la escuela. No recibirá mucho email, pero se debe de revisar con frecuencia. **Le recomendamos que NO utilice una cuenta de la escuela.** ☞

Domicilio de correo ☞	Fecha de nacimiento ☞ (mm/dd/yyyy) (mes/día/año)	Tamaño de camiseta (S M L XL 2XL 3XL) ☞
-----------------------	--	---

Ciudad ☞	Estado ☞	Código postal ☞	Nombre del periódico local ☞
----------	----------	-----------------	------------------------------

Escuela (Escribe el nombre completo de la escuela) ☞	Raza/Etnicidad (OPCIONAL) ☞ <input type="checkbox"/> Blanco, <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano, <input type="checkbox"/> Hispano o Latino, <input type="checkbox"/> Indígena o nativo de Alaska, <input type="checkbox"/> Asiático, <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o isleño del Pacífico, <input type="checkbox"/> Otra raza/etnicidad
--	--

¿Tiene enfermedades crónicas o tiene necesidades médicas? (Por favor escribe o añade una página con información. AVISO: al ser aceptado, recibirá un formulario de salud.) ☞	Número de teléfono celular del solicitante ☞ ( _____ ) _____ - _____  ¿El teléfono celular es un Smartphone (Sí o No)? _____
--	---

En las siguientes declaraciones, por favor indica el grado de acuerdo o desacuerdo.  
 Responde usando esta escala: 1 – Totalmente de acuerdo 2 – En acuerdo 3 – No estar de acuerdo 4 – Totalmente en desacuerdo

- \_\_\_ 1. La reducción de la burocracia del gobierno es más importante que la preservación de los servicios que brinda.
- \_\_\_ 2. La gente rica debería de estar sujeta a impuestos en un porcentaje más alto que la gente pobre.
- \_\_\_ 3. El gobierno debe proveer aquellos que no pueden proveerse por sí mismos.
- \_\_\_ 4. Las políticas de acción afirmativa resultan en más daño que bien.
- \_\_\_ 5. La libertad de expresión, cuando entra en conflicto con otros derechos, debe protegerse sobre todos los demás.

• AL FIRMAR ESTE FORMULARIO, DOY PERMISO PARA MI FOTO Y / O GRABICIONES DE VOZ Y / O COMENTARIOS ESCRITOS Y FIRMADOS CON MI NOMBRE PARA UTILIZAR EN LA PROMOCIÓN DE ESTE PROGRAMA EN VÍDEO, EN IMPRESIÓN Y EN INTERNET. ACEPTO PERMITIR QUE MI INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA SE COMPARTE CON LAS UNIVERSIDADES U OTRAS INSTITUCIONES QUE ASISTAN A LA EXPOSICIÓN UNIVERSITARIA. ESTOY DE ACUERDO EN ASISTIR AL PROGRAMA Y REEMBOLSAR A MI PATROCINADOR SI NO ASISTIO Y NO CANCELO EN LA FECHA LÍMITE DE REEMBOLSO. ESTOY DE ACUERDO EN CUMPLIR CON TODAS LAS REGLAS Y DIRECTRICES DEL AMERICAN LEGION BOYS STATE OF KANSAS.

AVISO 1: Para ser procesado, este formulario de matriculación debe estar firmado y fechado por el solicitante y su padre/tutor legal.  
 AVISO 2: No se ofrecerán reembolsos después del 17 de mayo de 2019.  
 AVISO 3: Envíe **este formulario original** con la información necesitada y firmas, no envíe una fotocopia.  
 AVISO 4: Es una buena idea, pero no es obligatorio, mantener una fotocopia de este formulario, cuando se completa, para sus archivos.

\* Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\* Firma del padre/tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del delegado: \_\_\_\_\_

**PARA SER COMPLETADO POR UN PADRE O TUTOR LEGAL**

Nombre (del padre/tutor legal) ☞ \_\_\_\_\_

Teléfono de casa ☞ \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo ☞ \_\_\_\_\_ Teléfono celular ☞ \_\_\_\_\_

Domicilio ☞ \_\_\_\_\_ Ciudad ☞ \_\_\_\_\_ Estado ☞ \_\_\_\_\_ Código postal ☞ \_\_\_\_\_

En caso de emergencia (**si el padre/tutor legal NO está disponible**) póngase en contacto con:  
 Número de teléfono de contacto de emergencia ☞ \_\_\_\_\_

**PARA SER COMPLETADO POR EL DELEGADO Y EL PATROCINADOR**

Please make checks payable to The American Legion Boys State of Kansas

DELEGATE'S FEE	(Pays for t-shirts, yearbook, & administration fees)	\$ 50
SPONSOR'S NAME (as it will appear on Thank You certificate)	COMPLETE MAILING ADDRESS OF SPONSOR	AMOUNT
	TOTAL DUE FROM SPONSOR(S)	\$275
	TOTAL DUE WITH REGISTRATION (\$275 SPONSOR FEE + \$50 DELEGATE FEE)	\$325

**Aviso: Además de los American Legion Posts, los delegados han sido patrocinados por organizaciones cívicas, empresas, clubes, sus familias, y otras personas interesadas. Prácticamente cualquier persona, incluyendo sus padres, puede patrocinarlo para que asista a Boys State.**

**FOR SCHOOL AND SPONSOR SIGNATURES**

High School Official Verification \_\_\_\_\_

Sponsor (if other than parent) \_\_\_\_\_

Post Official Signature (if also sponsor) \_\_\_\_\_

Title and Post # \_\_\_\_\_ Legion Dist. # \_\_\_\_\_

Please feel free to photocopy this registration form for the 2019 session or call us for more copies.