

### PARTICIPANTES ANFITRIONES

(Colocar aquí foto digital de cara con buena resolución)

#### Información del Niñ@

Ficha No. \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_.

Apellidos: \_\_\_\_\_.

Apodo: \_\_\_\_\_.

Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Dirección de la Casa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono Casa: \_\_\_\_\_.

País: \_\_\_\_\_ Ciudad o pueblo: \_\_\_\_\_.

Lengua materna: \_\_\_\_\_

Otros idiomas (especificar nivel de conocimiento) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Colegio: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nota promedio: \_\_\_\_\_ Asignatura favorita: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_.

Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_ RH \_\_\_\_\_.

Peso: \_\_\_\_\_

Estatura: \_\_\_\_\_

Color: \_\_\_\_\_ Cabello \_\_\_\_\_ Ojos: \_\_\_\_\_

#### **Padres o Tutores:**

Nombre y apellido de la madre:

\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Ofic \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_.

Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_

Correo electrónico oficina: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido del padre:

\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Ofic \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_

Correo electrónico oficina: \_\_\_\_\_

Número de hermanos: \_\_\_\_\_ Edades de éstos: \_\_\_\_\_

Posición del niño(a) en la familia: \_\_\_\_\_

Están los padres: Casados: \_\_\_\_\_ Separados: \_\_\_\_\_ Divorciados: \_\_\_\_\_

El niño (a) vive con: \_\_\_\_\_

(Por favor especificar parentesco o relación con el niño (a):

\_\_\_\_\_ .

El (la) niño (a) se muestra con frecuencia:

Alegre \_\_\_\_\_ Triste \_\_\_\_\_ Dinámico \_\_\_\_\_ Tímido \_\_\_\_\_ Reactivo \_\_\_\_\_

Agresivo \_\_\_\_\_ Lloro con facilidad \_\_\_\_\_ Se Enoja Frecuentemente \_\_\_\_\_

¿Se encierra en sí mismo cuando se enoja? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Tiene miedos? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿A qué?: \_\_\_\_\_

¿Proyecta dificultad en su comportamiento? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

A través de: Rabietas \_\_\_\_\_ Negativismo \_\_\_\_\_ Falta de Autocontrol \_\_\_\_\_ Dificultad para seguir Normas \_\_\_\_\_

**Hobbies** (Por orden de preferencia):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

Al jugar tiende a jugar de manera paralela, parece no necesitar a otros para divertirse?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

El/Ella juega habitualmente en: \_\_\_\_\_

Ha dormido alguna vez fuera de su casa? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

Juguetes o Juegos que prefiere: \_\_\_\_\_

Alguna fecha que sea especial (familiar o personal) a conmemorarse durante la Convención:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comida preferida (que pueda alegrarle el día): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mascota (s) (nombre): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar de la casa preferido, ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Qué le trae un buen recuerdo (una foto, un evento familiar, amigos, excursión, una historia, un libro) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comentario adicional (si se precisa)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## FORMULARIO CONSENTIMIENTO

- 1) Nosotros \_\_\_\_\_ (padres/tutores) damos permiso para que \_\_\_\_\_ sea considerado en la selección para la 5ta. Convención Internacional de Niños de América (CINA) en Santo Domingo, República Dominicana en Julio, 2010.
- 2) Damos permiso para que \_\_\_\_\_ participe en la 5ta. Convención Internacional de Niños de América (CINA), que incluye estadía con una familia dominicana seleccionada por el Comité Organizador de la CINA.
- 3) Entendemos que:
  - El niño(a) llegará a Santo Domingo, República Dominicana, acompañado de su padre o tutor quien entregará al COC de la CINA.
  - El niño(a) será hospedado en la casa de una familia anfitriona donde básicamente será sensible a las diferentes costumbres.
  - El niño (a) recibirá hospitalidad hogareña, en casa de la familia anfitriona, y esta familia será responsable de llevar y recoger a su hijo en la sede del evento.
  - Si se presenta algún caso mayor de enfermedad, el niño será retirado definitivamente del programa y todas sus actividades, enviándolo de vuelta a su casa, luego de recibir las asistencias iniciales. La JCI, JCI República Dominicana, JCI'80, ni la CINA será responsable del costo de pasaje asociado con el regreso.
  - El COC de la CINA, ni la JCI a nivel internacional o local, se hace responsable por cualquier información de salud física o mental del participante que no haya sido provista y cualquier consecuencia que esto genere.
  - El/la niño(a) debe estar en buenas condiciones de salud física y mental para participar en el programa y acuerda realizar, a su costo, un examen médico para proveer al COC de la CINA de un certificado avalando su participación.

- Los padres deberán proveer al COC de la CINA del seguro médico vigente para las asistencias básicas necesarias a cada niño, en caso aplicable.

4) Especificar dolencias menores actuales: (dolores de cabeza, fracturas menores, etc.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Utiliza anteojos? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
En caso afirmativo, indicar enfermedad y nivel: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alergias y medicamentos para las mismas:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Está tomando algún medicamento o recibiendo algún tipo de tratamiento médico actualmente? \_\_\_\_\_  
Especificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sabe nadar? \_\_\_\_\_

5) Espera que su niño (a) pueda sufrir alguna enfermedad por la lejanía de su casa o le ha sucedido antes?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(Todos los niños experimentan cierto nivel de nostalgia en esta situación, esto no lo excluirá en ningún momento de la selección. Sólo nos provee información para ayudar al niño en su adaptación y desarrollo durante la Convención).*

6) Nosotros \_\_\_\_\_ declaramos que todos los datos provistos son verídicos y que no se ha ocultado ningún tipo de información. Descargamos a la Convención Internacional de Niños de América (CINA) y sus organizadores, de cualquier inconveniente o situación generada por informaciones no declaradas.

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_  
Identificación Personal

No. \_\_\_\_\_  
Identificación Personal

**NOTAS IMPORTANTES:**

- La decisión de selección es responsabilidad de la JCI de su localidad y debe ser avalada por la misma.
- Se hacen todos los esfuerzos para tomar en cuenta todos los detalles para la satisfacción de los participantes.
- El participante y su familia descargan al COC de la CINA y a la JCI de su país de cualquier costo, daño y reclamaciones con asuntos ocurridos fuera de la Convención.

**Comentarios de la ONM:**

Para aprobación se requiere el nombre y firma del Presidente Local:

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_