



GEAR UP Utah Application

Grant 4 School Year 2024/25



Student Information (Información del Estudiante)

First and Last Name (Nombre y Apellido): _____

School Attending (Escuela Actual): _____ Grade (Grado): _____ Graduation Year (Año de Graduación): _____

Address (Dirección): _____

City (Ciudad): _____ Zip Code (Código Postal): _____

Student Phone # (Nº del teléfono celular del estudiante): _____

Student Personal Email Address (Correo electrónico de estudiante): _____

Date of Birth (Fecha de Nacimiento): _____ Gender (Género): _____

Student Ethnicity (select one) Etnia del estudiante (seleccione una)

Hispanic/Latino (Hispano(a) /Latino(a)): _____ Non-Hispanic/Non-Latino(No Hispano(a) /No Latino(a)): _____

Student Race (select one) Raza del estudiante (seleccione una)

American Indian or Alaskan Native (Indio(a) Americano(a), Nativo(a) de Alaska): _____

Black or African American (Afro-Americano(a): _____ Asian (Asiático(a): _____

Native Hawaiian or Pacific Islander (Nativo(a) de Hawái o Islas del Pacífico): _____ Two or More Races (Dos a más razas): _____

White (Blanco(a): _____

Are you in TRIO's Upward Bound and/or Educational Talent Search (¿Participas en los programas TRIO's, Upward Bound, y/o ETS)?

Yes (Sí): _____ No: _____

Are you currently, or have you been in Foster Care in the past year? (¿Estás actualmente en cuidado de crianza/Proctor?) (¿Has estado en un hogar de crianza/Proctor en cualquier momento del año académico anterior?) Yes (Si): _____ No: _____

Are you currently, or have you been Homeless in the past year? (¿Estás actualmente sin hogar?) (¿Has estado sin hogar en cualquier momento del año académico anterior?) Yes (Si): _____ No: _____

Does one or both of your parent(s) have a bachelor's degree? ¿Alguno de sus padres termino una carrera profesional (licenciatura)?

Yes (Si): _____ No: _____

What language is spoken at home? (¿Qué idioma se usa más en el hogar?): _____

Parent/Guardian Information (Información del Padre/Guardián)

Name of Parent/Guardian 1 (Nombre del padre/ tutor legal) 1): _____

Relationship to student (Relación con el estudiante): _____

Name of Parent/Guardian 2 (Nombre del padre/ tutor legal 2): _____

Relationship to student (Relación con el estudiante): _____

Cell Phone (Nº de teléfono de celular): _____ Home Phone (Nº de teléfono de hogar): _____

Email (Correo electrónico): _____

Preferred method of contact (Marque el método de contacto que prefiera):

Phone Call (Llamada): _____ Text (Mensaje de texto): _____ Email (Correo electrónico): _____

Media License (Photo, Video, and Audio) (the "License") Licencia de Medios (Fotografía, Video y Audio) (la "Licencia")

I do hereby grant GEAR UP Utah and Utah Valley University including their trustees, employees, agents, representative, assignees, and transferees ("Grantees"), to take photographs, video, and/or audio recordings of myself, including my name, image, likeness, performance, and/or voice ("Media"). I grant Grantees an unlimited right to reproduce, use, exhibit, display, perform, broadcast, create derivative works from, distribute, and perform by means of a digital audio transmission the Media without compensation in any medium or format now existing or hereafter developed, in perpetuity, throughout the world. I agree that the Media may be used by the Grantees for any purpose including but not limited to marketing, advertising, publicity, or other promotional purposes. I agree that Grantees will have final editorial authority over their respective uses of the Media, and I waive any right to inspect or approve of any future use of the Media. I acknowledge that I will not receive compensation for participating in the

Media or for any future use of the Media. I release and fully discharge Grantees from any claim, damages, or liability arising from or related to Grantee's exercise of the rights granted hereunder.

Por la presente, otorgo a GEAR UP Utah y a la Universidad de Utah Valley, incluyendo a sus fideicomisarios, empleados, agentes, representantes, cesionarios y transferidos ("Beneficiarios"), el derecho de tomar fotografías, grabaciones de video y/o de audio de mi persona, incluyendo mi nombre, imagen, semejanza, actuación y/o voz ("Medios"). Concedo a los Beneficiarios un derecho ilimitado para reproducir, utilizar, exhibir, mostrar, interpretar, transmitir, crear obras derivadas, distribuir, y difundir mediante transmisión digital de audio los Medios sin compensación alguna, en cualquier medio o formato existente o que se desarrolle en el futuro, de manera perpetua y en todo el mundo. Acepto que los Medios podrán ser utilizados por los Beneficiarios para cualquier propósito, incluyendo, pero no limitado a, marketing, publicidad, promoción u otros fines de divulgación. Acepto que los Beneficiarios tendrán la autoridad editorial final sobre sus respectivos usos de los Medios, y renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación sobre cualquier uso futuro de los Medios. Reconozco que no recibiré compensación por participar en los Medios ni por ningún uso futuro de los mismos. Libero y exonero completamente a los Beneficiarios de cualquier reclamo, daño o responsabilidad que surja de, o esté relacionado con, el ejercicio de los derechos concedidos en virtud de esta Licencia.

GEAR UP Utah Authorization for Release of Information (GEAR UP Utah Autoracion de Compartir la Informacion)

I, _____, (Parent/Guardian Name) do hereby grant the representative of GEAR UP Utah, including their external evaluators, authorization to contact parents/guardians and students, and to release and/or obtain information from school, district and state data sources regarding the following individual:

Yo, _____, (Nombre del Padre/Tutor Legal) otorgo a los representantes del GEAR UP Utah incluyendo sus evaluadores externos, autorización para contactar a padres, guardianes y estudiantes, para dar y obtener información de fuentes de datos provenientes de la escuela, el distrito y el estado con respecto a la siguiente persona:

Student printed name (Nombre del estudiante, por favor in letra de molde): _____

Reason for release of information: To track student's success in school and help facilitate their preparation for and success in continuing their education beyond middle school and high school. Specific types of information to be released (this information may be provided by the school, district, or State Office of Education):

Para hacer un seguimiento a los éxitos del estudiante en la escuela y ayudar a facilitar su preparación y éxitos al continuar su educación más allá de la secundaria y de la preparatoria. Especifique el tipo de información que puede ser compartida (esta información puede ser proporcionada por la escuela, el distrito o por la Oficina de Educación del Estado).

Student State ID (Identificación del estado del estudiante)	Class schedule (Horario de Clases)	Cumulative student record (Registro acumulado del estudiante cumulativo)	Transcripts, grade reports, and test scores (Transcripciones, reporte de grados, calificación en los exámenes)
IEP/LEP Information (Información sobre IEP/LEP)	Attendance (Asistencia)	Free/Reduced lunch status/eligibility (Gratis/reducido costo de almuerzo/elegibilidad)	College and career readiness information (Información sobre preparación universitaria y profesional)

This program requires parent/guardian authorization.

- I the parent/guardian accept this agreement and terms of the Authorization for Release of Information.
Yes _____ No _____
- For the Media Release. I represent and warrant that I am the parent or legal guardian of the minor named above and that I have the legal right, power, and authority to consent to this License on behalf of the minor and myself; I hereby consent to and approve in all respects the terms and conditions of this License and the minor's execution of this License.
Yes _____ No _____

Este programa requiere autorización del padre/tutor legal.

- Yo, el padre/tutor legal, acepto este acuerdo y los términos de la autorización de la divulgación de información. Sí _____ No _____
- Para la autorización de uso de Medios, declaro y garantizo que soy el padre, madre o tutor legal del menor mencionado anteriormente y que tengo el derecho legal, la potestad y la autoridad para otorgar consentimiento a esta Licencia en nombre del menor y en mi propio nombre; por la presente consiento y apruebo en todos los aspectos los términos y condiciones de esta Licencia y la ejecución de la misma por parte del menor
Sí _____ No _____

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____

As a student, I consent to the Media Release. Yes _____ No _____

Como estudiante, acepto el formulario de consentimiento para Licencia de Medios. Sí _____ No _____

Student Signature: _____ **Date:** _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Please return this form to your GEAR UP Counselor/Advisor

(Por favor entregue la aplicación completa a su Asesor de GEAR UP)