



## ACUERDOS Y FIRMAS

### TUS PROMESAS A NOSOTROS:

- Prometo que toda la información que escribí en esta aplicación es verdadera.
- Estoy presentando una solicitud porque realmente quiero ver que este proyecto suceda y haré mi mejor esfuerzo!

\_\_\_\_\_  
Su Firma

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
El Día de Hoy

### For your PARENT(S)/GUARDIAN(S) to sign:

- Yo soy el niño arriba  padre o  Guardián legal, y tengo 18 años de edad.
- Doy permiso para que esta aplicación sea enviada por el niño de arriba y para que él/ella trabaje con un mentor de Aaron's Presents para llevar a cabo uno o más proyectos.
- Por la presente autorizo a Aaron's Presents a utilizar el nombre, la fotografía, el video y/o la grabación de voz de mi hijo con el propósito de publicitar/promover los esfuerzos de mi hijo y/o los presentes de Aaron. Entiendo que los apellidos de los niños menores de 18 años no se incluirán en los materiales de Aaron's Presents, a menos que yo o algún otro padre/guardián legal y otorgue específicamente el consentimiento.
- Entiendo que Aaron's Presents no brinda cobertura de seguro médico o de responsabilidad civil para mi hijo o las pertenencias de mi hijo mientras participa en este programa. Esto incluye cualquier daño a la propiedad o daños personales a un tercero que mi hijo pueda causar o lesiones personales a mi hijo como resultado de su participación. Acepto que soy responsable de organizar y pagar cualquier seguro para cubrir dichos eventos.
- Por la presente, libero a Aaron's Presents, sus funcionarios, empleados, voluntarios y agentes de toda responsabilidad, reclamaciones, daños, causas de acción, gastos médicos o de otro tipo, o pérdidas de cualquier tipo que puedan surgir como resultado directo o indirecto de participar en Los programas y actividades de Aaron's Presents, incluido cualquier transporte proporcionado por Aaron's Presents para mi hijo.
- Entiendo que el permiso de un padre/guardián se obtendrá por correo electrónico, teléfono o mensaje de texto antes de que mi hijo sea transportado por un empleado, miembro de la Junta o voluntario de Aaron's Presents.
- Todos los permisos anteriores se otorgarán por la duración de la participación de mi hijo con Aaron's Presents, que puede extenderse más allá de este año e incluir la participación en nuestro programa de agentes de cambio para Aaron's Presents Alumni.

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
El día de Hoy

Padre/  
Guardián 1:

\_\_\_\_\_  
*Primero*                      *Apellido*

Relacion hacia  
el Niño:

\_\_\_\_\_

Dirección de  
la Casa:

\_\_\_\_\_  
*Calle*                      *Ciudad*                      *Estado*                      Código Postal

Número de  
Teléfono:

(     )                      -                      \_\_\_\_\_

Mejor Correo  
Electrónico:

\_\_\_\_\_

Padre/  
Guardián 2:  
*(Optional)*

\_\_\_\_\_  
*Primer*                      *Apellido*

Relacion hacia  
el Niño:

\_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_  
*Calle (si es diferente de Padre/Guardian 1)*                      *Ciudad*                      *Estado*                      *Código Postal*

Número de  
Teléfono:

(     )                      -                      \_\_\_\_\_

Mejor correo  
Electrónico:

\_\_\_\_\_

## PARTE B: SOBRE DE TU PROYECTO (el Excitante parte!)

Su nombre o los nombres de todos en su grupo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre de su proyecto (siéntase libre de ser creativo!): \_\_\_\_\_

### CUENTANOS MÁS!

1. QUÉ? Qué quieres hacer? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. QUIEN? A quién estarás ayudando? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. POR QUÉ? Qué te hizo querer hacer este proyecto? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. CUANDO? Cuándo crees que tu proyecto comenzará y terminará? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. DÓNDE? Dónde se llevará a cabo tu proyecto? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Y SI...?Cuál es un problema que te puedes encontrar? Qué harías? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. ¿Qué ayuda necesitarás de los adultos? ¿Hay alguien más que quiera ayudarte? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Este proyecto es importante para mí porque... \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Cuáles son las 3 primeras cosas que debe hacer para que este proyecto suceda?? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Cómo crees que te sentirás después de que hayas terminado tu proyecto? ¿Cómo se sentirán otras personas debido a su proyecto?

**¿Qué suministros, materiales o servicios necesitamos comprar para su proyecto?** (Simplemente escriba todo lo que crea que debe comprar para su proyecto. No se preocupe si no conoce los precios o dónde conseguirlos. ¡Te ayudaremos!)

	Descripción del materiales/Servicio
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
<b>¿Cuánto crees que costará tu proyecto?</b>	
	\$

**¡ESTÁS LISTO! ¡GRACIAS POR APLICAR!**

Después de recibir su aplicación, estableceremos un horario para reunirnos con usted para hablar sobre su proyecto.

Envíe por correo o envíe por correo electrónico su aplicación completa

**(Parte A para CADA miembro de su grupo y una PARTE B)**  
to [apply@aaronspresents.org](mailto:apply@aaronspresents.org) or 180 Main Street, Andover, MA 01810.

Leah Okimoto, Executive Director  
[lokimoto@aaronspresents.org](mailto:lokimoto@aaronspresents.org) / (978) 809-5487

Kimberly LaBonte-Kay, North Shore Regional Director  
[kimberly@aaronspresents.org](mailto:kimberly@aaronspresents.org) / (617) 784-7131

Franchesca Arias, Lawrence Mentor  
[franchesca@aaronspresents.org](mailto:franchesca@aaronspresents.org) / (978) 989-4050

Ebony White, Lynn Mentor  
[ebony@aaronspresents.org](mailto:ebony@aaronspresents.org) / (781) 520-2343

Jenry-Ann Diaz, Lawrence Mentor  
[jenry@aaronspresents.org](mailto:jenry@aaronspresents.org) / (978) 361-7717

Monica Veth, Lowell Mentor  
[monica@aaronspresents.org](mailto:monica@aaronspresents.org) / (978) 995-4017

Valerie Galvao, Programs & Operations Coordinator  
[vgalvao@aaronspresents.org](mailto:vgalvao@aaronspresents.org) / (978) 886-6328

**¡Por favor, siéntase libre de contactarnos con cualquier pregunta!**