



Programa Creativo Solución de Problemas 2018-2019 Forma de Registro

Favor de IMPRIMIR claramente

Nombre del Estudiante _____ # Teléfono (casa) _____
Nombre de los Padres _____ Mejor hora para llamar _____
Dirección _____ Ciudad _____
Código Postal _____ Correo electrónico _____
Escuela _____ Maestro/Grado _____
Nivel de Grado 2017-18: año escolar _____ Edad _____ Fec. De Nac. _____

Marque – Niño o Niña

¿Ha participado previamente en un programa creativo de solución de problemas? • Si • No

Preferencia del Equipo Desafío: (1 primera opción, 2 segunda opción, etc.)

____ Desafío A: On Target (técnico) ____ Desafío B: Medical Mystery (científico)
____ Desafío C: Game On (bellas artes) ____ Desafío D: Heads UP (improvisación)
____ Desafío E: Monster Effects (estructurado) ____ **el servicio** : Escape Artists
(Por Desafío informacion: [video](#) and [written detail](#) at www.idodi.org)

Los padres voluntarios hacen este programa posible. Todos los padres participantes deberán contribuir al programa de alguna manera. Díganos como puede contribuir al programa de “ Destination ImagiNation”:

Nombre del padre voluntario: _____ # Teléfono _____
____ Me haré cargo de un equipo y asistiré al entrenamiento requerido Oct. 13 o Oct. 28.
____ Me asistire el Administrador del Equipo

Entrenamiento del Administrador del Equipo: \$15 a Entrenamiento del Administrador

Oct.13, 2018 at 1:00-5:00 p.m. at Patsy Sommer Elementary (Beginner & Advanced managers)
Oct. 28, 2018 at 12:30 p.m. location TBD (Beginner & Advanced managers)
IC entrenamiento, Oct. 23, 7-9 p.m. TBD
Torneo entrenamiento, TBD

____ Estoy dispuesto a ser juez de un concurso. Favor de llamarme al: _____
Entrenamiento de evaluadores es el **2 de Febrero, 2019**, TBD y la Junta Regional es el **23 de Febrero, 2019**, a Glenn High School, Leander ISD. **Deberá asistir a ambos.**

____ Estoy dispuesto a proveer bocadillos, transporte y ayudar al Administrador del Equipo a supervisar a los niños cuando sea necesario u otras actividades necesarias para el equipo.

____ Entiendo el tem debe tener DOS evaluadores para registrarse.

Devuelva esta forma al maestro de QUEST de la escuela a más tardar el 28 de Septiembre, 2018.

Firma del padre _____ Fecha _____

Compromiso/Responsabilidades del Equipo de DI

1. Las reglas nacionales no permiten la substitución de los miembros del equipo, una vez formado el equipo se espera que el estudiante se mantenga en el equipo durante el período de competencia. El Torneo Regional será el **23 de Febero, en Leandere ISD**. El Torneo Estatal será en Corpus Christi, Texas March 23, 2019. Cada miembro del equipo deberá estar presente en estas fechas.
2. Las sesiones de práctica serán después del horario escolar y/o algunos fines de semana. Se espera que estén presentes todos los miembros del equipo.
3. Los estudiantes deben de estar dispuestos a compartir, cooperar y ser flexibles.
4. Los estudiantes deben de estar conscientes que estas sesiones deben ser productivas y no desperdiciadas con actividades no relacionadas al programa.
5. Los padres deberán de proveer el transporte de sus hijos a las prácticas.

Los estudiantes y sus padres necesitan hablar acerca del compromiso y las responsabilidades que implica ser un miembro del equipo de DI, antes de tomar conjuntamente la decisión de ser un miembro de DI.

Entiendo los compromisos y responsabilidades que implica ser un miembro de Destination Imagination (DI) y ESTOY DE ACUERDO con estos compromisos y responsabilidades.

Firma del estudiante_____Fecha_____

Firma del padre_____Fecha_____