

Estimados Padres y Guardianes:

_____ ha sido seleccionado para participar en el Programa MESA (Realización en Matemáticas, Ingeniería y Ciencias), en esta escuela intermedia / primeros años de secundaria o escuela secundaria. Estamos seguros que usted se sentirá satisfecho con el apoyo y estímulo que el programa MESA da a sus estudiantes interesados en tomar los cursos más difíciles ofrecidos en esta escuela. Información más completa sobre MESA esta adjunta a esta carta, y, si usted tiene preguntas adicionales, por favor llame ya sea al Consejero o Director del programa MESA a los números indicados abajo.

Para que los estudiantes participen en el programa MESA, primeramente debemos recibir el permiso de sus padres o guardianes. Después de leer la información adjunta, por favor firme y devuelva este formulario al Consejero del programa MESA SI USTED CONCEDE PERMISO PARA QUE EL ESTUDIANTE MENCIONADO ANTERIORMENTE PARTICIPE EN EL PROGRAMA MESA.

Necesitamos mucho su ayuda como padres o guardianes del programa MESA ya que los estudiantes que participan en el programa deben llenar estos requisitos:

1. Asistir regularmente a las reuniones semanales.
2. Asistir regularmente a las sesiones de estudio donde pueden recibir ayuda para mantener niveles de trabajos académicos altos:
3. Participar en excursiones a instituciones educativas y de comercio, e industrias, cada año:
4. Completar los cuestionarios los cuales son usados para evaluar el programa MESA y para determinar si pueden perfeccionar los componentes del programa: y
5. Inscribirse en clases académicas de matemáticas, ciencias e inglés todos los años: estas clases serán especificadas por el Consejero de MESA.

Firma del Consejero

No. de Teléfono(s)

Nombre – En letra de imprenta

Doy mi permiso para que mi niño (Letra de imprenta) _____ participe en el Programa MESA. Estoy de acuerdo con las metas de MESA. Como padre animare a mi hija/hijo a esforzarse para lograr esas metas participando en las actividades mencionadas anteriormente y dedicando el tiempo necesario para estudiar y hacer sus asignaciones de tareas para el hogar.

También doy mi permiso para que la escuela _____ permita el acceso a información sobre cuestionarios de estudiantes de mi niño, sus evaluaciones, exámenes y transcripciones a la Asociación Inc. de Ingeniería para Estudiantes Minoritarios de Colorado (Colorado Minority Engineering Association, Inc. [CMEA]). Entiendo que se usara solamente un resumen estadístico de estos formularios y que la información individual del estudiante será confidencial. Estos formularios son usados por CMEA para ayudar a determinar el progreso del estudiante, para la evaluación del Programa MESA, y para proveer becas y oportunidades de trabajo a los estudiantes de MESA.

NOMBRE DE LOS PADRES/GUARDIAN (por favor letra de imprenta): _____

FIRMA DE LOS PADRES/GUARDIAN: _____ FECHA: _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ FECHA: _____

CONSEJERO DEL PROGRAMA MESA: _____ No. de Teléfono: _____