

## Código de conducta del participante

Para ayudarnos a proporcionar una experiencia educativa divertida y estimulante para los jóvenes, en un entorno seguro y de apoyo, pedimos a todos los participantes y a sus padres/tutores que acepten seguir las expectativas de conducta que se describen a continuación. El Código de Honor de RIT, [Política P03.0](#), describe en su totalidad las Expectativas de la Comunidad de RIT. Si tiene alguna pregunta o duda sobre este contenido, puede ponerse en contacto con el administrador del programa.

### Como participante en este programa, me comprometo a:

- Cumplir todas las políticas del RIT, incluidas las citadas en el presente código de conducta.
- Demostrar civismo, respeto, decencia y sensibilidad hacia los demás participantes y el personal.
- Comportarme de manera que contribuya positivamente al bienestar de la comunidad.
- Unirme a todas las actividades de manera oportuna y participar plenamente. Si voy a llegar tarde o voy a ausentarme de una actividad, avisaré a un administrador del programa.
- Seguir las instrucciones del personal y de los huéspedes y plantear las preocupaciones con respeto.
- Completar a tiempo los proyectos individuales y de grupo asignados (si procede).
- Vestirme adecuadamente para los programas presenciales y para las reuniones virtuales.
- Buscar un lugar tranquilo durante las sesiones del programa virtual y estar atento a mi entorno y al fondo del video.

### Si no cumplo con las expectativas del programa, entiendo que puede haber consecuencias, incluyendo, pero no limitado, a lo siguiente:

- El personal me dará una advertencia sobre los comportamientos y acciones que no están permitidos y, en la mayoría de los casos, me dará la oportunidad de corregir el comportamiento.
- Dependiendo del comportamiento, también pueden ponerse en contacto con mis padres o tutores.

### Entiendo que los siguientes comportamientos pueden resultar en mi expulsión del programa:

- Ciberacoso, hostigamiento o uso de lenguaje despectivo hacia otra persona o grupo de personas. Esto incluye enviar, publicar o compartir contenidos negativos, dañinos, falsos o maliciosos sobre otros en línea. Esto también puede incluir compartir información personal o privada sobre otra persona en línea.
- Discriminación o acoso sexual hacia otro participante o miembro del personal del programa.
- Poseer, permitir que se vea en video o estar bajo los efectos del alcohol, el tabaco, las drogas o las armas.
- Causar daño o destrucción a bienes del RIT o de otras personas.
- Otros comportamientos prohibidos incluidos en las políticas [D.18.0](#), [D.19.0](#) y [C06.0](#) del RIT.
- Ausencias reiteradas o incumplimiento de los requisitos acordados en el programa.

### Como padre/madre/tutor, apoyaré la participación de mi hijo(a) en este programa y respetaré a los demás participantes y al personal a través de lo siguiente:

- Hacer los arreglos necesarios para que mi hijo(a) esté disponible para participar en el programa durante las horas especificadas.
- Permitir tiempo para que mi hijo(a) complete las tareas requeridas (si procede).
- Comunicar al personal antes de la hora de inicio del programa si mi hijo(a) debe ausentarse.
- Colaborar con el personal del programa para resolver los problemas que mencione mi hijo(a).
- Hablar con mi hijo(a) sobre la seguridad en Internet y comprender que el personal del programa no puede supervisar ni es responsable de lo que mi hijo(a) haga en Internet fuera de las actividades del programa.
- No capturar imágenes o videos de los nombres o rostros de otros participantes durante su participación en el programa.

### Entiendo que el personal del programa se compromete a:

- Cumplir la [Política de Protección de Menores del RIT](#).
- Mantener una comunicación respetuosa y eficaz con todos los participantes y sus padres/tutores.
- Ayudarme a tener una experiencia segura y divertida.
- Limitar el contacto directo con los participantes a los horarios establecidos para las actividades del programa.
- Incluir a otro miembro del personal o a un padre/tutor en cualquier comunicación electrónica directa con un participante.

- No interactuar con los participantes en las redes sociales desde cuentas ajenas al RIT.
- Abordar los problemas que se les plantean.
- Crear un entorno en el que todos sean bienvenidos y tengan la oportunidad de triunfar.

**Le solicitamos que firme a continuación reconociendo que comprende y se compromete a seguir estas expectativas durante el programa.**

**Nombre del participante (en letra de imprenta):** \_\_\_\_\_

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

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre/madre/tutor (en letra de imprenta):** \_\_\_\_\_

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

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ROCHESTER (RIT)**  
**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD RELATIVO**  
**A UN(A) HIJO(A) MENOR DE EDAD**  
**(página 1 de 3)**

Como padre/madre y/o tutor legal de \_\_\_\_\_ (el "Participante"), doy permiso para que el Participante participe en \_\_\_\_\_ (la "Actividad") en el Rochester Institute of Technology ("RIT"). Como condición previa para que el Participante participe en la Actividad, he leído el siguiente Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad (el "Acuerdo") y acepto sus términos.

1. **ASUNCIÓN DE RIESGOS.** Entiendo que la participación en la Actividad conlleva riesgos inherentes, incluyendo, pero no limitados a los riesgos descritos en el Formulario Detallado de la Actividad en el reverso de este Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad. Reconozco que parte de la Actividad puede ser proporcionada por entidades externas independientes, como empresas de transporte, operadores de parques, proveedores de entretenimiento familiar ("Proveedores"). Estos Proveedores no son agentes de RIT ni están representados por RIT, y RIT no es responsable de los actos u omisiones negligentes o de otro tipo de estos Proveedores externos. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas relativas a este Formulario Detallado de la Actividad y todas ellas han sido respondidas a mi satisfacción. Habiendo leído este formulario, tanto el Participante como yo somos plenamente conscientes de los riesgos y peligros asociados a la Actividad y, por la presente, damos nuestro consentimiento para que el Participante participe en la Actividad. Asumo voluntariamente plena responsabilidad por cualquier riesgo de pérdida, daño a la propiedad o lesión personal, incluyendo la muerte, que yo y/o el Participante suframos como consecuencia de la participación del Participante en la Actividad, a menos que sea causada por negligencia grave o mala conducta intencional de RIT, sus funcionarios, fideicomisarios, agentes, empleados o voluntarios (los "Exonerados de responsabilidad").
2. **Exoneración de responsabilidad.** En consideración a que el RIT permite al Participante participar en la Actividad, el Participante y yo acordamos no demandar a los Exonerados y liberar a los Exonerados de toda responsabilidad, reclamo, demanda, acción, causa de acción, costos y gastos ("Reclamos") de cualquier naturaleza que yo y/o el Participante podamos tener como consecuencia de cualquier pérdida, daño o lesión, incluida la muerte, que pueda sufrir yo y/o el Participante o cualquier bien de mi propiedad o del Participante, derivado de la Actividad o mientras se encuentre en las instalaciones donde se realiza la Actividad, independientemente de cómo puedan surgir tales Reclamos e independientemente de quién tenga la culpa, incluso si son causados por negligencia o culpa de los Exonerados, exceptuando aquellos Reclamos que surjan de la negligencia grave o mala conducta intencional de los Exonerados.
3. **Indemnización.** Acepto, en la máxima medida permitida por la ley, indemnizar, defender y eximir de responsabilidad a los Exonerados de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo, incluidas las costas judiciales y los honorarios de abogados, en que puedan incurrir los Exonerados como consecuencia de la participación del Participante en la Actividad, exceptuando aquellos Reclamos que surjan de la negligencia grave o mala conducta intencional de los Exonerados.
4. **Garantía de aptitud física.** Tanto el Participante como yo garantizamos que el Participante está físicamente apto y en condiciones que le permitirán participar plenamente en la Actividad. Entendemos que los Exonerados no han realizado, ni realizarán, ninguna investigación sobre la aptitud física del Participante o su capacidad para participar en la Actividad, y que los Exonerados se basan en mi garantía con respecto a la condición física del Participante. Mantengo un seguro médico que cubre al Participante por accidentes y enfermedades mientras participa en esta Actividad. Asumo toda la responsabilidad del pago de los gastos médicos no cubiertos por este seguro incurridos como consecuencia de la participación del Participante en la Actividad.
5. **Tratamiento médico de urgencia.** Otorgo a los Exonerados permiso para autorizar tratamiento médico de emergencia para el Participante, según lo consideren apropiado, y acepto que dicha acción por parte de los Exonerados estará sujeta a los términos de este Acuerdo. Entiendo y acepto que los Exonerados no asumen ninguna responsabilidad por cualquier lesión o daño que pueda surgir de o en relación con dicho tratamiento médico de emergencia autorizado.
6. **Expectativas de comportamiento.** El Participante y yo entendemos que la participación en la Actividad requiere el cumplimiento de las expectativas de comportamiento y las normas de la Actividad. Estas expectativas y normas se comunicarán al Participante durante la Actividad y están sujetas a cambios. El incumplimiento de estas expectativas y normas dará lugar a la expulsión de la Actividad. Cualquier expulsión de la Actividad como resultado de mi incumplimiento o del incumplimiento por parte del Participante de las expectativas de comportamiento no me dará derecho, ni al Participante ni a mí, a ningún reembolso, total o parcial.

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ROCHESTER (RIT)**  
**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD RELATIVO**  
**A UN(A) HIJO(A) MENOR DE EDAD**  
**(página 2 de 3)**

7. **Liberación de talentos.** Concedo a RIT el derecho absoluto e irrevocable y la autorización sin restricciones para utilizar, reproducir, emitir, retransmitir, publicar, presentar y exhibir el nombre, la imagen, los rasgos, la voz, la identidad, el parecido, las citas o las fotografías del Participante mientras participe en la Actividad. Acepto que ni yo ni el Participante tenemos derecho a compensación alguna por el uso del nombre, imagen, rasgos, voz, identidad, parecido, citas o fotografías del Participante, ya se utilicen con fines ilustrativos, promocionales, artísticos, editoriales, publicitarios, comerciales o de cualquier otro tipo.

Es mi intención expresa que el presente Acuerdo me vincule a mí, al Participante, a los miembros de mi familia y a mi cónyuge (si lo hubiere), a mi patrimonio, herederos, administradores, cesionarios o representantes personales. Acepto que este Acuerdo y cualquier reclamación derivada de la participación en la Actividad se interpretarán de conformidad con las leyes del Estado de Nueva York, sin tener en cuenta su disposición sobre conflicto de leyes. Los tribunales del Condado de Monroe serán el foro para cualquier litigio derivado de la Actividad o relacionado con el presente Acuerdo. Las cláusulas del presente Acuerdo serán separables, de tal forma que si un tribunal competente considera que alguna de ellas es ilegal o inaplicable, la validez de las restantes no se verá afectada por este hecho.

Al firmar este Acuerdo, reconozco que he leído ambas páginas de este Formulario de Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad, lo entiendo y acepto la obligación con respecto a sus términos. Asimismo, reconozco que soy el padre, la madre o el tutor legal del Participante y que firmo este Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad voluntariamente.

\_\_\_\_\_  
**Nombre del padre, madre o tutor**  
**(en letra de imprenta)**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Nombre del participante**  
**(en letra de imprenta)**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**EL PRESENTE DOCUMENTO ES UNA RENUNCIA A LOS DERECHOS LEGALES, UN RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGOS. LEER Y COMPRENDER ANTES DE FIRMAR.**

\*\*\*\*\*

**FORMULARIO DETALLADO DE LA ACTIVIDAD**

(a completar por el Director del Programa)

**Nombre de la actividad:** Concurso de Matemáticas 2025

**Fecha(s) de la actividad:** Enero, febrero, marzo, y abril de 2025

**Ubicación de la actividad:**  Regional → (TX, OR, IL, NJ)  Nacional → Campus del RIT

**Descripción de la actividad:** 25 equipos compiten regionalmente por los 4 primeros puestos para acceder al campeonato nacional. Los equipos asistirán a eventos que incluyan algunas o todas las actividades siguientes: salas recreativas, bolos, coches de choque, rocódromos, karts, láser tag, circuito de cuerdas, montañas rusas, camas elásticas, etc.

- Región del Sureste: Epic Fun
  - 7101 W State Hwy 71, Suite D
  - Austin, TX 78735
- Región Oeste: Bullwinkle's
  - 29111 Town Center Loop W
  - Wilsonville, OR 97070
- Nacional: Total Sports Experience
  - 880 Elmgrove Rd
  - Rochester, NY 14624
- Región del Medio Oeste: Enchanted Castle
  - 1103 S Main St
  - Lombard, IL 60148
- Región Noreste: Sky Zone
  - 2355 NJ-66
  - Ocean Township, NJ 07712

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ROCHESTER (RIT)**  
**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD RELATIVO**  
**A UN(A) HIJO(A) MENOR DE EDAD**  
**(página 3 de 3)**

**Al participar en estas actividades, usted puede estar expuesto a varios riesgos inherentes, incluidos, entre otros, los que se indican a continuación:**

Entiendo que la participación en esta actividad puede ser peligrosa e implicar muchos riesgos de lesión, incluyendo, pero no limitado a una lesión grave de huesos, articulaciones, ligamentos, órganos internos, así como el riesgo de muerte o discapacidad grave. Cualquiera de estas lesiones puede provocar una incapacidad permanente para participar en las actividades comerciales, sociales y recreativas de las que generalmente disfruto en la vida. Debido a los peligros que conlleva la participación en esta actividad, garantizo que conozco el uso del equipo de protección y las normas de la actividad, y me comprometo a respetar dicho uso o el equipo de protección y las normas. Soy plenamente consciente de los riesgos y peligros asociados a la actividad, y por la presente decido participar voluntariamente en esta actividad.



Instituto Técnico Nacional para Sordos  
**Concurso de Matemáticas para Estudiantes Sordos y con Dificultades Auditivas**

---

Requisitos de elegibilidad y autorización de los padres

**(a completar por los padres o tutores)**

Mi hijo(a), \_\_\_\_\_, está  
(nombre del niño(a))

matriculado(a) en el grado dentro del rango 6° - 8°, padece de sordera o dificultades auditivas y tiene pérdida de audición bilateral. Tiene mi permiso para participar en el Concurso de Matemáticas para Estudiantes Sordos y con Problemas de Audición del RIT.

Entiendo que la participación en los Programas de Extensión del NTID (Instituto Técnico Nacional para Sordos) para estudiantes sordos y con dificultades auditivas no garantiza la elegibilidad para la admisión en RIT/NTID (Instituto Técnico Nacional para Sordos del Instituto Tecnológico de Rochester).

**Firma del padre, madre o tutor:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_



Instituto Técnico Nacional para Sordos  
**Concurso de Matemáticas para Estudiantes Sordos y con Dificultades Auditivas**

---

**Información de contacto en caso de emergencia  
para el Concurso de Matemáticas del RIT**

Nombre del participante: \_\_\_\_\_  
(incluidos los acompañantes)

**Información de contacto en caso de emergencia (le solicitamos notificar INMEDIATAMENTE cualquier cambio en esta información). Nombre e información de la persona de contacto en caso de emergencia.**

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Voz  Videoteléfono  Texto

Teléfono particular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Voz  Videoteléfono  Texto

**Contacto alternativo**

**Nombre e información de la persona de contacto en caso de emergencia:**

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Voz  Videoteléfono  Texto

Teléfono particular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Voz  Videoteléfono  Texto

**Información sobre el seguro médico**

**Nombre e información del proveedor del seguro médico:**

Compañía de seguros: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_

Teléfono de la compañía de seguros: \_\_\_\_\_

Mi hijo(a) no tiene seguro médico. Asumo toda la responsabilidad del pago de los gastos médicos derivados de la participación de mi hijo(a) en el Concurso de Matemáticas.

**Firma del padre/madre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

## **Normas del Participante del Concurso de Matemáticas del RIT (página 1 de 3)**

[www.rit.edu/ntid/mathcompetition](http://www.rit.edu/ntid/mathcompetition)

### **Qué esperar**

Las condiciones meteorológicas a principios de primavera pueden ser impredecibles. Los participantes pueden consultar el pronóstico del tiempo antes de su viaje a Rochester. En general, los participantes deben llevar ropa limpia, ordenada y respetable, con un jersey/chaqueta de abrigo y calzado cómodo para caminar, y traer paraguas. Se recomienda llevar ropa deportiva informal pero presentable.

### **Comidas y actividades**

RIT proporcionará comidas para 4 estudiantes participantes y un entrenador o padre/madre (si él o ella es entrenador), comenzando con la cena del viernes por la noche y concluyendo con el desayuno del domingo por la mañana. Durante las comidas, se ofrecerán opciones para adaptarse a las necesidades dietéticas. Todas las actividades sociales indicadas en el programa social también serán financiadas por el RIT. Los participantes correrán con sus propios gastos imprevistos, como bocadillos, recuerdos, etc.

### **Comportamiento**

Se espera que los estudiantes y los acompañantes/entrenadores participen en todos los actos programados. Los estudiantes no pueden abandonar el programa a menos que tengan permiso por escrito de sus padres o acompañante/entrenador. Se espera que los acompañantes/entrenadores estén en el campus durante las 24 horas del día el fin de semana.

RIT espera un comportamiento adecuado de los participantes en todo momento. Si surge una situación problemática, será tratada por el personal de la competición y los acompañantes/entrenadores de la escuela. El comportamiento inadecuado grave puede dar lugar a la exclusión del Concurso de Matemáticas del RIT y de las actividades relacionadas. Los incidentes repetidos o un incidente grave pueden dar lugar a que el estudiante sea enviado a casa a expensas de la familia y/o de la escuela.

Las delegaciones también deberán atenerse a las políticas, normas y directrices de su escuela en materia de excursiones con pernoctación.

### **Normas generales**

- Los participantes cooperarán con el personal del concurso en todo momento.
- Los participantes deben prestar mucha atención siempre que haya anuncios o actividades de grupo.
- Las participaciones deben realizarse de manera unida como grupo en todo momento. Las personas no deben deambular solas ni en grupo.
- Cada delegación debe tener un plan sobre el lugar donde reunirse en caso de que un miembro se pierda.
- Se espera puntualidad en todo momento. Si los participantes pierden el transporte que es proporcionado por RIT, serán personalmente responsables de los gastos de taxi de ida y vuelta a los lugares de las actividades.
- Los participantes no podrán abandonar el grupo para visitar a amigos o familiares durante el fin de semana de competición. No se permiten visitas personales.
- El RIT no se hace responsable de la administración de medicamentos recetados a los estudiantes.
- Está prohibido fumar, consumir drogas ilegales, bebidas alcohólicas y utilizar armas de fuego o de cualquier otro tipo. El uso de cualquiera de estas supondrá el envío inmediato a casa por cuenta de la familia y puede dar lugar a acciones legales.
- RIT, sus funcionarios. Los fideicomisarios, agentes, empleados o voluntarios no serán responsables de



## **Normas del Participante del Concurso de Matemáticas del RIT (página 2 de 3)**

[www.rit.edu/ntid/mathcompetition](http://www.rit.edu/ntid/mathcompetition)

ninguna lesión, daño, pérdida o accidente que sufra el estudiante o sus bienes durante el viaje.

### **Normas del hotel**

- Se proporcionará supervisión nocturna a los estudiantes.
- Todos los estudiantes deben estar en su habitación de hotel a las 10.30 p.m. cada noche con las luces apagadas.
- Todos los estudiantes deben entregar las llaves de sus habitaciones a sus entrenadores/acompañantes antes de las 10:30 p.m. de cada noche. No deben salir de sus habitaciones a menos que haya una emergencia. Los acompañantes/entrenadores comprobarán que todos los alumnos estén en sus habitaciones.
- Los participantes no deben abrir la puerta de su habitación de hotel a nadie que no reconozcan.
- Cuando los participantes se encuentren en los pasillos del hotel, en el vestíbulo o en otras zonas públicas del hotel, deberán vestir adecuadamente y comportarse de forma madura y respetuosa. Los participantes mantendrán el nivel de ruido al mínimo para no molestar a los demás huéspedes del hotel. Los participantes serán responsables económicamente de cualquier desperfecto que se produzca en sus habitaciones.
- En ningún momento se permite a los niños entrar en las habitaciones de las niñas ni a las niñas en las habitaciones de los niños.
- Se permiten dispositivos electrónicos como teléfonos, videojuegos, iPads o dispositivos portátiles con auriculares. Sin embargo, deben estar apagados durante las actividades del programa. RIT no se hace responsable de los objetos perdidos o dañados.
- Las habitaciones pagadas por el RIT no tendrán acceso a servicio de habitaciones, películas de pago u otros servicios del hotel.
- Para recibir estos servicios, los participantes tendrán que pasar por recepción y pagarlos con una tarjeta de crédito personal.
- Los participantes no deben hacer mal uso ni estropear las instalaciones, tampoco deben hacer mal uso, estropear o robar bienes.

\*Las normas del hotel se aplican al alojamiento en dormitorios.

Estas normas y políticas se aplicarán estrictamente.

Los participantes que no deseen aceptar estas normas y políticas no deberán participar en el Concurso de Matemáticas del RIT.

Se espera que los acompañantes/entrenadores y los padres participantes ayuden a hacer cumplir estas normas y políticas.



Instituto Técnico Nacional para Sordos  
**Concurso de Matemáticas para Estudiantes  
Sordos y con Dificultades Auditivas**

---

**Normas del Participante del Concurso de Matemáticas del RIT  
(página 3 de 3)**

[www.rit.edu/ntid/mathcompetition](http://www.rit.edu/ntid/mathcompetition)

Complete este formulario y devuélvalo junto con el resto de los formularios requeridos.

Se espera que los participantes se comporten de forma adecuada y respeten las normas y directrices establecidas en este documento de Normas del Participante.

He leído y acepto cumplir las normas establecidas en este documento de Normas del Participante.

**Firma del participante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del padre/madre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Escuela:** \_\_\_\_\_

Concurso regional  
(marque la casilla correspondiente)

- Sudeste: Texas School for the Deaf (Escuela para sordos de Texas)
- Oeste: Oregon School for the Deaf (Escuela para sordos de Oregon)
- Medio Oeste: LADSE DHH Program at Hinsdale South High School (Programa LADSE DHH en la Escuela Superior de Sur Hinsdale)
- Noreste: Neptune Middle School (Escuela Intermedia de Neptuno)

*Envíe este formulario de reconocimiento a*

NTID Outreach Consortium

52 Lomb Memorial Drive

Rochester, NY 14623-5604

(585) 475-7695 (voz)

(585) 286-4555 (videoteléfono)

(585) 475-7460 (fax)

[mathcompetition@rit.edu](mailto:mathcompetition@rit.edu) (correo electrónico)

## Formulario de Acuerdo de conducta en las redes sociales (página 1 de 2)

Estimados padres, tutores, maestros y personal de la escuela:

A medida que el mundo de las redes sociales sigue evolucionando, el equipo del Concurso de Matemáticas del RIT/NTID (Instituto Técnico Nacional para Sordos del Instituto Tecnológico de Rochester) quiere asegurarse de que proporcionamos un acceso seguro a estas plataformas tanto a los estudiantes participantes, como a los entrenadores, al personal docente y a los espectadores que animan desde lejos.

Nuestro objetivo es garantizar que las plataformas de redes sociales (en este caso, Facebook, Instagram y Snapchat) se utilicen para los fines informativos y educativos del fin de semana, y bajo la directriz de fomentar una comunidad y un flujo constante de información. En nuestras cuentas se publicarán videos y fotos de alumnos, entrenadores, padres, voluntarios, el entorno y los logros de las personas y los equipos.

Para mantenerse al día sobre el Concurso de Matemáticas 2025, puede encontrarnos en:

Facebook: [www.facebook.com/ritntidyouthprograms](http://www.facebook.com/ritntidyouthprograms)

Instagram: @NTIDYouthPrograms

Le rogamos que comparta con su hijo(a)/estudiante nuestra presencia en las redes sociales y le anime a conectarse con nosotros.

También le pedimos que comparta lo siguiente:

- Todos los participantes serán respetuosos en sus publicaciones y comentarios. No se tolerará el lenguaje inapropiado, los insultos personales, las blasfemias, el spam, los comentarios racistas, sexistas o discriminatorios, ni las amenazas.
- Ningún estudiante, u otro participante, puede incluir en el sitio información que pueda comprometer su seguridad o la de otros miembros de la comunidad.
- Si el estudiante participante es menor de 13 años y está activo en nuestras cuentas de redes sociales, estamos legalmente obligados a denunciar al estudiante a la red social, ya que tienen políticas que establecen que los usuarios de las cuentas no pueden ser menores de 13 años.



---

**Formulario de Acuerdo de conducta en las redes sociales (página 2 de 2)**

Si usted es el entrenador que nos acompañará este año en el Concurso de Matemáticas, le rogamos que firme a continuación su aceptación de nuestras directrices y expectativas:

**Nombre del entrenador (en letra de imprenta):** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Nombre del entrenador (firmado):** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

A los padres o tutores y al estudiante, les rogamos que firmen a continuación su comprensión de nuestras directrices y expectativas:

**Nombre del padre, madre o tutor (en letra de imprenta):** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Nombre del padre, madre o tutor (firmado):** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Estudiante participante (en letra de imprenta):** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Estudiante participante (firmado):** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



Instituto Técnico Nacional para Sordos  
**Concurso de Matemáticas para Estudiantes Sordos y con Dificultades Auditivas**

---

### Divulgación del Concurso de Matemáticas del RIT

Yo, \_\_\_\_\_, por la contraprestación recibida, concedo por la presente al Instituto Tecnológico de Rochester ("RIT"), y a sus respectivos empleados individuales, directores, funcionarios, agentes, representantes, sucesores y cesionarios, el derecho absoluto e irrevocable y el permiso sin restricciones, para cualquier fin y sin previo aviso a mí o a cualquier otro u otro consentimiento o autorización de mi parte para utilizar, reproducir, emitir, teledifundir, anunciar, publicar, presentar y mostrar mi nombre, imagen, rasgos, voz, expresiones de lenguaje manual, identidad, parecido, citas o fotografías; ya sea solo o en combinación, y ya sea contenido o representado en cualquier fotografía, imagen, video, televisión, movimiento digital y otras imágenes de medios electrónicos u otros materiales grabados de mí o en los que pueda estar incluido con otros, ya sea en movimiento o en vivo o en diferido, o de otra manera, incluyendo cualquier cita escrita de información que he compartido fácilmente con los entrevistadores; y para usar individualmente o en cualquier y todos los medios de comunicación ahora y en el futuro para ilustración, promoción, arte, editorial, publicidad y comercio o cualquier otro propósito y para usar mi nombre en conjunción con lo anterior.

Acepto que no tengo derecho a ninguna compensación por el uso de mi nombre, imagen, rasgos, voz, identidad, parecido, citas o fotografías, salvo la que ya se me haya concedido.

Declaro y garantizo que poseo, o tengo autorización para utilizar, cualquier material protegido por derechos de autor, ya sea contenido o representado en presentaciones, fotografías, imágenes, video, televisión, movimiento digital u otras imágenes de medios electrónicos, que pueda incluirse con mi nombre, parecido, rasgos, voz, expresiones de lenguaje manual, identidad, parecido, citas o fotografías.

Por la presente, eximo a RIT, a sus empleados, directores, funcionarios, agentes, representantes, sucesores y cesionarios, incluida la persona que tomó o produjo los materiales arriba mencionados, ahora y para siempre, de cualquier acción, pleito, reclamación, pacto, daño, ejecución, demanda y responsabilidad que yo o mis herederos, representantes, sucesores y cesionarios hayamos tenido, tengamos o podamos tener en relación con la autorización y el consentimiento arriba mencionados, sin limitación, incluida cualquier reclamación por difamación o supuesta tergiversación de mi persona en virtud de alteraciones o reproducción mecánica defectuosa.

#### Escriba en letra de imprenta:

Objetivo/Evento: \_\_\_\_\_

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

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

#### Consentimiento de los padres o tutores (necesario para menores de 18 años)

Firma del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



---

## Información sobre el transporte regional (página 1 de 2)

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_

**Región Sudeste: 24 al 26 de enero de 2025**

- AL - Alabama
- AR - Arkansas
- FL - Florida
- GA - Georgia
- KY - Kentucky
- LA - Luisiana
- MS - Misisipí
- NC - Carolina del Norte
- OK - Oklahoma
- SC - Carolina del Sur
- TN - Tennessee
- TX - Texas

**Región Oeste: 7 al 9 de febrero de 2025**

- AK - Alaska
- AZ - Arizona
- CA - California
- HI - Hawái
- ID - Idaho
- NM - Nuevo México
- NV - Nevada
- OR - Oregón
- UT - Utah
- WA - Washington

**Región del Medio Oeste: 21 al 23 de febrero de 2025**

- CO - Colorado
- IA - Iowa
- IL - Illinois
- IN - Indiana
- KS - Kansas
- MI - Michigan
- MN - Minnesota
- MO - Missouri
- MT - Montana
- ND - Dakota del Norte
- NE - Nebraska
- OH - Ohio
- SD - Dakota del Sur
- WI - Wisconsin
- WY - Wyoming

**Región Noreste: 7 al 9 de marzo de 2025**

- CT - Connecticut
- DC - Distrito de Columbia
- DE - Delaware
- MA - Massachusetts
- MD - Maryland
- ME - Maine
- NH - Nuevo Hampshire
- NJ - Nueva Jersey
- NY - Nueva York
- PA - Pensilvania
- RI - Rhode Island
- VA - Virginia
- VT - Vermont
- WV - Virginia Occidental



---

### Información sobre el transporte regional (página 2 de 2)

Indique a continuación cómo **llegará** al Concurso Regional de Matemáticas del NTID (Instituto Técnico Nacional para Sordos)

- 1) Llego en  Automóvil/furgoneta  Avión  Tren  Autobús

Si es en avión, añada: \_\_\_\_\_  
Nombre de la compañía aérea Localizador de registros

Si llega en automóvil/furgoneta, añada: \_\_\_\_\_  
Nombre del conductor

A) ¿Qué día y a qué hora llega? \_\_\_\_\_

B) Facilite tantos detalles sobre su llegada como sea posible: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

A continuación, indique cómo **regresará** del Concurso Regional de Matemáticas del NTID

- 2) Regreso en  Automóvil/furgoneta  Avión  Tren  Autobús

Si es en avión, añada: \_\_\_\_\_  
Nombre de la compañía aérea Localizador de registros

Si regresa en automóvil/furgoneta, añada: \_\_\_\_\_  
Nombre del conductor

A) ¿Qué día y a qué hora sale de regreso? \_\_\_\_\_

B) Facilite tantos detalles sobre su regreso como sea posible: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_