

## **CAAMp Abilities- Código de Conducta**

### **Para el disfrute de esta semana debemos seguir las siguientes reglas:**

1. Los participantes deben estar en sus dormitorios a la hora indicada por los directores del campamento. Generalmente de 9:00p.m. a 7:00a.m.
2. No se permitirá el uso de teléfonos celulares durante el campamento. En caso de surgir cualquier eventualidad de líderes y directores del campamento se comunicarán con la persona encargada del participante. El uso de los mismos se limitará a un periodo de una hora durante las tardes y serán designadas durante el campamento.
3. De considerarse que la conducta del participante es inadecuada, se le llamará la atención hasta un máximo de dos ocasiones; de cometer una falta adicional, el participante será expulsado del campamento.
4. En las habitaciones y áreas adyacentes se debe mantener orden y silencio.
5. Bajo ninguna circunstancia los varones visitarán las habitaciones de las féminas o viceversa.
6. No se permitirá ningún participante en los dormitorios durante la celebración de las actividades programadas.
7. Los participantes deben mantener respeto a la propiedad ajena y a las instalaciones que está usando durante su estadía, de lo contrario, serán responsables de cualquier daño a la propiedad.
8. La conducta del participante debe ser apropiada para que mantenga la imagen del campamento, sus auspiciadores y organizadores en alto.
9. Los participantes son responsables de participar en todas las actividades organizadas para el campamento.
10. Bajo ninguna circunstancia se permite el uso de alcohol, drogas y/o cigarrillos.
11. Cumplir con el horario establecido es responsabilidad de todo participante. Todas las actividades comienzan a la hora pautada y no se permiten interrupciones por parte de los que lleguen tarde.
12. Cada participante es responsable de sus pertenencias
13. Debes mantener en todo momento con el grupo asignado
14. Está prohibido el uso y/o manejo de objetos punzantes, etc.
15. De ser necesario abandonar una actividad, por razones justificadas, debes hacerlo en compañía de tu consejero y luego de notificar al líder de grupo.
16. Equipos electrónicos (iPod, iPad, laptops, celulares, etc.) no podrán ser utilizados durante las actividades.

Como participante me comprometo y acepto estas reglas para poder disfrutar con mis amigos durante esta semana. De no cumplirlas seré enviado de regreso a mi hogar, en cualquier momento, pagándome mis propios gastos y no seré elegible para participar el próximo año en CAAMp Abilities.

---

Firma del Participante

**CAAMp Abilities**  
**AUTORIZACIÓN DEL PADRE O ENCARGADO**  
**(LEA CUIDADOSAMENTE)**

**AUTORIZO a mi hijo(a) o joven a cargo a:**

- **Bañarse en la playa o piscinas.**
- **Participar de actividades en lugares fuera de los predios del Recinto Universitario de Mayagüez.**
- **Comunicarse a cualquiera de los teléfonos que aparecen en la solicitud de ser necesario.**
- **Bajo ningún concepto, razón o circunstancia los organizadores del campamento ni el equipo de trabajo se harán responsable por daños a la propiedad o persona durante la celebración de CAAMp Abilities por lo que los relevo de toda responsabilidad.**
- **Recibir medicamentos por parte de la enfermera del campamento, trasladarlo(a) al hospital, recibir tratamiento medico y/o intervención quirúrgica en caso de ser necesario. De incurrir en gastos seré responsable por los mismos.**

Yo \_\_\_\_\_ (nombre del padre, madre o tutor en letra de molde), vecino del pueblo de \_\_\_\_\_ y con número de seguro social \_\_\_\_\_, autorizo que \_\_\_\_\_ (nombre del participante en letra de molde), de quien tengo custodia legal, asista a CAAMp Abilities. He leído en todas sus partes esta solicitud, no tengo ninguna duda y estoy de acuerdo con lo establecido. Además acepto hacerme cargo de cualquier gasto que los organizadores del campamento incurran en caso de algún incidente donde se vea involucrado mi hijo(a) o joven a cargo.

Por este medio relevo de toda responsabilidad a los organizadores de este campamento, a la Universidad de Puerto Rico, al Recinto Universitario de Mayagüez, a sus auspiciadores, colaboradores y voluntarios.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre, Madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

## CAAMp Abilities

Durante la semana en CAAMp Abilities estaremos tomando fotos y tomando video de todas las actividades. Estas fotos y videos documentarán todo el aprendizaje y desarrollo durante la semana. El propósito de esta documentación es para promocionar el campamento y para asegurar los fondos para el campamento del siguiente año.

Para poder realizar esto con éxito, necesitamos el permiso de usted y su hijo(a) para tomar video y fotos de las actividades además de administrarle las pruebas de aptitud física. Gracias para su cooperación.

### **Padre o encargado**

Yo autorizo a mi hijo(a) a ser grabado y/o fotografiado durante las actividades y a administrarle pruebas de aptitud física.

x \_\_\_\_\_

### **Participante**

Autorizo a ser grabado y/o fotografiado y a participar en las pruebas de aptitud física.

x \_\_\_\_\_