******GEAR UP Utah Application**

Grant 4 School Year 2025/26

|  |
| --- |
| **Student Information (Información del Estudiante)** |
| First and Last Name (Nombre y Apellido):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  School Attending (Escuela Actual): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grade (Grado): \_\_\_\_\_ Graduation Year (Año de Graduación): \_\_\_\_\_  Address (Dirección):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  City (Ciudad):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zip Code (Código Postal):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Student Phone # (Nº del teléfono celular del estudiante): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Student Personal Email Address (Correo electrónico de estudiante): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date of Birth (Fecha de Nacimiento): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gender (Género): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Student Ethnicity (*select one)* Etnia del estudiante (seleccione una)  Hispanic/Latino (Hispano(a) /Latino(a)): \_\_\_\_\_ Non-Hispanic/Non-Latino(No Hispano(a) /No Latino(a)): \_\_\_\_\_  Student Race *(select one)* Raza del estudiante (seleccione una)  American Indian or Alaskan Native (Indio(a) Americano(a), Nativo(a) de Alaska): \_\_\_\_  Black or African American (Afro-Americano(a): \_\_\_\_ Asian (Asiático(a): \_\_\_\_\_  Native Hawaiian or Pacific Islander (Nativo(a) de Hawái o Islas del Pacífico): \_\_\_\_\_ Two or More Races (Dos a más razas): \_\_\_\_\_\_ White (Blanco(a): \_\_\_\_\_\_  Are you in TRIO’s Upward Bound and/or Educational Talent Search (¿Participas en los programas TRIO’s, Upward Bound, y/o ETS?)?  Yes (Sí): \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_  Are you currently, or have you been in Foster Care in the past year? (¿Estás actualmente en cuidado de crianza/Proctor?) (¿Has estado en un hogar de crianza/Proctor en cualquier momento del año académico anterior?) Yes (Si): \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_  Are you currently, or have you been Homeless in the past year? (¿Estás actualmente sin hogar?) (¿Has estado sin hogar en cualquier momento del año académico anterior?) Yes (Si): \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_  Does one or both of your parent(s) have a bachelor’s degree? ¿Alguno de sus padres termino una carrera profesional (licenciatura)?  Yes (Si): \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_  What language is spoken at home? (¿Qué idioma se usa más en el hogar?: |

|  |
| --- |
| **Parent/Guardian Information (Información del Padre/Guardián)** |
| Name of Parent/Guardian 1 (Nombre del padre/ tutor legal) 1):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Relationship to student (Relación con el estudiante):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name of Parent/Guardian 2 (Nombre del padre/ tutor legal 2 ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Relationship to student (Relación con el estudiante):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cell Phone (Nº de teléfono de celular): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Home Phone (Nº de teléfono de hogar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email (Correo electrónico): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Preferred method of contact (Marque el método de contacto que prefiera): Phone Call (Llamada): \_\_\_\_\_ Text (Mensaje de texto):\_\_\_\_\_ Email (Correo electrónico):\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Media License** (Photo, Video, and Audio) (the “License”) Licencia de Medios (Fotografía, Video y Audio) (la “Licencia”) |
| I do hereby grant GEAR UP Utah and Utah Valley University including their trustees, employees, agents, representative, assignees, and transferees (“Grantees”), to take photographs, video, and/or audio recordings of myself, including my name, image, likeness, performance, and/or voice (“Media”). I grant Grantees an unlimited right to reproduce, use, exhibit, display, perform, broadcast, create derivative works from, distribute, and perform by means of a digital audio transmission the Media without compensation in any medium or format now existing or hereafter developed, in perpetuity, throughout the world. I agree that the Media may be used by the Grantees for any purpose including but not limited to marketing, advertising, publicity, or other promotional purposes. I agree that Grantees will have final editorial authority over their respective uses of the Media, and I waive any right to inspect or approve of any future use of the Media. I acknowledge that I will not receive compensation for participating in the Media or for any future use of the Media. I release and fully discharge Grantees from any claim, damages, or liability arising from or related to Grantee’s exercise of the rights granted hereunder.  Por la presente, otorgo a GEAR UP Utah y a la Universidad de Utah Valley, incluyendo a sus fideicomisarios, empleados, agentes, representantes, cesionarios y transferidos (“Beneficiarios”), el derecho de tomar fotografías, grabaciones de video y/o de audio de mi persona, incluyendo mi nombre, imagen, semejanza, actuación y/o voz (“Medios”). Concedo a los Beneficiarios un derecho ilimitado para reproducir, utilizar, exhibir, mostrar, interpretar, transmitir, crear obras derivadas, distribuir, y difundir mediante transmisión digital de audio los Medios sin compensación alguna, en cualquier medio o formato existente o que se desarrolle en el futuro, de manera perpetua y en todo el mundo. Acepto que los Medios podrán ser utilizados por los Beneficiarios para cualquier propósito, incluyendo, pero no limitado a, marketing, publicidad, promoción u otros fines de divulgación. Acepto que los Beneficiarios tendrán la autoridad editorial final sobre sus respectivos usos de los Medios, y renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación sobre cualquier uso futuro de los Medios. Reconozco que no recibiré compensación por participar en los Medios ni por ningún uso futuro de los mismos. Libero y exonero completamente a los Beneficiarios de cualquier reclamo, daño o responsabilidad que surja de, o esté relacionado con, el ejercicio de los derechos concedidos en virtud de esta Licencia. |

|  |
| --- |
| **GEAR UP Utah Authorization for Release of Information** (GEAR UP Utah Autorizaciónde de Compartir la Información) |
| I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(Parent/Guardian Name)* do hereby grant the representative of GEAR UP Utah, including their external evaluators, authorization to contact parents/guardians and students, and to release and/or to obtain information from school, district, state data sources, and YouScience regarding the following individual:  Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (Nombre del Padre/Tutor Legal) otorgo a los representantes del GEAR UP Utah incluyendo sus evaluadores externos, autorización para contactar a padres, guardianes y estudiantes, para dar y obtener información de fuentes de datos provenientes de la escuela, Youscience, el distrito y el estado con respecto a la siguiente persona: |
| Student printed name (Nombre del estudiante, por favor in letra de molde): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Reason for release of information**: To track student’s success in school and help facilitate their preparation for and success in continuing their education beyond middle school and high school. Specific types of information to be released (this information may be provided by the school, district, or State Office of Education):  Para hacer un seguimiento a los éxitos del estudiante en la escuela y ayudar a facilitar su preparación y éxitos al continuar su educación más allá de la secundaria y de la preparatoria. Especifique el tipo de información que puede ser compartida (esta información puede ser proporcionada por la escuela, el distrito o por la Oficina de Educación del Estado).   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Student State ID (Identificación del estado del estudiante) | Class schedule (Horario de Clases) | Cumulative student record (Registro acumulado del estudiante cumulativo) | Transcripts, grade reports, and test scores (Transcripciones, reporte de grados, calificación en los exámenes) | | IEP/LEP Information (Información sobre IEP/LEP) | Attendance (Asistencia) | Free/Reduced lunch status/eligibility (Gratis/reducido costo de almuerzo/elegibilidad) | College and career readiness information (Información sobre preparación universitaria y professional)  Aptitude Information (Información de aptitud) | |
| This program requires parent/guardian authorization.   * I the parent/guardian accept this agreement and terms of the Authorization for Release of Information. Yes\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ * For the Media Release. I represent and warrant that I am the parent or legal guardian of the minor named above and that I have the legal right, power, and authority to consent to this License on behalf of the minor and myself; I hereby consent to and approve in all respects the terms and conditions of this License and the minor's execution of this License.   Yes\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_  Este programa requiere autorización del padre/tutor legal.   * Yo, el padre/tutor legal, acepto este acuerdo y los términos de la autorización de la divulgación de información. Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ * Para la autorización de uso de Medios, declaro y garantizo que soy el padre, madre o tutor legal del menor mencionado anteriormente y que tengo el derecho legal, la potestad y la autoridad para otorgar consentimiento a esta Licencia en nombre del menor y en mi propio nombre; por la presente consiento y apruebo en todos los aspectos los términos y condiciones de esta Licencia y la ejecución de la misma por parte del menor   Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_  **Parent/Guardian Signature:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  As a student, I consent to the Media Release. Yes\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_  Como estudiante, acepto el formulario de consentimiento para Licencia de Medios. Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_  **Student Signature:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Please return this form to your GEAR UP Counselor/Advisor**

**(**Por favor entregue la aplicación completa a su Asesor de GEAR UP

[www.uvu.edu/gearup](http://www.uvu.edu/gearup) GU Utah - App 06/20/2025