



GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY



****CERTIFICADO DE ENTENDIMIENTO Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD****

Nosotros, _____ mayor de edad, Soltero/a y/o Casado/a, propietario/a y _____, menor de edad, soltero/a, estudiante y vecinos de _____, Puerto Rico; bajo juramento declaramos lo siguiente:

1. Que somos las personas de las circunstancias personales antes descritas.
2. Que soy padre/madre o tutor legal de _____.
3. Que _____ ha de ingresar como Candidato/Cadete de la *Puerto Rico Youth Challenge Academy*, el día _____ y finalizara con los actos de graduación el día _____.
4. Que entendemos que la *Puerto Rico Youth Challenge Academy* es un programa juvenil de alternativa educativa de la Guardia Nacional de Puerto Rico, regulado por disposiciones del Negociado de la Guardia Nacional, que no es un programa de desvío y que el joven no debe tener alguna situación activa en algún tribunal en y afuera de Puerto Rico (medida dispositiva) y/o ser testigo en un caso legal.
5. Que entiendo que la misión de la *Puerto Rico Youth Challenge Academy* es proveer a los jóvenes en riesgo un ambiente de disciplina, estructura, motivación académica, autoestima, desarrollo de liderazgo y acondicionamiento físico para convertirlos en ciudadanos productivos de la sociedad.
6. Que, mediante este Certificado de Entendimiento y Relevo de Responsabilidad, en adelante *Relevo*, consiento a que _____ participe como Candidato/Cadete de la *Puerto Rico Youth Challenge Academy* en todas las actividades, dentro y fuera, de las facilidades de la Guardia Nacional de Puerto Rico, incluyendo facilidades de Instituciones Educativas Post Secundarias para orientaciones y talleres y las Instituciones Correccionales de Puerto Rico como método de orientación.
7. Que mediante este *Relevo* consiento a que _____ sea trasladado a dichas actividades mediante transportación terrestre, mar y/o aérea, desde y hasta las facilidades de la *Puerto Rico Youth Challenge Academy*.
8. Que mediante este *Relevo* consiento a que participe en actividades como lanzarse por áreas de Rappelling y participar de vuelos de Orientación en helicópteros de la Guardia Nacional de Puerto Rico.
9. Que mediante este *Relevo* me comprometo a pagar en su totalidad cualquier daño ocasionado por _____ a las propiedades de la *Puerto Rico Youth Challenge Academy*, la Guardia Nacional de Puerto Rico, cualquier otra entidad pública o privada y/o personal natural.
10. Que mediante este *Relevo* consiento voluntariamente a la prestación de servicios de Orientación y Consejería por la *Puerto Rico Youth Challenge Academy*, sean éstos grupales o individuales, con y/o para _____. Entiendo que esta autorización caducará en seis (6) meses a partir de la fecha en que el joven comience en el Programa. Puede ser revocada en cualquier momento mediante solicitud por escrito. Certifico que soy legalmente competente y facultado para autorizar la divulgación de información sobre mi hijo/a.
11. Que mediante este *Relevo* consiento voluntariamente a que el proceso de Orientación y Consejería se lleve a cabo con el propósito de evaluación en las siguientes áreas: socioemocional, cognitivo-conductual, psicosocial, entre otros del Candidato / Cadete. En adición, de asistirle en áreas del desarrollo; esto sin importar el número de secciones en las cuales _____ participe.
12. Que mediante este *Relevo* consiento voluntariamente a que, de surgir por necesidad de condición física y/o mental la prestación de otros tipos de servicios especializados, la *Puerto Rico Youth Challenge Academy* pueda discutir la información médica necesaria, con carácter de confidencialidad, de _____ para que se brinde el tratamiento y/o referido adecuado.
13. Que mediante este *Relevo* consiento voluntariamente a que se le provea a _____ los servicios médicos necesarios en la eventualidad de emergencia médica, incluyendo, pero no limitaciones a intervenciones quirúrgicas, de ser necesario.
14. Que mediante este *Relevo* certifico que de _____ no poseer cubierta médica o que la misma no cubra



**GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY**



la totalidad de los servicios prestados en la institución médica, habré de pagar el balance adeudado por los servicios profesionales prestados.

15. Que mediante este *Relevo* certificamos que hemos sido orientados sobre la naturaleza de las comunicaciones privilegiadas y los límites de la confidencialidad. Dicha confidencialidad puede ser revocada en el caso en que se identifique algún riesgo a la vida y/o seguridad del Candidato/a / Cadete, de terceros o a la propiedad, petición del tribunal y/o alguna violación de ley (abuso o maltrato de menores físico, emocional, sexual, negligencia, entre otros).
16. Que mediante este *Relevo* autorizamos a la *Puerto Rico Youth Challenge Academy* a divulgar a las agencias, profesionales de la conducta y/o organizaciones pertinentes, información para la coordinación de servicios establecidos en el Plan de Orientación y Consejería de _____. Entiendo que esta información puede ser divulgada por terceros, y esto no está al alcance de la *Puerto Rico Youth Challenge Academy*, ni del personal de Consejería. Si fuera este el caso exonerador de esta responsabilidad a la *Puerto Rico Youth Challenge Academy* y al personal de Consejería.
17. Que mediante este *Relevo* consentimos a que _____ sea sometido a pruebas de detección de sustancias controladas durante la duración de la *Puerto Rico Youth Challenge Academy* y que, de reflejar positivo en alguna de ellas, será removido del Programa.
18. La *Puerto Rico Youth Challenge Academy* realizará con sus debidos procesos el registro de estudiantes y sus pertenencias, esto para salvaguardar la seguridad del mismo y de los demás participantes.
19. Que autorizo a la *Puerto Rico Youth Challenge Academy* a utilizar el nombre, voz, comentarios, fotos, videos y/o cualquier promoción a través de las diversas actividades, medios masivos y redes sociales sin compensación alguna de mi hijo (a), _____, en la Academia durante las Fases de Aclimatación, Residencial y Post-Residencial.
20. Que mediante este *Relevo* y en consideración por la participación de _____ en la *Puerto Rico Youth Challenge Academy* exoneramos y relevamos de responsabilidad, ahora y en perpetuidad a la *Puerto Rico Youth Challenge Academy*, la Guardia Nacional de Puerto Rico, el Departamento de la Defensa de los Estados Unidos de América; así como sus respectivos empleados, contratistas, oficiales, directores, agentes, sucesores, aseguradoras y/o cualquier persona natural o jurídica a estas asociadas, de cualquier y toda reclamación que pueda incoarse en su contra.
21. Que declaramos esta información de buena fe, y siendo la verdad más que la verdad y a todos los fines legales pertinentes.

Y para que así conste, juramos y subscribimos la presente declaración jurada en la ciudad de _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Firma del padre, madre o Tutor (a) Legal

Firma del Candidato / Cadete

Testimonio Núm.: _____

Jurado y suscrito antemí, por _____ y _____, de las circunstancias personales antes descritas. Doy FE de haber identificado a _____ mediante _____, quien a su vez expresa conocer y da fe de la identidad de _____

En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____