



GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY



CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

La Puerto Rico Youth Challenge Academy de la Guardia Nacional de Puerto Rico puede ser altamente demandante emocionalmente. Algunos participantes pueden encontrar el programa física, mental y emocionalmente agotador. Esto puede incluir experiencias que puedan causar algunas alteraciones emocionales durante o después del Programa.

Durante el curso, todas las actividades son programadas y se componen de muchas horas. Se servirán tres comidas balanceadas y dos meriendas diariamente. Las horas de descanso (noche) pueden ser menos horas de las que el participante esté acostumbrado. Se garantizan ocho (8) horas de descanso ante un itinerario complejo de diversas actividades. Entre las actividades de alta demanda física están:

1. Se le estará adiestrando de los diferentes conceptos:

- | | |
|--|---|
| a. Liderazgo | g. Primeros Auxilios |
| b. Acondicionamiento Físico | h. Reglas de Cortesía |
| c. Higiene y aseo personal | i. Trabajo en equipo |
| d. Manual del Cadete | j. Mantenimiento de las áreas |
| e. Dieta y Nutrición | k. Rangos, conceptos y lenguaje militar |
| f. Uso y abuso
de sustancias
controladas | l. Currículo Académico |

2. Realizarán ejercicios tales como:

- a. Correr alrededor de 2 millas
- b. Caminata alrededor de 2 millas
- c. Estiramiento
- d. Push-up
- e. Sit- up

Aquellas personas que tienen problemas médicos y/o desórdenes emocionales pueden ser más susceptibles al agotamiento físico que otros. Esta condición incluye, y no está limitada a problemas del corazón, desorden muscular o nervioso, desorden en las glándulas o el metabolismo, algunas enfermedades respiratorias y alta presión sanguínea. La Puerto Rico Youth Challenge Academy no es un método para psicoterapia, y no es para utilizarse como sustituto para tratamiento de salud mental.

Es recomendable que **USTED NO** participe en la Puerto Rico Youth Challenge Academy si usted:

1. Está en terapia y/ o pasando por una situación la cual requiera terapia. Es adicto a la heroína o la cocaína.
2. Ha estado hospitalizado por tratamiento siquiátrica o desorden mental, o que esa hospitalización haya sido recomendada por un siquiatra y la condición sigue inestable según recomendaciones del profesional de salud mental.
3. Está considerando buscar ayuda siquiátrica o médica para algún problema emocional y / o mental.



GUARDIA NACIONAL DE PUERTO RICO
PUERTO RICO YOUTH CHALLENGE ACADEMY



DECLARACIÓN

He leído y entendido lo escrito en la página anterior titulada **Consentimiento de Participación**. Estoy de acuerdo y me responsabilizo de mi estado físico y emocional.

Yo certifico que no estoy entrando a la Puerto Rico Youth Challenge Academy para participar en terapia siquiátrica o para sustituirla.

No tengo conocimiento de ningún episodio en mi vida que indique que padezco de algún desorden mental o físico que no haya indicado al Programa. Además, entiendo que no presento síntomas físicos o mentales que indiquen que no estoy capacitado física o emocionalmente para participar en el Programa sin que incurra en algún daño. Como requisito del Programa, seré examinado por un doctor y su informe será incluido como parte de la solicitud. Entiendo que los informes siquiátricos y/o de salud mental serán analizados por un Consejero que orientará al Programa de alguna condición, si alguna.

FÉMINAS SOLAMENTE: No estoy embarazada, y no tengo razón para creer que lo esté. Si antes de empezar el Programa encuentro que estoy embarazada o pienso estarlo, le notificaré inmediatamente a la oficina de Admisiones de la Puerto Rico Youth Challenge Academy.

Informaré al Consejero o Cadre de la Puerto Rico Youth Challenge Academy si durante el Programa, siento malestar físico o desórdenes mentales fuera de lo común.

Entiendo que soy responsable de cualquier daño a mi persona o daño a la propiedad causado por negligencia mía a la Puerto Rico Youth Challenge Academy

Certifico que voluntariamente decidí participar en la Puerto Rico Youth Challenge Academy. Que ninguna persona o Institución me ha obligado a participar en el Programa. Para que mi participación en el Programa sea considerada, certifico estar dispuesto (a) a asumir la responsabilidad por daños que surjan a la propiedad del Programa durante mi participación en el mismo.

Por la presente relevo a la Puerto Rico Youth Challenge Academy y al personal contratista de la Academia, así como a los oficiales, agentes, empleados y sucesores de cualquier y toda responsabilidad por daños causados a mi persona durante mi participación en el Programa.

Nombre del Participante	Firma del Participante	Fecha

PADRE O TUTOR LEGAL DEBE LEER ESTE DOCUMENTO Y FIRMARLO:

Como padre/tutor legal del (de/la) mencionado (a) joven, yo he leído este Consentimiento de Participación, y estoy de acuerdo que mi hijo(a) participe en la Puerto Rico Youth Challenge Academy Es mi deseo que el/ella participe, libre de obligación. Por el presente relevo a la Puerto Rico Youth Challenge Academy, los oficiales, agentes, empleados y sucesores de toda responsabilidad que pueda surgir durante la participación de mi hijo(a) en el Programa.

Nombre del padre, madre, tutor (a)	Firma del padre, madre, tutor (a) legal	Fecha