



WEST END
SELPA

COMMUNITY ADVISORY COMMITTEE PRESENTA:

CONCURSO DE ARTE Y ESCRITURA



Este evento está abierto a estudiantes con educación especial por los distritos participantes dentro del West End SELPA. Cada estudiante puede enviar una obra de arte que explore el tema "Juntos Es Mejor". Invitamos a los estudiantes a que demuestren cómo trabajar en equipo y apoyarse mutuamente nos hace más fuertes. Este tema invita a los estudiantes a crear arte que muestre cómo las amistades, la familia y las comunidades son mejores cuando trabajamos juntos. Se trata de celebrar el poder de ayudarse los unos a los otros.

Poesía	Montado en tablero mate Tamaño máximo: 9" x 12"
Composición	Montado en tablero mate Tamaño máximo: 9" x 12"
Fotografía	Sin cuadro Tamaño máximo: 16" x 20"
Artes Visuales	Sin cuadro Tamaño máximo: 24" x 24"
Video	Grabado en memoria USB Máximo: 3 Minutos
Puntuación musical	Grabado en memoria USB Máximo: 2 minutos (debe ser musica de estudiante)
Rendimiento de clase	Grabado en memoria USB Máximo: 2 minutos

DÍA FINAL PARA ENTREGAR SU PROYECTO: MARZO 07, 2025



Ceremonia de Reconocimiento
Jueves, 10 de abril, 2025



5PM-7PM



Gardiner Auditorium
Chaffey High School
1245 N Euclid Avenue
Ontario, CA 91762

¡Todos los participantes que estén presentes en la ceremonia de reconocimiento participarán en una rifa y tendrán la oportunidad de ganar Disney Dollars!

Preguntas? Comuníquese con:
natalie.vivar@sbcss.net
(909) 476-6131



West End SELPA Community Advisory Committee
Concurso de Arte y Escritura
Solicitud

Tema: Juntos Es Mejor

Nombre del estudiante: _____ **Grado:** _____

Explique su proyecto: _____

Domicilio: _____

Cuidad: _____ **Codigo Postal:** _____ **Teléfono:** _____

Correo electrónico de los padres: _____

Escuela: _____ **Districto:** _____

Maestro/a: _____ **Correo electrónico del maestro/a:** _____

Al presentar esta solicitud, estoy de acuerdo con las normas del Concurso de Arte y Escritura. Doy consentimiento para que el proyecto de mi hijo/a sea exhibido públicamente y para que se le tomen fotografías a mi hijo/a y a su proyecto, con el propósito de publicidad.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

- Por favor complete todas las secciones de la solicitud.
- Asegurese que la solicitud este adjunta a la parte posterior de su proyecto.
- Entregue su proyecto a **West End SELPA - 8265 Aspen Ave., Ste. 200, Rancho Cucamonga, CA 91730** antes de o el **7 de marzo de 2025**
- La ceremonia será **jueves, 10 de abril, 2025 en Chaffey Joint Union High School - Gardiner Springs Auditorium - 1245 N. Euclid Ave. Ontario, CA 91762**

Preguntas? Comunicasé con Natalie Vivar at (909) 476-6131 o por correo electrónico natalie.vivar@weselpa.net



San Bernardino
San Bernardino County Superintendent of Schools
2024-2025

Autorización de Medios

Nombre del Estudiante: _____ Nombre del Padre/Tutor: _____

Dirección/Ciudad/Código Postal: _____

Escuela: _____ Distrito Escolar/Oficina del Condado: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Yo, _____, por la presente, otorgo autorización y consentimiento a la Oficina del Superintendente de Escuelas del Condado de San Bernardino (SBCSS) y a las organizaciones/asociaciones relacionadas con SBCSS, para utilizar fotografías (fijas o en movimiento), comentarios de entrevistas y/o trabajos realizados con fines educativos y/o promocionales. Comprendo que lo mencionado puede ser distribuido a individuos, grupos y/o medios de comunicación que puedan publicar o emitir en, pero sin limitarse a, plataformas de redes sociales, anuncios, folletos, comunicados de prensa, boletines informativos, presentaciones de diapositivas, presentaciones de video e Internet. Además, entiendo que SBCSS y sus representantes autorizados no pueden ejercer control sobre las personas que puedan ver y copiar (descargar) la imagen de mi hijo y los usos que dichas personas puedan dar a dicha información.

Yo, en nombre mío, de mi hijo, nuestros herederos, albaceas y asignatarios, renuncio por la presente a cualquier derecho a tarifas, regalías u otra compensación que pueda surgir del uso de tales materiales o la participación en programas según las leyes de los Estados Unidos o de cualquier estado de los mismos, o según las leyes de cualquier otra nación o jurisdicción.

Otorgo pleno permiso para el uso del nombre, imagen, semejanza, actuación, voz y biografía de mi hijo con el propósito de publicitar, promocionar o anunciar los programas en cualquier medio, incluyendo, pero sin limitarse a, impresos, multimedia, internet, radio, televisión, cine, grabación de audio o video (en adelante denominado "Medios"). Comprendo y acepto que SBCSS y/o sus representantes autorizados tendrán el derecho exclusivo, título e interés, incluyendo los derechos de autor, en los Medios.

Yo, en nombre mío, de mi hijo, nuestros herederos, albaceas y asignatarios, por la presente libero y eximo de responsabilidad a SBCSS y a sus representantes autorizados, funcionarios, fideicomisarios, empleados, agentes, abogados, sucesores y asignatarios, de cualquier acción, reclamación, daño, costos y gastos, incluyendo honorarios de abogados, presentados por el alumno y/o el padre o tutor, que estén relacionados o surjan del uso de la imagen de mi hijo o el uso de los Medios.

Entiendo que mi consentimiento y firma en esta autorización NO son una condición para inscribir a mi hijo en ningún programa operado por SBCSS. Mi consentimiento, autorización y liberación han sido otorgados a SBCSS de manera voluntaria y sin coerción o promesa o representación de ningún tipo.

Al firmar, entiendo y acepto estos términos y condiciones de la Autorización de Medios 2024-2025 de la Oficina del Superintendente de Escuelas del Condado de San Bernardino.

Tenga en cuenta: No se puede garantizar la exclusión razonable durante la presentación de un niño en eventos en un entorno público de acceso abierto, como graduaciones, actuaciones, competencias académicas, eventos deportivos, etc.

Firma del Padre/Tutor (si es menor de 18 años)

Fecha

Firma del Estudiante (si es mayor de 18 años)

Fecha

Para preguntas o inquietudes, por favor póngase en contacto con:
Comunicaciones y Relaciones Interinstitucionales
communications@sbcss.net | 909.386.2413

Requisitos de Elegibilidad

Este evento está abierto a estudiantes de educación especial por los distritos participantes dentro del West End SELPA. Cada estudiante está invitado a presentar una obra creada específicamente para este concurso. Las obras deben reflejar el trabajo individual y la creatividad del estudiante, con la excepción de los proyectos de clase, los cuales son aceptados en la categoría de presentación de clase, no individualmente. Todas las presentaciones deben seguir las normas del evento, cumplir con los límites de tamaño establecidos para las categorías y estar montadas o grabadas según las instrucciones estipuladas que son requeridas. Por favor, tenga en cuenta que las presentaciones que no cumplan con estos requisitos podrían no ser elegibles para su participación.

Categorías

<u>Tipo de Proyecto</u>	<u>Especificaciones</u>
Poesía	Montado en tablero mate Tamaño máximo: 9" x 12"
Composición	Montado en tablero mate Tamaño máximo: 9" x 12"
Fotografía	Sin cuadro Tamaño máximo: 16" x 20"
Artes Visuales	Sin cuadro Tamaño máximo: 24" x 24"
Video	Grabado en memoria USB Máximo: 3 Minutos
Puntuación musical	Grabado en memoria USB Máximo: 2 minutos (debe ser musica de estudiante)
Rendimiento de clase	Grabado en memoria USB Máximo: 2 minutos

Ceremonia de Reconocimiento

Jueves, 10 de Abril, 2025

5:00 p.m.

Chaffey Joint Union High School

Gardiner Springs Auditorium

1245 N. Euclid Avenue

Ontario, CA 91762

Preguntas? Comunicasé con Natalie Vivar at (909) 476-6131 o por correo electrónico natalie.vivar@weselpa.net

Reconocimiento al Personal

Se invita a los padres/tutores y estudiantes a reconocer a sus maestro(s) y miembros del personal escolar para otorgarles un premio en "Reconocimiento al Personal". Por favor, complete el siguiente formulario y entréguelo en su escuela o en el West End SELPA, 8265 Aspen Ave., Ste. 200, Rancho Cucamonga, CA 91730, antes de o el 7 de marzo de 2025. Si desea enviar información adicional, proporcione con este formulario.

****Un formulario por cada miembro del personal****

Nombre del maestro/a/personal: _____

Título del Puesto: _____

Escuela: _____

Districto: _____

Proporcione una breve descripción de cómo esta persona ha impactado la vida de su hijo/a. _____

Nominado por: _____ Telefono: _____

Correo electrónico: _____

Preguntas? Comunicasé con Natalie Vivar at (909) 476-6131 o por correo electrónico natalie.vivar@weselpa.net