CENTRO FAMILIAR DE APRENDIZAJE FAIRPARK

Expandiendo Acceso, Educación, Y Comunidad

CENTRO DE COMPUTACIÓN *Abierto Lunes a Viernes de 9am a 8pm*

El centro de technología Fairpark ofrece un espacio para que la comunidad acceda a las computadoras. El centro ofrece acceso al uso de internet, programas de oficina, asistencia al uso de computadoras, escaneo de documentos, acceso al correo electronico, y servicios de impresion.

CLASES GRATIS VEN Y REGISTRESE EN EL CENTRO COMUNITARIO

CRIANZA CON AMOR Y LOGICA *se brindará la cena*

Los cursos de crianza proporciona herramientas y estrategias para crear relaciones saludables entre hijos y padres.

FINANZA DE DINERO PARA ADULTOS *se brindará la cena*

Cursos de finanzas ofrece a los participantes conocimiento practico, oportunidades de desarrollo, y recursos que pueden usar para administrar sus finanzas. La clase cubrira 14 modulos de distintos temas.

SALUD Y BIENESTAR

Las clases serán diseñadas acerca de la salud y bienestar de las familias. Asistiran a proporcionar educación y recursos para familias en ayudar a mejorar las opciones de alimentos saludables que contribuirán a reducir la obesidad y enfermedades crónica.

EDUCACION DIGITAL PARA ADULTOS

Las clases brindarán a individuos las oportunidades de relizar tareas en las computadoras, aprender nuevos programas de computadora y cómo acceder de manera segura al internet.

CONTACTENOS:

Centro Familiar de Aprendizaje Fairpark
1300 Oeste 300 Norte SLC, UT 84116
(La entrada esta al sur este del edificio)

Correo Electronico: fairparkfamilylearningcenter@slcgov.com
Phone: 385-468-1333
Sitio Web: fairparkfamilylearningcenter.com

SALT LAKE CITY

DEPARTMENT OF WORKFORCE SERVICES

Programa: ☐ Centro de Computación ☐ Crianza con Amor y Lógica ☐ Finanzas Para Adultos
☐ Salud y Bienestar ☐ Computación Básica ☐ Internet Básica ☐ Lista de Correo Electrónico de Eventos

Nombre: _____ **Apellido:** _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Dirección: _____ **Cuidad:** _____ **Código Postal:** _____

Teléfono: _____ **Correo Electrónico:** _____ **Género:** F / ☐ M / ☐ O ☐

Raza: ☐ Asiático ☐ Negro/Afroamericano ☐ Blanco/Caucásio ☐ Isleño del Pacifico ☐ Nativo Americano ☐ Otro

Etnididad: ☐ Hispano/Latino ☐ No Hispano/No Latino

Nombre de Emergencia: _____ **Teléfono:** _____

Estas interesada en opportunidades de empleo? Sí ☐ / No ☐ **Identificación de Membresia:** _____

Opcional: las clases puede proporcionar bocadillos o comida

Tiene alguna solicitud dietica o alergia a comida? (huevos, nueces, etc) _____

Ocupa algúna accomodacion de lengua adicional? _____

Es possible que no podamos attender a todas las solicitudes

Opcional: Miembros Adicionales Menores de 18 Años

Nombre: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **Género:** F / ☐ M / ☐ O ☐ **ID:** _____

Nombre: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **Género:** F / ☐ M / ☐ O ☐ **ID:** _____

Nombre: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **Género:** F / ☐ M / ☐ O ☐ **ID:** _____

Reglas del Centro Familiar de Aprendizaje Fairpark

- Escuche y respete a sus instructores y companeros
- Ponga en silencio sus dispositivos electronicos y tome sus llamadas fuera del salón de clase
- Jóvenes menores de 16 años deber ser acompanado de un padre o guardián en todo momento
- Jovenes adultos de 16 años de edad necesitara firmar un permiso con sus padre o guardián

Liberacion y Indemnización: Yo, mismo, mis herederos, mis albaceas y administradores, por la presente y con conocimeinto asumo todos los riesgos asociados con mi participación en las actividades del Fairpark Family Learning Center. Por medio de la presente renuncio y libero a la corporación de Salt Lake City, Fairpark Family Learning Center, y sus respectivos agentes, oficiales y empleados, de cualquier responsabilidad de alguna lesión, accidente, enfermedad o daño, sostengo ahora o en el futuro, que surja en mi participación en las actividades del Fairpark Family Learning Center.

Tratamiento de Emergencia: Por medio de la presente autorizo al personal del programa de Salt Lake City para actuar en mi nombre de acuerdo con su mejor juicio en caso de emergencia. Yo estoy de acuerdo en tomar completa responsabilidad de los gastos médicos y otros gastos en general. Entiendo que yo o mi compañía de seguros medicos cubriremos los gastos por el tratamiento de emergencia.

Liberacion de Fotografias: Doy mi permiso al Fairpark Learning Center y sus representantes, agentes, y empleados a fotografiar o capturar video de mi persona participando en las actividades del Fairpark Learning Center para ser usada en materiales promocionales para este y otros programas de los colaboradores. Entiendo que tales imágenes o videos pueden ser usados en varios medios de comunicación, incluyendo o no mi nombre, por promoción relaciones públicas, o propósitos informativos; y por este medio doy mi consentimiento para dicho uso de estas imágenes o videos.

Igualidad de Oportunidades: La Corporacion de Salt Lake City ofrece igualdad de opportunidades a los participantes sin distincion de raza, credo, genero o capacidad de pago, y cuando sea solicitado, facilitar ajustes razonables para las personas con dicapidades.

Firma: _____ **Fecha:** _____