**Citizen Diplomacy Action Fund & Scientific Caribbean Foundation**

**International Saturday Research Academy Program**

**Parents Authorization**

**Autorización de los Padres**

I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Parent / Guardian of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, authorize

Yo, Padre/Encargado de autorizo

him/her to participate in the on-line, **International** **Saturday Research Academy Program**, offered by the

a el/ella a participar en línea en el Programa Internacional de Investigación Sabatina ofrecido por la

Scientific Caribbean Foundation through the Student Research Development Center, in Puerto Rico, Russia,

Fundación Científica del Caribe a través del Centro para el Desarrollo de Investigaciones Estudiantiles, en Puerto Rico, Rusia

and Dominican Republic, every Saturday, 8:00am-12:00 noon, or after school, Monday or Wednesday from

y la República Dominicana, cada Sábado, 8:00 am – 12 medio día, o luego de la escuela, los Lunes o Miércoles de

5:00 pm to 7:00 pm, starting October 23, 2021 and ending on April 1, 2022.

5:00 pm a 7:00 pm, comenzando el 23 de Octubre de 2021 y finalizando el 1 de abril de 2022.

My responsibility is to supervise my son/daughter at the hours stated here and with the scientific

Mi responsabilidad es supervisar a mi hijo/hija en las horas establecidas aquí y con la comunicación científica

communication with the mentoring team lead by Dr. Juan F. Arratia, Research Professor and Mentor of

con el equipo mentor dirigido por el Dr. Juan F. Arratia, Profesor de Investigación y Mentor de la

Scientific Caribbean Foundation in San Juan, Puerto Rico. Team members from Puerto Rico, Dominican

Fundación Científica del Caribe en San Juan Puerto Rico. Los mienbros de los equipos en Puerto Rico, República Dominicana

Republic and Russia will meet through online platforms like Zoom, Hangouts, among others using the

y Rusia se reunirán usando las plataformas en línea como Zoom, Hangouts, entre otras usando los

provided links.

enlaces provistos.

By signing this form also, I authorize the Scientific Caribbean Foundation and Citizen Diplomacy Action

Al firmar este formulario, yo autorizo a la Fundación Científica del Caribe y al Citizen Diplomacy Action

Fund Grant to use for dissemination purposes, pictures, videos, and research information of the students in

Fund Grant a usar fotos, videos e información sobre la investigación de los estudiantes con el propósito de diseminar

publications directed to the scientific and academic community around the world.

En publicaciones dirigidas a los científicos y la comunidad académica alrededor del mundo.

Authorization Signature (Firma autorizando la participación)

(Parent / Guardian) (Padre o encargado)

Assent Signature (Firma de asentimiento)

(Student Participant) (Estudiante participante

Home Phone: ( ) Cellphone: ( )

(Teléfono de la casa) (Teléfono Celular)

Parent Email: Participant Email:

(correo electrónico del encargado) (correo electrónico del participante)

Address:

(Dirección)

Date: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

(Fecha)

