#  SaferFoodCats2 2020

# Solicitud de Estudiantes de Primer Año/Transferencia

## Información del Solicitante

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Estudiante: |  |  |  | Fecha: |  |
|  | Apellido | Nombres |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dirección: |  |  |
|  | Calle | Numero de Apartamento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Ciudad | Estado | Código Postal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono: |  | Correo Electrónico: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Celular/Teléfono Movil: |  | Fecha de Nacimiento.: |   | Edad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Genero:  |  |

Opcional: Raza (Escoja una o mas):

[ ] Indio Americano [ ] Hispano [ ] Afro Americano [ ] Anglo/Blanco [ ] Asiático [ ] Otra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Información de la Escuela Secundaria/Universidad

|  |  |
| --- | --- |
| Escuela Secundaria/Universidad: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dirección: |  |  |
|  | Calle |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Ciudad | Estado | Código Postal |
| Año de Graduación Secundaria/Año de Trasferencia Universitaria: |  |

## Información de Emergencia

|  |  |
| --- | --- |
| Contacto de Emergencia: |  |
| Teléfono: |  | Teléfono móvil: |  |
| Correo Electrónico: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ¿Como Escucho de SaferFoodCats2?Presentación de SaferFoodCats2VolanteProfesor/a Consejero/a YouTube Video Facebook Amigos/as Otra Fuente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

## Materiales/Información a Proveer en Caso de ser Seleccionado

|  |
| --- |
| Si usted es seleccionado para participar en el programa SaferFoodCats2, deberá proveer lo siguiente: |
| * Nombre completo, fecha de nacimiento, país de origen.
* Prueba de edad .
* Prueba de inscripción universitaria.
* Formulario de autorización del padre o tutor (si el estudiante es menor de edad)
* Formulario de comunicado de prensa.
* Consideraciones medicas/restricciones alimenticias.
* Formulario de permiso de excursiones, aprobando excursiones de un día y otras actividades individuales.
* Otros formularios/encuestas que serán enviados/as por correo/correo electrónico y deberá llenar.

Por favor **NO** nos envíe estos documentos con su aplicación. |

***NOTA IMPORTANTE:*** Solicitantes seleccionados a participar en el programa SaferFoodCats2

son requeridos a asistir al programa en su totalidad. Por favor **no aplique** si tiene alguna

otra obligación, es decir planes de vacaciones, otros programas de verano, etc., que le impedirá

asistir a todo el programa SaferFoodCats2, que incluye actividades de apertura y cierre.

*El programa SaferFoodCats2 es una experiencia única de dos semanas, del 15 al 26 de junio del 2020, que tiene el objetivo de presentar trayectorias profesionales en el campo de la inocuidad alimentaria y permitir experimentar lo que es trabajar en un laboratorio de seguridad alimentaria del mundo real en la Universidad de Arizona. El programa SaferFoodCats2 acepta solicitudes de todos los estudiantes. Debido a su baja representación en las STEM estudiantes que pertenecen a minorías étnicas (hispanos, nativos americanos, afroamericanos), son estudiantes universitarios de primera generación y/o aquellos con desventajas económicas son exhortados a aplicar.*

# SaferFoodCats2 2020

**ENSAYO**

El ensayo deberá:

* Ser escrito a maquina o legiblemente escrito a mano
* Ser preparado en tinta negra o azul (No en lápiz o tinta de color)
* Incluir su nombre, Dirección, edad, numero telefónico y correo electrónico en la primera página
* Tener un mínimo de 250 palabras y un máximo de 500
* Abordar los siguientes temas:
	+ Por que quiero asistir al Programa SaferFoodCats2.
	+ Lo que quiero aprender.
	+ Mis futuros objetivos profesionales y como planeo alcanzar mis objetivos profesionales.
	+ Mis pasatiempos e intereses.
	+ Describa su interés en la inocuidad alimentaria, y los cursos relacionados a las ciencias que haya tomado, así como cualquier actividad extracurricular o voluntariado relacionado a la inocuidad alimentaria o ciencias biológicas en el que haya participado.

# SaferFoodCats2 2020

**Lista de Verificación**

Para estar completo el paquete de aplicación debe incluir los siguientes materiales:

* Formulario de solicitud completo y firmado.
* Ensayo – mínimo de 250 palabras y máximo de 500 palabras.
* Una carta de recomendación (de un maestro/profesor, consejero escolar o administrador escolar).

***LAS SOLICITUDES PUEDEN SER ENVIADAS POR CORREO ELECTRONICO O POR CORRREO:***

* Los ***PAQUETES DE SOLICITUDES ENVIADOS POR CORREO ELECTRONICO*** se pueden completar, firmar, escanear y enviar en ***UN*** correo electrónico a: saferfoodcats@email.arizona.edu
	+ - La carta de recomendación también puede enviarse por correo electrónico, sin embargo, debe ser enviada **directamente desde el recomendador a***:* saferfoodcats@email.arizona.edu como un PDF firmado y enviado desde una dirección de correo electrónico oficial de su trabajo.
	+ Los ***PAQUETES DE SOLICITUDES Y CARTAS DE RECOMENDACIÓN SELLADAS ENVIADOS POR CORREO*** pueden ser enviados en **UN** sobre grande a:

**SaferFoodCats2 Freshman/Transfer Summer Program**

**ATTN: Dr. Margarethe Cooper**

**School of Animal and Comparative Biomedical Sciences**

**1117 E. Lowell St.**

**Tucson, AZ  85721**

*Por favor recuerde anexar su ensayo al correo electrónico o incluirlo en el sobre si decide enviar el paquete de solicitud por correo.*

*Su carta de referencia debe ser enviada por correo electrónico por su recomendador o incluida en su paquete de solicitud en un sobre sellado si lo envía por correo.*

TENGA EN CUENTA: SOLO LOS PAQUETES DE SOLICITUD COMPLETOS QUE CONTENGAN TODOS LOS ARTICULOS INDICADOS EN LA LISTA DE VERIFICACION SERAN ELEGIBLES A SER CONSIDERADOS. LOS PAQUETES DE SOLICITUD INCOMPLETOS **NO SERAN CONSIDERADOS**.

**¡MANDE SU SOLICITUD CON ADELANTO!**

***¡NO ESPERE HASTA EL ULTIMO MINUTO!***

# SaferFoodCats2 2020

**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

|  |
| --- |
|  |
|  **NOMBRE DEL ESTUDIANTE**  |

**Estudiante:** Por favor entregue esta carta de recomendación a un (1) adulto (Un profesor/maestro o consejero), que lo conozca y este familiarizado con su trabaja escolar, interés en la inocuidad alimentaria o ciencias biológicas, y cualidades laborales. Por ejemplo, un supervisor, profesor/maestro, consejero escolar, entrenador o ministro, que **NO SEA UN FAMILIAR** suyo. **Por favor ingrese su nombre en la parte superior del formulario.**

**Recomendador:**  El estudiante nombrado en este formulario esta siendo considerado para participar en el programa SaferFoodCats2 Freshman/Transfer, un programa de verano de la University of Arizona, patrocinado por Victor P. Smith Endowed Chair in Food Safety Education and the School of Animal & Comparative Biomedical Sciences.

Por favor complete este formulario y devuélvaselo al estudiante **antes del 27 de marzo del 2020**. Puede usar una hoja de papel separada, si es necesario. También puede enviarlo como PDF firmado desde una dirección de correo oficial de su trabajo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Su Nombre:** |  |  |  | **Titulo:** |  |
| **Su Relación con el Solicitante**: |  |
|  |  |
| **Dirección:** |  |  |
|  | **Calle**  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Ciudad** | **Estado** | **Código Postal** |

Por favor responda las siguientes preguntas:

* ¿Cómo conoce al estudiante?

* ¿Hace cuanto tiempo conoce al estudiante?

* ¿Que sabe sobre el carácter, la ambición, la aptitud para el aprendizaje y el interés del estudiante en la seguridad alimentaria o las ciencias biológicas?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma: |  | Fecha: |  |

La información proporcionada es confidencial. Coloque su carta de recomendación en un sobre sellado y devuélvasela al estudiante o envíela a saferfoodcats@email.arizona.edu desde la dirección de correo electrónico de su trabajo como un PDF firmado antes del **27 de marzo del 2020**, para que el estudiante pueda ser considerado para el programa.