

2023 - 2024

INSCRIPCIÓN  
ABIERTA AHORA

Shining Lights es un programa gratuito de ESOL (inglés para hablantes de otro idioma) ofrecido por la ciudad de New Bedford, que ofrece clases de inglés básico para adultos para estudiantes de nivel inicial e intermedio.

El Programa Shining Lights es un programa de 32 semanas de septiembre a mayo. Las clases se ofrecen por la mañana o por la noche.

Además de las clases de inglés, Shining Lights también ofrece seminarios de habilidades para la vida (por ejemplo, Derechos del inquilino y del consumidor), así como Talleres de historia, educación cívica y preparación para la ciudadanía.

#### Cómo solicitar las clases de inglés:

- Comuníquese con la Coordinadora del programa de ESOL para inscribirse.
- Visite el Departamento de Servicios Comunitarios en 181 Hillman Street. Edificio 9 (2ª puerta-entrada 3, 1planta, RM107)

La fecha límite es el  
29 de diciembre del 2023.



## PROGRAMA PARA ADULTOS SHINING LIGHTS ESOL



**25 de Septiembre – 30 de Mayo**

Ofrecemos clases en dos lugares diferentes. Los estudiantes pueden inscribirse en todos los sitios o en cualquier sitio que prefieran.

**Grace Church (133 School St. New Bedford)**

**Lunes y Jueves, 10:00AM-12:00PM**

*Entrada por el estacionamiento de la County St.*

**Global Learning Charter School (190 Ashley Blvd.)**

**Martes y Jueves, 6:00pm – 8:00pm**

*Entrada por el estacionamiento de la Nye St.*

**Clases de inglés en línea a través de ZOOM**

10 de enero – 29 de mayo,  
miércoles, 10:00am – 12:00pm



**Sección de tutoría solo con cita previa**

Para más información, por favor contacte a Olga Rodriguez-Morales  
La Coordinadora del programa de ESOL al 508.245.9687/508.997.4889.

*Hablamos español y portugués*



**ESPACIO LIMITADO**







# Programa Shining Lights ESOL ADULT

## Formulario de inscripción de estudiantes

COMPLETE EL SIGUIENTE FORMULARIO COMPLETAMENTE Y REVISE CUIDADOSAMENTE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Idioma hablado: \_\_\_\_\_ Pais de Origen: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Area postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Numero de Telefono: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Numero del celular: \_\_\_\_\_

### Información adicional sobre el trabajo y la educación:

1. ¿Tienes trabajo? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ . Si trabajas, ¿qué haces en el trabajo? \_\_\_\_\_
2. ¿Fuiste a la escuela en tu país de origen? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
3. ¿Cuál es su nivel más alto de educación? *Verifique ✓ el nivel de la escuela y escriba el grado completado.*  
Escuela primaria: \_\_\_\_ Escuela intermedia: \_\_\_\_ Escuela secundaria: \_\_\_\_ Universidad/colegio: \_\_\_\_
4. ¿Tienes habilidades de escritura en tu idioma principal? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
5. ¿Tienes comprensión lectora en tu idioma principal? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### Información de contacto de emergencia:

Nombre del contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Correo electronico: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Cell Teléfono: \_\_\_\_\_

### Información médica:

En caso de emergencia, indique amablemente cualquier condición médica o alergia que pueda tener.

Condicion medica: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Medicamentos: \_\_\_\_\_

NINGUNA de las anteriores

NO, que yo sepa

### Autorizaciones de fotos/videos: **DEBES ELEGIR SÍ O NO A LA AUTORIZACIÓN DE FOTOS/VÍDEOS.**

**Sí**, por la presente doy mi permiso para que me tomen fotos / videos junto con comunicados de prensa, folletos, sitio web de la ciudad, redes sociales, volantes y materiales escritos asociados con el Programa para Adultos de Shining Lights ESOL. **Firma:** \_\_\_\_\_

**No**, no doy mi permiso para que me tomen fotos / videos junto con comunicados de prensa, folletos, sitio web de la ciudad, redes sociales, volantes y materiales escritos asociados con el Programa para Adultos de Shining Lights ESOL. **Firma:** \_\_\_\_\_

**Marque la  casilla junto al lugar donde desea inscribirse en la clase de inglés. Tenemos clases por la mañana y por la tarde. Puede inscribirse en ambos o solo en uno de ellos.**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Global Learning Charter School (190 Ashley Blvd.) | Martes y Jueves, 6:00pm – 8pm                             |
| <input type="checkbox"/> Iglesia de la Gracia (133 School Street)          | Lunes y Jueves, 10:00AM-12:00PM                           |
| <input type="checkbox"/> Clases de inglés en línea a través de ZOOM        | 10 de enero – 29 de mayo,<br>miércoles, 10:00am – 12:00pm |
| <input type="checkbox"/> Sección de tutoría solo con cita previa           |   |

**Acuerdo de participación:**

Por la presente doy mi consentimiento para participar en el programa Shining Lights ESOL Adult a partir del 25 de septiembre de 2023 hasta el 30 de mayo de 2024, en el que me he inscrito.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Código de conducta para todos los participantes:**

El Programa para Adultos de Shining Lights ESOL está dedicado a proporcionar una excelente experiencia de programa de año escolar para nuestros estudiantes. Para lograr este objetivo, se espera que los estudiantes se comporten de manera apropiada y promuevan un ambiente seguro, divertido y saludable. Nuestro objetivo es promover los valores de carácter de cuidado, honestidad, respeto y responsabilidad en todos los aspectos de nuestro programa. Antes de inscribirse en el programa, pedimos que todos los estudiantes lean estas expectativas.

Como estudiante en el Programa para Adultos del Shining Lights ESOL, haré:

- Ser respetuoso con los demás.
- Para evitar comentarios y comportamientos ofensivos.
- Ser amable en el habla y el comportamiento.
- Para ser útil.
- Ser considerado con la vida privada de otras personas.
- Ser considerado con la propiedad de los demás.
- Poder trabajar sin distraerse con el comportamiento negativo de otras personas.
- Haga un esfuerzo para llegar a tiempo a las clases.
- Para salvaguardar los intereses y el bienestar de los demás
- Mantener limpias las aulas y las escuelas.
- Siéntase orgulloso de quiénes somos y de lo que logramos.

Firme a continuación si ha leído y acepta los términos y condiciones anteriores sobre el código de conducta.

---

**Firma**

**CANCELACIÓN DEL PROGRAMA:** El Departamento de Servicios Comunitarios de la Ciudad de New Bedford se reserva el derecho de cancelar cualquier programa debido a una inscripción insuficiente en cualquier momento. Si la Ciudad cancela un programa, los participantes recibirán una notificación de cualquier sesión de recuperación. Si una clase se cancela y no se puede recuperar, se notificará a los participantes.

**CANCELACIONES POR CLIMA:** Por favor, esté atento a las notificaciones (de 1 a 12 horas de antelación) por correo electrónico y publicaciones en nuestra página de Facebook y noticias de televisión. Si las Escuelas Públicas de New Bedford o las oficinas de la ciudad están cerradas debido a las condiciones climáticas, el programa ESOL está cerrado durante todo el día.

**FIRMA REQUERIDA:** Por la presente declaro que he leído y entiendo la información contenida en este formulario de registro de estudiantes y que la información que he proporcionado es correcta.

**Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_