



Solicitud para el programa de formación de consejeros para el campamento de verano de Park City 2026

Información del solicitante

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Teléfono _____ Dirección de correo electrónico _____

Dirección de envío _____

Grado y escuela Otoño 2026 _____ Talla de camiseta _____

Preocupaciones médicas/Restricciones _____

Parte I

¿Qué te motiva a postularte al programa CIT y cómo crees que participar te ayudará a crecer como líder?

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Cuéntanos sobre una habilidad, talento o pasión que te hace único. ¿Cómo usarías esto para apoyar e inspirar a los campistas más jóvenes?

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Imagina que diriges una actividad para campistas. ¿Qué tipo de actividad organizarías y cómo te asegurarías de que fuera divertida e inclusiva para todos?

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Parte II

Envíe una respuesta de una página (puede estar a doble espacio) a la siguiente solicitud junto con su solicitud.

Creecer conlleva desafíos, como encontrar maneras de sentirse aceptado y valorado. En el Campamento de Verano de Park City, queremos que todos se sientan incluidos y apoyados. Comparte cómo ayudarías a crear un ambiente acogedor y positivo para los campistas y sus compañeros CIT. ¿Qué medidas tomarías para garantizar que todos se sientan seguros, respetados e inspirados a ser ellos mismos?

El programa de Consejero en Formación es muy selectivo, con pocas plazas disponibles y altas expectativas para los participantes. Por favor, lea y considere lo siguiente antes de enviar esta solicitud:

- **Todas las comunicaciones y formularios deben ser obra del solicitante del CIT.**
- **Hay un número limitado de lugares en el programa CIT, y nuestra esperanza es brindar el ambiente del campamento y a los campistas con los participantes CIT más fuertes posibles.**
- **Presentar una solicitud no implica la aceptación en el programa. También se requiere una entrevista.**
- **La aceptación en el programa CIT no garantiza empleo futuro en PCMC o Park City Recreation.**

Si usted y su tutor están de acuerdo y comprenden estos términos, firmen a continuación:

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____