



**TRUEVOLUTION**  
HEALTH & JUSTICE

**Madison Thompson**

Coordinadora de Compromiso Comunitario  
Correo electrónico: [MadisonT@truevolution.org](mailto:MadisonT@truevolution.org)  
Tel: (951) 295-6591

## **Estimados administradores, educadores y miembros de la comunidad:**

De parte de TruEvolution Inc., me gustaría invitarlos a nuestra **6ª Conferencia Anual de Jóvenes Unidos**. TruEvolution Youth United es el programa de educación para la salud y defensa de los jóvenes que se enfoca en el bienestar mental y físico de los jóvenes desde una perspectiva de derechos humanos. El programa abarca varios componentes, incluidos talleres de salud sexual, debates interactivos sobre salud mental, desarrollo comunitario y organización en lo que respecta a los jóvenes y adultos jóvenes. Youth United reúne a estudiantes de secundaria y preparatoria de diferentes distritos para participar en esta conversación.

La conferencia de este año se llevará a cabo en **la YMAN Hub el Sábado 17 de Febrero de 2024**. El registro comenzará a las **9:30 am**, seguido por el orador principal de apertura y los talleres. Se proporcionará una feria de recursos para empoderar a los jóvenes. La feria de recursos incluirá, entre otros, recursos comunitarios, reclutadores universitarios y proveedores de salud locales.

El objetivo final de TruEvolution es crear un movimiento impulsado por la juventud que promueva la equidad en la salud, la justicia racial, la igualdad de género y sexual para todos los jóvenes desatendidos en Inland Empire.

**El espacio es limitado.** Para garantizar su registro, usa el vínculo disponible en la siguiente página **a más tardar el Miércoles 7 de Febrero de 2024**. Sin embargo, si el espacio lo permite, tendremos registro en el sitio. Estaremos esperando el entrega de los formularios de permiso de los padres y los formularios de exención se entreguen en el sitio durante el evento. Traeremos refrescos y almuerzo a los estudiantes, sin cargo, y se proporcionará transporte desde su escuela a la conferencia y luego de regreso a la escuela. Si surge alguna pregunta, comuníquese conmigo al 951.295.6591 o envíeme un correo electrónico a [madisont@truevolution.org](mailto:madisont@truevolution.org). Si no estoy disponible, también puede comunicarse con el Director de Programas de Salud Comunitaria de TruEvolution, Jorge De Los Santos, al 951.965.0290 o enviarle un correo electrónico a [jorged@truevolution.org](mailto:jorged@truevolution.org).

En fuerza y solidaridad,

**Madison Thompson**

Coordinadora de Compromiso Comunitario

Tax ID: 26-2350778 Young Scholars for Academic Empowerment DBA: TruEvolution, Inc.



@truevolutioninc

TruEvolution  
3839 Brockton Ave  
Riverside CA 92501

TruEvolution.org  
(951)-888-1346  
[info@truevolution.org](mailto:info@truevolution.org)



The 6 Anual

# YOUTH UNITED CONFERENCE



Regístrese en: <https://www.truevolution.org/youth-united>  
o escanee el código QR

Sábado, 17 de Febrero de 2024  
9:30 a.m. – 4:30 p.m.

Regístrese en línea antes  
del Miércoles 7 de febrero de 2024

Orden del día provisional (sujeto a cambios)

## Times:

9:30 a.m.-10:30 a.m.  
9:30 a.m. - 10:30 a.m.  
10:30 a.m.- 11:00 a.m.  
11:00 a.m. - 11:50 a.m.  
11:50 a.m. - 12:00 p.m.  
12:00 p.m. - 12:50 p.m.  
12:50 p.m. - 2:30 p.m.  
2:40 p.m. - 3:30 p.m.  
3:30 p.m. - 4:20 p.m.  
4:20 p.m. - 4:30 p.m.

## Activity:

Registro Abierto  
Desayuno/Asientos  
Bienvenido/Discurso de Apertura  
Taller de Interés Especial 1  
Descanso  
Taller de Interés Especial 2  
Feria de Recursos  
Taller de Interés Especial 3  
Panel  
Palabras de Cierre

**\*Taller para padres estará disponible.**

**Taller de interés tentativo (sujeto a cambios)**

- Presente con Consentimiento
- Requisitos A-G y Ayudas Financieras
- Acceso a la Atención Médica para Juventud Marginada
- Desarrollo de Currículum
- Estrategias de Autocuidado
- Espacio de Sanación: Política Actual
- Discutiendo la Salud Mental
- Navegando bullying en las Escuelas Secundarias y Preparatorias
- Cómo Ser un Aliado
- Activismo
- Aptitud Física

Tax ID: 26-2350778 Young Scholars for Academic Empowerment DBA: TruEvolution, Inc.



@truevolutioninc

TruEvolution  
3839 Brockton Ave  
Riverside CA 92501

TruEvolution.org  
(951)-888-1346  
info@truevolution.org



**DEBE TRAER UNA COPIA DE  
ESTE DOCUMENTO PARA  
PARTICIPAR**

**Regístrese en línea antes  
del Miercoles 7 de Febrero de  
2024**



**Hoja de Permiso del Madre/Padre/Tutor (una para cada participante)**

TruEvolution solicita su permiso para permitir que su hija/o/e participe en esta conferencia de empoderamiento el 17 de Febrero de 2024 en la YMAN Hub. La 6ª Conferencia Anual de Jóvenes Unidos se centrará en brindar a los estudiantes un espacio seguro necesario para discutir y aprender sobre los diversos problemas que los afectan.

Esperamos poder obtener su apoyo para animar a su hija/o/e a asistir a la 6ª Conferencia Anual de Jóvenes Unidos. Sabemos lo importante que es que los padres participen en la educación de sus hijos.

La Conferencia de Jóvenes Unidos se comprometerá a hacer todo lo posible para ayudar a su hija/o/e con cualquier cosa que pueda necesitar. Gracias una vez más por su apoyo.

A la madre, padre o tutor legal de: Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Destino: 805 W. 16th St. Upland 91784  
\_\_\_\_\_

Transportación:  Autobús escolar  Madre/Padre/tutor Proporcionará Transporte

Si se selecciona el transporte en autobús escolar, el estudiante será recogido y devuelto a su escuela y debe ser recogido por un adulto nombrado en la tarjeta de emergencia del estudiante.

TruEvolution no proporciona seguro médico para estudiantes por lesiones relacionadas con la escuela. En cualquier ocasión en la que se considere necesaria la atención médica de emergencia del estudiante, el padre/tutor legal autoriza dicho transporte de emergencia y/o atención médica según sea necesario. Además, el padre/tutor acepta defender, indemnizar y eximir de toda responsabilidad a TruEvolution, a la Junta Directiva, a los miembros individuales de la misma y a todo el personal, agentes, empleados y voluntarios de cualquier pérdida, costo y gasto, incluidos los honorarios legales o otras obligaciones o reclamos, que surjan directa o indirectamente de cualquier responsabilidad o reclamo de pérdida o responsabilidad por lesiones personales, daños corporales a personas, responsabilidad contractual y daños a la propiedad, o cualquier otra pérdida, daño, lesión o otro reclamo de cualquier tipo, que surja de la participación en el viaje de estudio y cualquier tratamiento médico o dental que se le pueda brindar al estudiante menor de edad. El padre/tutor acepta asumir la responsabilidad financiera por la atención que el médico tratante considere necesaria. Esta renuncia no se aplicará a ningún incidente que pueda surgir únicamente de la negligencia de TruEvolution, sus empleados o agentes.

Tax ID: 26-2350778 Young Scholars for Academic Empowerment DBA: TruEvolution, Inc.



@truevolutioninc

TruEvolution  
3839 Brockton Ave  
Riverside CA 92501

TruEvolution.org  
(951)-888-1346  
info@truevolution.org





**TRUEVOLUTION**  
HEALTH & JUSTICE

## **Formulario de autorización y divulgación de fotografías**

Sin expectativa de compensación o otra remuneración, ahora o en el futuro, por la presente doy mi consentimiento a TruEvolution, sus afiliados y agentes, para utilizar mi imagen y semejanza y/o cualquier declaración mía en entrevistas en sus publicaciones, publicidad o otras actividades de los medios. (incluido Internet). Este consentimiento incluye, pero no se limita a:

(a) Permiso para entrevistarme, filmar, fotografiar, grabar o hacer una reproducción de video de mí y/o grabar mi voz; o de mi hijo/hija

(b) Permiso para usar mi nombre

(c) Permiso para usar citas de la(s) entrevista(s) (o extractos o de mi de dichas citas), la película, fotografía(s), cinta(s) o reproducción(es) mía(s), y/o grabación de mi voz, en parte o en conjunto, en sus publicaciones, en periódicos, revistas y otros medios impresos, en televisión, radio y medios electrónicos (incluyendo Internet), en medios teatrales y/o en correos para educación y concienciación.

Este consentimiento se otorga a perpetuidad y no requiere mi aprobación previa.

Nombre: \_\_\_\_\_

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

Fecha: \_\_\_\_\_

**Yo soy, el padre o tutor legal firmado a continuación del menor mencionado y yo doy mi consentimiento y permiso a lo anterior en nombre de dicho menor.**

Firma de madre/padre  
o tutor legal: \_\_\_\_\_ Print Name: \_\_\_\_\_

---

*Se requiere lo siguiente si el formulario de consentimiento debe ser leído al madre/padre/tutor legal: Certifico que he leído este formulario de consentimiento en su totalidad al madre/padre/tutor legal cuya firma aparece arriba.*

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Organizacional o Líder Comunitario