

Experience College



KEYS TO SUCCESS

Ready to start your college future?

Stay the night at SUNY Oneonta. Hosted by CAMP!

Learn from current students, professors and more!

DATES: April 5-April 6, 2024

Eligibility

Juniors or Seniors Accepted into CAMP

For information on how to register

Contact Nora Mendez

607-434-3393

or

email: Nora.Mendez@oneonta.edu



Don't miss out on the start of your college journey! Sign up today!

An opportunity for your student to experience college

Keys to Success

hosted by the College Assistance Migrant Program
at SUNY Oneonta

From April 5th-April 6th, 2024

Your student will learn about SUNY Oneonta

They will learn from current students, professors, staff and more!

They will stay overnight with current CAMP Students and see what it's like to be a college student and participate at SUNY Oneonta's Student Admitted Day!

Eligibility:

Student must be a Junior or Senior in high school who meets the CAMP requirements or has been accepted to CAMP

Questions or how to register:

Contact Nora Mendez

607-434-3393

or

email: Nora.Mendez@oneonta.edu

THEIR JOURNEY BEGINS WITH US!

**SUNY
ONEONTA**



Una oportunidad para que su estudiante experimente la universidad

Claves del éxito

organizado por el Programa de Asistencia Universitaria para Migrantes
en SUNY Oneonta

Del 5 al 6 de Abril de 2024

Su estudiante aprenderá sobre SUNY Oneonta

¡Aprenderán de los estudiantes actuales, profesores, personal y más!

¡Pasarán la noche con los estudiantes actuales de CAMP y verán lo que es ser un estudiante universitario y participarán en el Día de Admisión de Estudiantes de SUNY Oneonta!

Elegibilidad:

El estudiante debe ser un estudiante de tercer o cuarto año en la escuela secundaria que cumpla con los requisitos de CAMP o que haya sido aceptado en CAMP

Preguntas o cómo inscribirse:

Contacta con Nora Méndez

607-434-3393

o

Correo electrónico: Nora.Mendez@oneonta.edu

¡SU VIAJE COMIENZA CON NOSOTROS!

**SUNY
ONEONTA**

CAMP



Keys to Success

By C.A.M.P

Agenda

Friday, April 5th, 2024

Waterfront-Hunt Union

Arrival and Check-In	11:00AM-11:30AM
International Lounge- Hunt Union	
Welcome	11:30AM- 12:30PM
Waterfront- Hunt Union with C.A.M.P Staff- Lunch provided	
Break 12:30PM- 12:45PM	
Student Panel	12:45PM- 1:30PM
Waterfront- Hunt Union C.A.M.P Students	
Break 1:30PM- 1:45PM	
Professor Panel	1:50PM-3:00PM
Waterfront- Hunt Union SUNY Oneonta faculty: Snacks provided	
Financial Aid Session	4:00PM-5:15PM
IRC Room 120	
Clubs & Organizations	5:30PM-7:30PM
Hulbert Event Center-Dinner Provided	

*Hosts to pick up students to take back to residential hall than to Financial Aid Session
3:00PM-4:00PM*



Keys to Success

By C.A.M.P

Agenda

Saturday, April 6th, 2024

Morning Breakfast	8:30AM-9:30AM
SUNY Oneonta Event- Alumni Field House	
Formal Welcome	9:45AM-10:15AM
SUNY Oneonta Admitted Student Day Event- Alumni Field House	
College Tour	10:30AM-11:30AM
Begin at Alumni Field House-End in Wilsbach- C.A.M.P Students	
Brunch	11:45AM-12:30PM
Wilsbach Dining Hall	
Student Services & Student Club Expo	12:40PM-1:15PM
SUNY Oneonta Admitted Student Day Event- Chase Physical Education	
C.A.M.P Alumni Panel	1:30PM-2:30PM
Hosted by C.A.M.P- Fitzelle Hall 105	
Final Words and Evaluations	2:30PM-3:00PM
C.A.M.P. Guests Depart- Fitzelle Hall 105	



College Assistance Migrant Program - Consent Form

The College Assistance Migrant Program takes pride in our students. We share their accomplishments with the public in many ways. This consent form is to facilitate that sharing.

I hereby consent that the College Assistance Migrant Program may publish or cause to be published the following information and images concerning my son or daughter: name; honors or awards received; photograph, videotape; image or likeness; courses and fields of study; home district; grade level; participation in school activities; recordings of activities, events, and performances; artistic creations; written work; voice or audio recordings; verbal statements; and any other record of activities during which one would not reasonably expect privacy. (This consent does NOT allow the publication of student test scores, final grades, special education classification or disciplinary records.)

Examples of media used by the C.A.M.P scholarship to share the above-specified information include:

- Posting of images or publications on school district website or college social media sites,
- Use of statements and interviews in college/CAMP informational brochures,
- Use of podcasts in advertising or web-based publications,
- Examples of past work in curricular programs for promotional purposes,
- Use of images and statements or interviews for school district professional development,
- Documenting student teaching for submission in support of certification applications,
- Communications to local media outlets. For example, images and articles about students and school activities and participation in those activities may appear in local newspapers, TV programs, district publications (including college websites) and may personally identify students,
- Communication with other colleges or school districts, which districts may also publish or cause to be published any information within the scope of this consent,
- Any other form of communication or publication.

C.A.M.P publications serve a variety of purposes. Communication and publication of such media may be for educational, instructional, promotional, and/or other public relations purposes. Accordingly, students may be recorded for school/college purposes by college employees, staff, or authorized representatives.

These media artifacts are the property of the College Assistance Migrant Program (C.A.M.P) and will be retained indefinitely and may be used several times and in subsequent years for the program/scholarship purposes as identified above.

Events open to the public (such as athletic games, school plays, award ceremonies, etc) do not require consent to be filmed and recorded. Such events are open to the public and recording of such events by the local news stations and newspapers is covered under separate policy.

Student name (print)

Student Signature

Date

Parent/Guardian Name (print)

Parent/Guardian Signature

Date

****Parent/Guardian Signature required if student is under 18 years old****



Programa de Asistencia Universitaria para Migrantes - Formulario de Consentimiento

El Programa de Asistencia Universitaria para Migrantes se enorgullece de nuestros estudiantes. Compartimos sus logros con el público de muchas maneras. Este formulario de consentimiento es para facilitar ese intercambio.

Por la presente doy mi consentimiento para que el Programa de Asistencia Universitaria para Migrantes pueda publicar o hacer que se publique la siguiente información e imágenes sobre mi hijo o hija: nombre; honores o premios recibidos; fotografía, cinta de vídeo; imagen o semejanza; cursos y campos de estudio; distrito de origen; nivel de grado; participación en actividades escolares; grabaciones de actividades, eventos y actuaciones; creaciones artísticas; trabajo escrito; grabaciones de voz o audio; declaraciones verbales; y cualquier otro registro de actividades durante las cuales uno no esperaría razonablemente privacidad. (Este consentimiento NO permite la publicación de puntajes de exámenes de estudiantes, calificaciones finales, clasificación de educación especial o registros disciplinarios).

Ejemplos de medios utilizados por el C.A.M.P para compartir la información especificada anteriormente incluyen:

- Publicación de imágenes o publicaciones en el sitio web del distrito escolar o en los sitios de redes sociales de la universidad,
- Uso de declaraciones y entrevistas en folletos informativos de la universidad/C.A.M.P
- Uso de podcasts en publicaciones publicitarias o basadas en la web,
- Ejemplos de trabajos anteriores en programas curriculares con fines promocionales,
- Uso de imágenes y declaraciones o entrevistas para el desarrollo profesional del distrito escolar,
- Documentar la enseñanza de los estudiantes para su presentación en apoyo de las solicitudes de certificación,
- Comunicaciones a medios de comunicación locales. Por ejemplo, las imágenes y artículos sobre los estudiantes y las actividades escolares y la participación en esas actividades pueden aparecer en periódicos locales, programas de televisión, publicaciones del distrito (incluidos los sitios web de la universidad) y pueden identificar personalmente a los estudiantes,
- Comunicación con otros colegios o distritos escolares, qué distritos también pueden publicar o hacer que se publique cualquier información dentro del alcance de este consentimiento,
- Cualquier otra forma de comunicación o publicación.

Las publicaciones de C.A.M.P sirven para una variedad de propósitos. La comunicación y publicación de dichos medios puede ser para fines educativos, educativos, promocionales y / u otros fines de relaciones públicas. En consecuencia, los estudiantes pueden ser registrados para fines escolares/universitarios por empleados de la universidad, personal o representantes autorizados.

Estos artefactos de medios son propiedad del Programa de Asistencia Universitaria para Migrantes (C.A.M.P) y se conservarán indefinidamente y podrán utilizarse varias veces y en los años subsiguientes para los fines del programa/beca identificados anteriormente.

Los eventos abiertos al público (como juegos deportivos, obras escolares, ceremonias de premiación, etc.) no requieren consentimiento para ser filmados y grabados. Tales eventos están abiertos al público y la grabación de tales eventos por las estaciones de noticias y periódicos locales está cubierta por una política separada.

Nombre del estudiante (imprimir)

Firma del estudiante

Fecha

Nombre del padre/guardián (imprimir)

Firma del padre/guardián

Fecha

****Se requiere la firma del padre/guardián si el estudiante es menor de 18 años****



Release of Liability
April 5 – April 6, 2024

PARTICIPANT: _____
Full Name (Please Print)

A minor for whom I _____ am the legal guardian
has my permission to attend the College Assistance Migrant Program's Keys to Success by
CAMP event at SUNY Oneonta scheduled for April 5 and April 6, 2024.

In case of emergency, SUNY Oneonta's staff may reach me by phone at
_____ or other parent/guardian whose name is _____
and can be reached by phone at _____.

If the staff cannot establish contact with me, I authorize SUNY Oneonta through its
employees or agents to take my son/daughter to the nearest medical facility for purposes of
receiving medical care with the understanding I will assume all responsibility for payment of
same. My Insurance Carrier is _____ and the policy number is
_____. The participant has the following chronic illnesses, allergies, or
disorders _____. Participant will have with them
all necessary medications and directives for treating this illness or disorder if any.

On behalf of myself and my minor son/daughter, I, _____
hereby release SUNY Oneonta and its officers, agents, employees, successors, and assigns
from any and all liability arising in any way related to this event and not arising directly from
negligence of SUNY College at Oneonta and/or it's officers, agents, employees, successors
and assigns.

Date

Signature



Liberación de Responsabilidad

5 de Abril – 6 de Abril, 2024

PARTICIPANTE: _____

Nombre Completo (letra de molde)

El/la menor de edad por quien yo, _____ soy el tutor legal, tiene mi permiso de atender al programa **Experiencia Universitaria para el Éxito Juvenil** de CAMP en el colegio de **SUNY Oneonta** programado para **el 5 de Abril y 6 de Abril del 2024**. En caso de alguna emergencia, el personal del colegio SUNY Oneonta puede encontrarme por teléfono al _____. También pueden contactar al otro padre/tutor cuyo nombre es

_____ y su número de teléfono es

_____. Si no es posible contactarme, yo autorizo al colegio SUNY Oneonta a través de sus empleados o agentes a tomar a mi hijo/a a la facilidad médica más cercana con el propósito de recibir cuidado médico, con el entendimiento de que asumiré cualquiera y toda la responsabilidad por el pago de la misma. Mi compañía de seguro médico es _____ y el número de la póliza es _____. El/la participante tendrá con el/ella todas las medicinas e indicaciones para el tratamiento de la enfermedad.

En nombre mío y de mi hijo/a, yo, _____, libero al colegio SUNY Oneonta y sus oficiales, agentes, empleados, sucesores y representantes de cualquier y toda responsabilidad que surja de cualquier forma relacionada a este evento y no que surjan directamente de la negligencia del Colegio SUNY Oneonta y/o sus oficiales, agentes, empleados, sucesores y representantes.

Fecha

Firma



Visiting Student Contract – Keys to Success by CAMP

April 5 – April 6, 2024

I _____ hereby promise to abide by guidelines of the College at Oneonta Code of Conduct as outlined in the Student Handbook (<https://suny.oneonta.edu/policy-library/policies-z/code-student-conduct>). I also give permission to have the C.A.M.P contact my parent or guardian in case of any problems. I must always be with my host (except the bathroom). I am not allowed to go off campus or on my own without supervision. I promise not to do anything that could jeopardize my safety or others while I am staying on campus at SUNY College at Oneonta.

If I choose to do anything that breaks this contract, I forfeit my acceptance into the C.A.M.P program if I am a senior. If I am a junior, I will not be allowed to apply to the C.A.M.P scholarship when I am a senior. In case that I need to be contacted, my telephone number is _____.

Date

Signature



Contrato de Estudiante Visitante – Keys to Success por C.A.M.P

5 de Abril- 6 de Abril, 2024

Yo, _____ por la presente me comprometo a cumplir con las pautas del Código de Conducta del Colegio en Oneonta como se describe en el Manual del Estudiante (<https://suny.oneonta.edu/policy-library/policies-z/code-student-conduct>). También doy permiso para tener la C.A.M.P póngase en contacto con mi padre o guardián en caso de cualquier problema. Siempre debo estar con mi anfitrión (excepto el baño). No se me permite salir del campus o por mi cuenta sin supervisión. Prometo no hacer nada que pueda poner en peligro mi seguridad o la de otros mientras permanezca en el campus de SUNY College en Oneonta.

Si elijo hacer algo que rompa este contrato, pierdo mi aceptación en el C.A.M.P si soy un senior. Si soy un junior, no se me permitirá aplicar a la beca de C.A.M.P cuando estoy en el último año. En caso de que necesite ser contactado, mi número de teléfono es _____

Fecha

Firma



Keys to Success

By C.A.M.P

What to bring

If you have ever stayed over a friend's house or somewhere else, remember the necessities that you bring. This is an overnight with events before and after your night here. Remember to pack what is important but also lightly, you are only here for about 24 hours.

What to bring:

- Pillow
- Blanket
- Sleeping bag or cot or air mattress
- Toothbrush and toothpaste
- Shampoo/conditioner/ soap
- Pajamas
- Any medication that you take
- Towel
- Cell phone charger
- Change of clothes
- Money- In case you want to buy something on campus like Starbucks or at our Outfitters store

What not to bring

- Laptop or other electronic devices (We recommend you only bring your cellphone, we are not responsible for missing items)
- **NO Alcohol or Drug paraphernalia**
- Animals unless it is a registered service animal (Must let us know ahead of time)



Keys to Success

Por C.A.M.P

Qué traer

Si alguna vez te has alojado en la casa de un amigo o en otro lugar, recuerda las necesidades que traes. Esta es una noche con eventos antes y después de su noche aquí. Recuerde empacar lo que es importante, pero también a la ligera, solo está aquí durante aproximadamente 24 horas.

Qué llevar:

- Almohada
- Manta
- Saco de dormir o cuna o colchón hinchable
- Cepillo de dientes y pasta de dientes
- Champú/acondicionador/jabón
- Pijama
- Cualquier medicamento que tome
- Toalla
- Cargador de teléfono celular
- Cambio de ropa
- Dinero: en caso de que desee comprar algo en el campus como Starbucks o en nuestra tienda Outfitters

Qué no traer

- Computadora portátil u otros dispositivos electrónicos (Le recomendamos que solo traiga su teléfono celular, no nos hacemos responsables de los artículos faltantes)
- **NO Alcohol o parafernalia de drogas**
- Animales a menos que sea un animal de servicio registrado (debe informarnos con anticipación)