

Formulario de Autorización

Permiso para acceder a registros estudiantiles

Listed (si tiene mayor de 18 años), o su estudiante (si tiene menos de 18 años), _____
_ recibe servicios o apoyo educativo de una de estas organizaciones que forma parte del Promise Partnership, que ha sido organizado para promover los éxitos y logros académicos de los estudiantes del distrito escolar de Park City. Estas organizaciones incluyen el distrito escolar, las escuelas locales, los proveedores de salud, agencias gubernamentales y organizaciones comunitarias que trabajan en Promise Advocates Park City (por ejemplo Holy Cross Ministries and Park City Foundation) a solicitud de la dirección del director de su escuela o de la escuela de su estudiante.

Para poder implementar estrategias efectivas y programas que ayuden tanto a jóvenes como adultos a lograr metas académicas, una o más de las organizaciones que forman parte del Promise Partnership puede necesitar acceder información académica individual, incluyendo calificaciones, reportes, registros de asistencia, registros disciplinarios, raza, etnia, género, idioma principal, nivel de ingresos, la condición de refugiado, número de identificación estudiantil y registros de registración. En efecto, es posible que sea necesario compartir registros, información y otros datos recolectados por estas organizaciones con representantes de la escuela como maestros, directores y consejeros estudiantiles.

El Family Education Rights and Privacy Act (FERPA) protege a estudiantes y sus padres al prohibir que terceras partes, incluyendo las organizaciones que forman parte del Promise Partnership, accedan a registros estudiantiles, información y otros datos sin la autorización expresa del estudiante o del padre o guardian, si en caso dicho el estudiante sea menor de 18 años. Existen excepciones a la regla en caso la información sea pedida por un representante de la escuela y el motivo tenga fines académicos, de emergencias de salud o de seguridad, en virtud de una citación expedida legalmente y en algunos otros casos.

El propósito de compartir los registros estudiantiles, información y otros datos es el de poder brindar servicios educativos adicionales de una manera más efectiva. El objetivo general es el de poder apoyar los éxitos y logros académicos, tanto los suyos como los de su estudiante, y además poder incrementar la efectividad de los servicios siendo ofrecidos por las organizaciones que forman parte del Promise Partnership. Estos datos e información no serán utilizados para otros propósitos.

Al firmar abajo, usted da consentimiento expreso y por escrito y la autorización para la divulgación de los registros de educación, información o datos de su institución educativa o de los datos relativos a su estudiante del distrito escolar de cualquiera de las organizaciones que forman parte del Promise Partnership. También autoriza la divulgación de los registros, información y datos acerca de ti (si tiene mayor de 18 años), o su estudiante (si tiene menos de 18 años) con las organizaciones que forman parte del Promise Partnership y con oficiales de la escuela.

Estos registros e información educativa no será compartida con organizaciones fuera del Promise Partnership.

Este consentimiento permanecerá en efecto hasta que sea revocado por el padre o un adulto mayor de 18 años que lo firmó, o si está firmado por un padre, en el momento en que el estudiante cumpla 18 años.

He leído este documento y autorizo a todas las organizaciones del Promise Partnership (listadas arriba) que provean servicios a estudiantes del distrito escolar de Park City a acceder a mis registros, información y otros datos de mi hijo(a)/estudiante.

Padre o Guardian

Nombre del Padre/Guardian (tetra imprenta)

Nombre del estudiante (tetra imprenta)

Firma del Padre/Guardian

Fecha de hoy

Correo electrónico del Padre/Guardian

Identificación del estudiante

Fecha estudiante de nacimiento

Estudiante adulto

Nombre del estudiante adulto (tetra imprenta)

Fecha de hoy

Firma del estudiante adulto

Correo electrónico del estudiante adulto

Fecha de nacimiento del estudiante adulto

Si usted trabajó con un intérprete en esta Renuncia, por favor ponga el nombre arriba.

Si tiene preguntas acerca de esta exención, llame al Distrito Escolar de Park City al 435-645-5600

Solo para uso administrativo
School: _____
Date of Data Entry: _____
Student ID: _____