



## **Exención FERPA del Distrito Escolar de Bellevue para solicitudes universitarias**

Bajo la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA), usted (su hijo) tiene / tiene el derecho de inspeccionar y revisar sus registros educativos (hijos), incluidas las cartas confidenciales y declaraciones de recomendación con respecto a las solicitudes de educación postsecundaria de su (hijo). Sin embargo, puede renunciar a este derecho de acceso a estas cartas confidenciales y / o declaraciones de recomendación.

¿Por qué debería considerar renunciar a su derecho de acceso? Renunciar a su derecho le permite a las universidades saber que nunca intentará leer las recomendaciones de su hijo (de su hijo). Eso a su vez asegura a las universidades que sus recomendadores han brindado un apoyo sincero y veraz. Si bien usted es libre de responder como desee, si decide no renunciar a su derecho, los recomendadores de la facultad de BSD pueden rechazar su solicitud de escribir una carta de recomendación o enviar un informe de la escuela secundaria. Si decide renunciar a su derecho a acceder a sus cartas confidenciales (del niño) y / o declaraciones de recomendación, puede revocar esta renuncia con respecto a cualquier acción que ocurra después de la revocación. Para asegurarse de que comprende completamente las implicaciones de su decisión, le instamos a que no responda la pregunta de exención hasta que haya consultado con su consejero, otro funcionario escolar o su padre/tutor legal.

### **Inicial:**

\_\_\_\_\_ He leído y entendido completamente la explicación anterior de la autorización de liberación de FERPA.

Autorizo a todas las escuelas a las que yo (mi hijo) he asistido / ha asistido a divulgar todos los registros y recomendaciones solicitados a las universidades a las que estoy solicitando admisión. También autorizo a los empleados de estas universidades a comunicarse confidencialmente con mis escuelas actuales y anteriores (las de mi hijo) si tienen preguntas sobre la información presentada en mi nombre.

### **Por favor, seleccione uno:**

Renuncio a mi derecho a revisar todas las recomendaciones y documentos de apoyo presentados por mí (mi niño) o en mi nombre (del niño).

NO renuncio a mi derecho (del niño) a revisar todas las recomendaciones y documentos de respaldo presentado por mí (de mi hijo) o en mi nombre (del niño).

### **Inicial:**

\_\_\_\_\_ Entiendo que mi exención (del niño) o la selección de exención anterior no pertenece a todas las universidades a las que yo (mi hijo) solicito / aplica.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

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

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

Si tiene 18 años o más, no se requiere la firma de los padres

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_

Firma de los padres: \_\_\_\_\_

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

\*Por favor devuelva el formulario completo al Centro de  
Consejería