



State of Texas  
County of Hidalgo



Texas Education Agency  
Student Assessment Program

**Testing Department**  
2023-2024

**Juramento de Confidencialidad De Pruebas Para Personal de Mantenimiento**  
(Spanish Version)

Certifico, garantizo y afirmo que cumpliré plenamente con todos los requisitos aplicables que rigen el Programa de Evaluación del Estado y por la presente certifico lo siguiente (*poniendo sus iniciales en cada declaración*):

\_\_\_\_\_ He recibido entrenamiento sobre los requisitos de seguridad y confidencialidad de las pruebas estatales.

\_\_\_\_\_ Estoy consciente de mi obligación de reportar cualquier infracción

sospechada relacionada con la seguridad de las pruebas a la coordinadora de exámenes de la escuela, \_\_\_\_\_, o a la directora de exámenes del distrito, Sra. Ofelia Álvarez al 956-461-8020 o al [ovalvarez@donnaisd.net](mailto:ovalvarez@donnaisd.net).

Por la presente, también certifico, garantizo y afirmo que cumpliré fielmente y completamente con todos los requisitos relacionados con la seguridad y la confidencialidad de las pruebas.

\_\_\_\_\_ 108-902  
Fecha Campus Condado-Distrito

\_\_\_\_\_ Firma del Empleado  
Nombre del Empleado

Devuelva este formulario al coordinador de exámenes de la escuela.