



Distrito Escolar Independiente de Sheldon

Formulario de consentimiento de FERPA

De acuerdo con la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA), los padres (de estudiantes menores de 18 años) o los estudiantes elegibles (18 años o mas) deben proporcionar un permiso por escrito para que Sheldon ISD divulgue cualquier informacion de los registros educativos de un estudiante.

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ ID de SISD: _____ Año de graduacion: _____

____ Soy un estudiante de 18 años o mas

____ Soy un estudiante menor de 18 años

Nota: Se requiere la firma de los padres para un estudiante menor de 18 años.

Al firmar a continuacion, doy mi permiso para que Sheldon ISD proporcione la informacion educativa solicitada a:

- Instituciones educativas / becas
- Asociacion nacional de atletas colegiados (NCAA)
- Asociacion Nacional de Atletismo Intercolegial (NAIA)
- Militar: Ejercito, Armada, Infanteria de Marina, Fuerza Aerea, Guardia consera
- Empleadores

El estudiante debe leer e iniciar las declaraciones a continuacion antes de que se procese la solicitud.

____ Entiendo que los registros que se divulgaran incluyen mi numero de seguro social y otra informacion de identificacion personal de mis registros educativos.

____ Entiendo que las transcripciones no incluyen los resultados de los exámenes SAT, ACT, AP o IB.

____ Entiendo que esta autorizacion es valida hasta que se cancele por escrito.

Firma del estudiante

Fecha

Firma del padre

Fecha