



Programa de Mentoría de Metro Tech - Formulario de Consentimiento de los Padres/Tutores

De conformidad con la Ley HB 3958 del Estado de Oklahoma

Nombre del estudiante: _____

Escuela/Especialidad profesional: _____

Estimado padre, madre o tutor legal:

Su estudiante ha expresado interés en participar en el Programa de Mentoría de Metro Tech. Este programa está diseñado para fomentar relaciones positivas entre estudiantes y profesionales, promover la preparación profesional y apoyar el crecimiento académico y personal.

Como parte de este programa, su estudiante será emparejado con un mentor adulto previamente evaluado y aprobado. Las actividades de mentoría pueden incluir:

Reuniones individuales en persona realizadas en las instalaciones escolares o en lugares supervisados.

Comunicación semanal por teléfono o correo electrónico.

Establecimiento de metas, exploración profesional y apoyo académico.

De conformidad con la HB 3958, estamos obligados a obtener su consentimiento por escrito antes de que su hijo(a) pueda participar en cualquier sesión de mentoría individual con un adulto.

Todos los mentores han sido sometidos a una verificación de antecedentes y han recibido capacitación sobre seguridad juvenil, confidencialidad y límites profesionales. El personal de Metro Tech supervisará el programa y mantendrá una comunicación abierta tanto con los mentores como con los estudiantes durante todo el año.

Por favor, complete el siguiente formulario de consentimiento y pida a su estudiante que lo entregue a su consejero del campus antes del 25 de septiembre de 2026. Las solicitudes recibidas después del 25 de septiembre de 2026 podrán ser colocadas en una lista de espera.



Consentimiento de los Padres/Tutores

Yo, _____
(Nombre del padre/madre o tutor legal en letra de molde)

padre, madre o tutor legal de

(Nombre del estudiante en letra de molde)

[☐] Al marcar esta casilla, otorgo mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el Programa de Mentoría de Metro Tech, incluidas las interacciones individuales con el mentor adulto asignado, según se describe anteriormente.

Firma del padre/madre o tutor legal: _____

Fecha: _____

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Si tiene preguntas sobre el programa, por favor comuníquese con:

Gerald Scott
Coordinator, Student Mentorship & Supports
Metro Technology Centers
Gerald.scott@metrotech.edu | (405) 595-4418

¡Gracias por apoyar el crecimiento y el éxito de su estudiante!