



## Solicitud para REACH Georgia

### Divulgación de la información, consentimiento y certificaciones

#### Consentimiento para tomar fotografías, películas o videos de un estudiante para usos sin fines de lucro

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre de uno de los padres o el tutor legal en letras de molde), por este medio doy permiso a la escuela, al Sistema Escolar, a la Comisión de Financiación para Estudiantes de Georgia, a la Fundación afiliada a REACH Georgia y a otros afiliados a REACH Georgia para usar fotografías, imágenes de video, escritos y grabaciones de voz de mi estudiante y su familia directa en informes de noticias, en boletines, en el contenido del sitio de Internet de REACH Georgia, en materiales de marketing del programa, en programas de graduación, en artículos o en otros canales de comunicación.

También otorgo el permiso para editar, utilizar y reutilizar tales productos con fines no lucrativos, incluido el uso en impresiones, en Internet y en todo otro formato de los medios de comunicación. Por la presente libero al Programa de Becas de REACH Georgia, a la Autoridad de Financiación de Estudiantes de Georgia, a la Fundación REACH Georgia y al Sistema Educativo \_\_\_\_\_ y sus funcionarios y empleados de toda reclamación, demanda y obligación en relación con lo expresado anteriormente.

Nombre del estudiante solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### Certificaciones

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre de uno de los padres o el tutor legal en letras de molde) certifico que toda la información provista en representación de mi estudiante en esta solicitud y en cualquier otro documento o escrito que hayamos completado en relación con esta Solicitud es verdadera, correcta y completa a mi mejor saber y entender. A nuestro mejor saber y entender, yo/mi estudiante cumplimos los requisitos de elegibilidad que se detallan en la solicitud.

Reconozco y comprendo que cualquier información falsa o engañosa que se haya escrito en esta solicitud puede ser causa de que mi estudiante sea descalificado y no pueda participar del Programa de Becas REACH Georgia.

Nombre del estudiante solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE DIVULGACIÓN EN VIRTUD DE LA FERPA

La ley de Privacidad y derechos educativos de las familias (por su sigla en inglés, FERPA) (20 U.S.C. § 1232g; 34 C.F.R. Parte 99) es una ley federal que protege la privacidad de los expedientes académicos de los estudiantes.

De acuerdo con la FERPA, es política del sistema escolar conservar determinados expedientes académicos, a menos que el estudiante o su tutor legal otorguen su consentimiento para divulgar la información. El propósito de este formulario es otorgar el consentimiento que exige la FERPA al sistema escolar, para permitir que la Autoridad de Financiación para Estudiantes de Georgia, la Fundación REACH Georgia (REACH Georgia Foundation, Inc.), colegios, universidades y otros afiliados de REACH Georgia y sus empleados accedan a los expedientes académicos que necesitan de los becarios de REACH.

Yo, \_\_\_\_\_, (autorizo el nombre del padre / tutor), por la presente autorizo a la escuela \_\_\_\_\_ (Nombre de la escuela) a divulgar y / o discutir los expedientes educativos de mi hijo incluyendo, pero no limitado a, asistencia, disciplina, grados y domicilio con Georgia REACH Georgia Foundation, Inc., colegios, universidades y otras afiliadas de REACH Georgia, y sus empleados, con el fin de beneficiar a mi hijo, el programa REACH Georgia, el sistema escolar y cualquier investigación que beneficie al estado de los programas o iniciativas educativas de Georgia.

Número GTID del solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_