



AUTORIZACIÓN DEL ALUMNO PARA LA DIVULGACIÓN DEL EXPEDIENTE ESTUDIANTIL

Yo, _____, soy un estudiante actual/antiguo y soy mayor de 18 años. Autorizo al Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York a divulgarle mi expediente estudiantil a la persona u organización que se indica a continuación.

Información del estudiante

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Identificación estudiantil/Número OSIS del estudiante (9 dígitos) _____

Información de la escuela (escuela del NYCPS a la que asiste o asistió anteriormente)

Nombre de la escuela: _____

Distrito escolar/Condado/Número (DBN): _____

Años durante los que asistió: _____

Documentos que se divulgarán: _____

Razón para divulgar el expediente: _____

El expediente se le divulgará a:

Nombre de la persona u organización: _____

Dirección de la persona u organización: _____

Número de teléfono de la persona u organización: _____

Dirección de correo electrónico de la persona u organización: _____

Firma

Firma del estudiante: _____ Fecha _____