

Formulario de Liberación del Estudiante

(A completar por los padres/tutores legales de los estudiantes menores de edad involucrados en este proyecto, o por estudiantes que tienen 18 años o más involucrados en este proyecto).

PERMISO

Nombre del estudiante: _____

Soy el padre/tutor legal del niño mencionado anteriormente. He leído y entiendo la descripción del proyecto que se da en la carta proporcionada con este formulario, y estoy de acuerdo con lo siguiente:

(Marque la casilla correspondiente a continuación).

- SÍ le doy permiso para incluir el trabajo estudiantil de mi hijo y / o la imagen en grabaciones de video como parte de videos que muestran su desempeño en el aula, para ser utilizados con el propósito de participar en un Programa de Preparación de Maestros aprobado por el estado.

Entiendo que el nombre de mi hijo y cualquier otra información de identificación personal sobre mi hijo no aparecerá en ninguno de los materiales enviados.

- NO le doy permiso para incluir el trabajo estudiantil de mi hijo y / o la imagen en grabaciones de video como parte de videos que muestran su desempeño en el aula, para ser utilizados con el propósito de participar en un Programa de Preparación de Maestros aprobado por el estado.

Firma del padre o tutor: _____ **Date:** _____

Soy el estudiante mencionado anteriormente y tengo más de 18 años de edad. He leído y entiendo la descripción del proyecto que se da en la carta provista con este formulario, y estoy de acuerdo con lo siguiente.

- SÍ le doy permiso para incluir mi trabajo estudiantil y / o imagen en grabaciones de video como parte de videos que muestran su desempeño en el aula, para ser utilizados con el propósito de participar en un Programa de Preparación para la Enseñanza aprobado por el estado. Entiendo que mi nombre y cualquier otra información de identificación personal sobre mí no aparecerán en ninguno de los materiales enviados.
- NO doy permiso para incluir mi trabajo de estudiante y / o imagen en grabaciones de video como parte de videos que muestran su desempeño en el aula, para ser utilizados con el propósito de participar en un Programa de Preparación de Maestros aprobado por el estado.

Firma del estudiante: _____ **Date:** _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ (MM/DD/AA)