AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del Estudiante _____ ***Escuela*** _____

Yo, _____, padre/madre o tutor legal del estudiante antes mencionado, por medio de la presente doy permiso para que mi hijo(a) participe en las actividades del programa MESA (*Mathematics, Engineering, Science Achievement*: Logros en matemáticas, ingeniería y ciencias). Entiendo que el objetivo principal del programa es alentar a los estudiantes a que se inscriban en cursos preparatorios para estudios universitarios y participe en los servicios de apoyo académico que ofrece el programa MESA. Además, entiendo que dichas actividades pueden estar disponibles hasta que él/ella se inscriba en una institución de enseñanza superior o en una universidad.

Por medio de la presente, autorizo a los directores, el personal y los asistentes del programa MESA a que hagan lo siguiente:

1. Tengan acceso y hagan y reciban copias de los registros académicos escolares de mi hijo(a) hasta que complete el 12º grado. Entiendo que estos registros se mantendrán estrictamente confidenciales y se usarán para lo siguiente: a) llevar un control del progreso académico de mi hijo(a) y b) determinar cuándo es necesario proveer servicios de apoyo académico adicionales.

2. Proporcionen información de los registros académicos de mi hijo(a) a representantes designados de las instituciones de enseñanza superior y las universidades con el fin de que ellos puedan determinar la elegibilidad de mi hijo(a) para su ingreso en sus instituciones, la necesidad que él/ella tiene de recibir servicios especiales y para el uso general con el fin de planear actividades de alcance comunitario y reclutamiento. La Universidad _____ conservará estos registros de acuerdo con la Ley Federal de Derechos Educativos y de Privacidad de la Familia de 1974, las leyes estatales y los reglamentos universitarios que se aplican.

3. Permitan que mi hijo(a) participe en excursiones/salidas escolares y eventos patrocinados y coordinados por el programa MESA. Entiendo que mi hijo(a) tendrá supervisión de un adulto mientras participe en estas excursiones.

4. Usen el nombre, fotos y declaraciones de mi hijo(a) en comunicados de prensa y publicaciones del programa MESA.

Certifico que he leído y entiendo las reglas y disposiciones de seguridad establecidas para este programa.

Además, estoy de acuerdo con asumir toda la responsabilidad por cualquier riesgo de lesión, muerte o daño a la propiedad que resulte de la participación de mi hijo(a) en el programa. Doy permiso para que mi hijo(a) reciba, si es necesario, servicios médicos de emergencia de parte del personal autorizado y entiendo que cualquier gasto que resulte de tal emergencia médica será exclusivamente mi responsabilidad.

Asimismo, libro a la Universidad de cualquier obligación por causa de una lesión o la muerte de mi hijo(a) que resulte de su participación en las actividades del programa MESA y relevo de toda responsabilidad a la Universidad por cualquier daño o gasto que se incurra debido a las acciones de mi hijo(a) durante su participación en este programa.

Entiendo que puedo retirar este consentimiento en cualquier momento mediante instrucciones por escrito dirigidas al Director del Programa MESA.

_____ _____
Firma del padre/tutor legal Fecha

_____
Nombre del padre/tutor legal *(Por favor escriba con letras de molde)*

_____
Dirección Ciudad Estado Código postal

_____ _____
Número de teléfono de la casa Número de teléfono de emergencia

Instrucciones especiales _____