



# División de Cumplimiento e Investigaciones Formulario de Autorización de la Ley de Derechos de la Familia en Materia de Educación y Privacidad

## CONSENTIMIENTO PARA LA DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN PERSONALMENTE IDENTIFICABLE DE LOS REGISTROS EDUCATIVOS DE ACUERDO CON LA LEY DE DERECHOS EDUCATIVOS Y PRIVACIDAD DE LA FAMILIA (FERPA), 20 U.S.C. § 1232g; 34 C.F.R § 99.30

**PARA:** Texas Education Agency  
Complaints Management  
1701 North Congress Avenue  
Austin, Texas 78701  
complaintsmanagement@tea.texas.gov

**DE:**

Progenitor\* o estudiante calificado\*\* Nombre

Dirección

Ciudad Estado Zona postal

Teléfono

Dirección de correo electrónico

**Autorizo** a la Agencia de Educación de Texas (TEA, por sus siglas en inglés), a divulgar información personal identificable a partir de los registros educativos de:

IMPRIMIR el nombre completo del estudiante cuando formó parte de las Escuelas Públicas de Texas  
(Nombre, segundo nombre (si corresponde), apellido)

Fecha de nacimiento

**Autorizar a:**

Nombre

Teléfono (si corresponde)

Nombre de la empresa o compañía (si corresponde)

Fax (si corresponde)

Dirección

Dirección de correo electrónico (si corresponde)

Ciudad

Estado

Zona postal

**Objetivo** de esta divulgación (**NECESARIO**):

Firma del progenitor\* o del estudiante calificado\*\*

Fecha

\* Con la firma de mis padres atestiguo que mis derechos parentales a los registros educativos no han sido afectados por una orden judicial.

\*\* Un estudiante calificado es un estudiante que tiene 18 años cumplidos o acude a una institución de educación media superior.

SUSCRITO Y JURADO ANTE MÍ, UN NOTARIO PÚBLICO EN Y PARA \_\_\_\_\_ CONDADO, \_\_\_\_\_ (ESTADO)

EL DÍA \_\_\_\_\_ DE HOY DE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Notario