|  |
| --- |
| Sample parent authorization form to release student records to  UC for ELC Program. |

**AUTORIZACIÓN PARA DARLE ACCESO A LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA AL EXPEDIENTE ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE**

POR FAVOR SEPARE ESTE DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Y DEVUÉLVALO AL COLEGIO DE SU HIJO/A

Nombre del estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por medio de la presente autorizo al colegio de mi hijo/a a proveer acceso a la Universidad de California a información acerca del expediente del estudiante, incluyendo el nombre del estudiante, dirección, direcciones de correo electrónico, y el expediente académico. Entiendo que sólo el personal de la Universidad de California o sus representantes autorizados tendrán acceso al expediente académico de mi hijo/a. No se proveerá a ninguna otra persona para ningún otro propósito la información del estudiante, incluyendo nombres y domicilios. Solamente la Universidad de California utilizará esta información para implementar y apoyar el programa de Elegibilidad en el Contexto Local o *Eligibility in the Local Context* (ELC), para evaluar el programa e invitar a los alumnos a solicitar ingreso a la Universidad de California.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padres o tutor Fecha