

Consentimiento del estudiante para el acceso a sus registros financieros y académicos.

Nombre del estudiante (apellido, nombre, inicial del segundo nombre): _____	ID Estudiante: _____/_____/_____	Fecha: ____/____/____
--	-------------------------------------	--------------------------

La Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA) otorga ciertos derechos a los estudiantes con respecto a la privacidad y el acceso a sus registros educativos. Los estudiantes pueden optar por completar y enviar este formulario a la Oficina de Finanzas y Registros Estudiantiles, lo que permite la divulgación de su educación y registros financieros a terceros específicos. Tenga en cuenta que si bien este formulario autoriza a SFIC a divulgar información a terceros, no obliga a SFIC a hacerlo. SFIC se reserva el derecho de revisar y responder a las solicitudes de divulgación de registros educativos caso por caso. Para obtener información adicional, visite <https://www2.ed.gov/policy/gen/guid/fpco/index.html>.

SECCION A. Registros que se publicarán (marque todo lo que corresponda):

- ☐ **Información Académica** (ejm. grados, registros, número de estudiante SFIC, progreso académico, estado de inscripción)
- ☐ **Información de ayuda financiera** (ejm. premios, datos de solicitud, desembolsos, elegibilidad, estado de progreso académico para la ayuda financiera, préstamo, información de saldo)
- ☐ **Información de la cuenta del estudiante** (por ejemplo, estados de cuenta, cargos, créditos/reembolsos, pagos, montos montos vencidos, cobros, actividad, documentos/formularios fiscales, acuerdos de planes de pago)
- ☐ **Otros** (por favor, especifique): _____

SECCION B. Persona(s) a quienes se puede proporcionar acceso a los registros (utilice páginas adicionales si es necesario):

Nombre	Relación con el estudiante	Teléfono #
Dirección: _____		
Email: _____		

SECCION C. Duración del consentimiento:

- ☐ Uso único: esta autorización solo se puede usar una vez.
- ☐ Uso limitado: permita que esta autorización expire el ____/____/____

SECTION D. Propósito del consentimiento (marque uno):

- ☐ Comunicaciones a la familia
- ☐ Empleo
- ☐ Admisión a una Institución Educativa
- ☐ Otros (por favor especifique): _____

Entiendo que (1) tengo derecho a no dar mi consentimiento para que se divulguen mis registros educativos, (2) tengo derecho a inspeccionar cualquier registro escrito que se divulgue de conformidad con este consentimiento, y (3) tengo derecho a revocar este consentimiento en cualquier momento entregando una revocación por escrito a SFIC Student Finance & Records.

Firma del estudiante	Número de Teléfono	Fecha
----------------------	--------------------	-------