

**PROYECTO 180**  
**AUTORIZACION DE LOS PADRES DE PARTICIPAR Y AUTORIZAR**  
**EL USO DE LOS EXPEDIENTES ESCOLARES DE LOS ALUMNOS**

- I. Yo doy permiso a mi hijo/a, \_\_\_\_\_, de participar en las actividades del Proyecto 180 de la Oficina de la Superintendencia de Escuelas del Condado de Kern (KCSOS).
- II. Yo doy permiso a los empleados de KCSOS y al evaluador asignado al proyecto a tener acceso a los expedients escolares de mi hijo/a que se mantienen en su escuela que incluyen asuntos disciplinarios (suspensiones, expulsiones, y referencias por parte de la oficina), registros de asistencia, y calificaciones. Yo entiendo que mi permiso para tener acceso a los expedientes escolares de mi hijo/a y a su participación en el Proyecto 180 es con el propósito de evaluar el Proyecto 180, la evaluación incluye: (1) determinar la efectividad del Proyecto 180; (2) hacer mejoras en el programa; y (3) proveer asistencia posterior si fuera necesaria. La información personal de mi hijo/a que fuera a identificarlo/a no será : (1) divulgada por el evaluador o KCSOS o (2) incluida en ningún reporte de evaluación que se publique o en cualquier otro documento público. Esta autorización será efectiva inmediatamente y se mantendrá válida hasta el 30 de Junio del \_\_\_\_\_.

Por medio de mi firma, yo certifico qué : (a) he leído la *Autorización de los Padres de Participar y Autorizar el Uso de los Expedientes Escolares de los Alumnos* y (b) consentir y autorizar totalmente y sin excepción, cada una de las provisiones que se indican en los párrafos mas arriba y (c) que éste consentimiento ha sido dado sin presión ni coersión.

Teléfono de la Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Guardián (LETRA DE MOLDE)      **FIRMA** Padre/Guardián      Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Testigo (LETRA DE MOLDE)      **FIRMA** del Testigo      Fecha

-----

**Niego dar consentimiento a participar** (marque esta caja si ud. no da su permiso para participar del Proyecto 180)

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Guardián (LETRA DE MOLDE)      **FIRMA** Padre/Guardián      Fecha