

**CONSENTIMIENTO PARENTAL**

Autorizo a mi hijo/a participar en el programa de Puente. Le otorgo mi permiso al programa de Puente de pedirle a mi hijo/a que complete encuestas y participe en entrevistas sobre su experiencia en el programa Puente de su escuela. Entiendo que la información proporcionada por mi hijo/a no afectará de ninguna manera su trabajo académico o sus grados.

Asimismo, doy permiso al personal en la Universidad de California del programa de Puente recolectar información sobre el récord académico de mi hijo/a de la escuela en la que asiste así como de las que asistió y asistirá.

Entiendo que en ningún caso mi hijo/a será identificado/a individualmente por su nombre y que toda la información será estrictamente anónima y confidencial excepto para razones académicas y para procesos selectivos universitarios o para reconocer algún logro especial de mi hijo/a.

El programa de Puente tiene mi permiso para compartir el nombre o la dirección de mi hijo/a a los colegios y universidades con el fin de informarle a él o ella sobre el proceso de admisión, proyectos especiales, ayuda financiera, o otros fines no comerciales. Puente tiene mi permiso para compartir el nombre y dirección de mi hijo/a a organizaciones no comerciales o a personas quienes quieren informale sobre becas, ayudas económicas o premios.

Participación en el Programa

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Programa de la preparatoria: \_\_\_\_\_

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Consentimiento de Fotografía

Sí autorizo que mi hijo/a sea fotografiado/a o que su imagen sea utilizada para impresos o promociones del programa de Puente (sitio web/redes sociales) y materiales de marketing.

NO autorizo que mi hijo/a sea fotografiado/a o que su imagen sea utilizada para impresos o promociones del programa de Puente (sitio web/redes sociales) y materiales de marketing.

Nombre del padre/guardián \_\_\_\_\_

Firma del padre/guardián \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_