



Formulario de Consentimiento: Consentimiento para liberar registros

Entre otros derechos que me otorgó la legislación federal, comúnmente conocida como "La Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia de 1974", según enmendada, entiendo que tengo derecho a especificar el nombre de cada persona a la que se divulgan mis registros.

Además, entiendo que puedo renunciar a mi derecho a especificar el nombre de cada donante de beca o comité de becas a quien se divulgan mis registros siempre y cuando dichos registros se usen solo en relación con Phoenix Union Foundation. Por la presente autorizo a la Phoenix Union Foundation for Education a recopilar y divulgar todos los registros mantenidos por la oficina con respecto a mí.

TALES REGISTROS PUEDEN CONTENER LO SIGUIENTE:

- Una copia de mi transcripción no oficial
- Cartas de recomendación que tengan que ver específicamente con mi solicitud de beca
- Otros documentos e información relativos a mi rendimiento académico
- Declaraciones personales y ensayos

Al firmar y devolver este formulario, certifico que la información a lo largo de esta solicitud es precisa y que una mala interpretación de cualquier hecho o detalle podría resultar en la no elegibilidad para cualquier beca / premio.

IMPRIMIR NOMBRE: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____