

AUTORIZACIÓN DEL ALUMNO PARA QUE LOS PADRES TENGAN ACCESO
A LOS EXPEDIENTES ESTUDIANTILES

(Nombre del/de la estudiante) _____ (grado/clase) _____

(N.º de identificación estudiantil) _____ (fecha de nacimiento) _____

Soy estudiante mayor de 18 años y asisto a (nombre/número de la escuela)

_____. Mientras siga asistiendo a la escuela, autorizo a mis padres o
tutores (nombres) _____

a ejercer todos los derechos definidos en la Disposición A-820 del Canciller, que rige el acceso y la
confidencialidad de los expedientes estudiantiles.

Toda la información divulgada a las personas mencionadas anteriormente debe considerarse como
divulgada a mí.

Firma del/de la estudiante _____ Fecha _____