

**Formulario de Consentimiento de Información para Estudiantes de Carrera y Educación Técnica**

IC 20-20-38-14.5

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ESTOY DE ACUERDO en compartir la

 *Nombre Completo*

información sobre mi inscripción (estudiante emancipado) o la inscripción de mi estudiante en una carrera o curso de educación técnica a empleadores potenciales que se ponen en contacto con la escuela para inscribir a estudiantes con carrera particular y habilidades técnicas. La escuela también proporcionará información de inscripción al Departamento de Desarrollo de la Fuerza Laboral (DWD) a través del sistema de reportes de InTERS. El DWD puede proporcionar la información de la inscripción a los patrones potenciales que entran en contacto con el DWD para reclutar a estudiantes con habilidades particulares de la carrera y de la educación técnica.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ME NIEGO a autorizar mi información

 *Nombre Completo*

sobre mi inscripción (estudiante emancipado) o la inscripción de mi estudiante en una carrera o curso de la educación técnico a empleadores potenciales que se ponen en contacto con la escuela para inscribir a estudiantes con carrera particular y habilidades técnicas.

Entiendo que la información puede ser liberada oralmente o en forma de copias de la información de inscripción escrita, cuando sea preferida por el solicitante. Tengo derecho a inspeccionar cualquier información escrita publicada de conformidad con este consentimiento. Entiendo que puedo revocar este consentimiento al proporcionar una notificación por escrito a la Comisión de Educación Superior de Indiana, enviando un correo electrónico a CTE@CHE.IN.gov. Además, entiendo que hasta que se realice esta revocación, este consentimiento permanecerá en vigencia y mi información de inscripción seguirá siendo proporcionada como se detalla en este consentimiento.

Nombre [padres o estudiante emancipado] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Correo electrónico del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Este documento completado se mantendrá en la carpeta acumulativa del estudiante.*