



**LAS CRUCES PUBLIC SCHOOLS**

505 SOUTH MAIN, SUITE 400  
LORETTO TOWN CENTER  
LAS CRUCES, NM 88001

Teléfono 575-527-5820

FAX 575-527-6625

Esta forma tiene como finalidad, cumplir con los Derechos Educativos Familiares y de Privacidad de los Estados Unidos (FERPA por sus siglas en Ingles), para liberación de los expedientes de los estudiantes. Un resumen de FERPA está disponible con el director de la escuela.

**AUTORIZACIÓN PARA LA LIBERACIÓN DE EXPEDIENTES ESCOLARES**

Funcionarios Escolares:

Están autorizados para obtener los expedientes escolares solicitados con el nombre del estudiante a continuación:

\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE FECHA DE NACIMIENTO

---

NOMBRE DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_ ÚLTIMO AÑO DE ASISTENCIA \_\_\_\_\_ ¿GRADUÓ? SÍ  NO

<input type="checkbox"/> TODOS LOS EXPEDIENTES ESCOLARES	<input type="checkbox"/> VACUNAS
<input type="checkbox"/> FECHAS DE INSCRIPCIÓN O BAJA	<input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN
<input type="checkbox"/> RELACIÓN DE ESTUDIOS Y CALIFICACIONES	<input type="checkbox"/> ACCIÓN DIFERIDA/INMIGRACIÓN
<input type="checkbox"/> RESULTADOS DE LAS PRUEBAS SAT O ACT	<input type="checkbox"/> OTROS: _____

**SE ENTREGARÁ A:**

YO LOS RECOGERÉ -Ó-

PERMITO QUE \_\_\_\_\_ OBTENGA MIS EXPEDIENTES -O-

ENVIAR LOS EXPEDIENTES A: \_\_\_\_\_

(FAVOR DE PROPORCIONAR DIRECCIÓN O FAX) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*SE REQUIERE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA PARA OBTENER LOS EXPEDIENTES\***

\_\_\_\_\_

FECHA NÚMERO DE TELEFONO FIRMA

---

INDIQUE UNA DE LAS CATEGORIAS:  PADRE O MADRE  TUTOR (con documentación legal)  YO (MAYOR DE 18 AÑOS)

USO POR EL PERSONAL AUTORIZADO ÚNICAMENTE

Los expedientes mencionados anteriormente fueron otorgados a la persona(s) arriba mencionada \_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma de las personas que liberó los expedientes