

Autorización Voluntaria del Estudiante de Compartir Expedientes de Educación y Empleo

Publicación de Información Confidencial a Personas/Organizaciones Autorizadas

Contexto

YouthForce NOLA (el Programa) es una colaboración entre organizaciones educativas, cívicas y empresariales que preparan alumnos de las escuelas públicas de Nueva Orleans para una búsqueda exitosa entre carreras de alto pago y alta demanda. La visión colectiva de YouthForce es que nuestros graduados puedan prosperar económicamente y convertirse en el talento más codiciado para contratación y ascenso entre las industrias emergentes de alto pago en la región. Como parte de este esfuerzo, para rastrear el impacto del Programa y para seguir mejorando nuestra programación y nuestras alianzas, YouthForce NOLA quiere recopilar información acerca de los logros académicos y de empleo de previos participantes en el programa.

Autorización de Acceder Datos Académicos y de Empleo

La Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA por sus siglas en inglés)¹ y la ley de Luisiana² protegen la privacidad de los expedientes académicos de un alumno y limita cuándo una escuela puede divulgar los expedientes educativos de un estudiante. Al firmar este formulario de Autorización, le doy mi consentimiento expreso a cada una de las Organizaciones (definidas a continuación) de publicar mis Expedientes (definidos a continuación) al Programa y sus subcontratistas con la idea de mejorar y llevar a cabo estudios para el Programa. Entiendo que mi número de Seguro Social y otra información será usado para recopilar estos expedientes. Mi información no será compartida con otras partes, al menos que sea permitido bajo FERPA.

- **Expedientes Educativos:** quiere decir mi nombre, mis datos, calificaciones, progreso académico, plan de educación individualizada ("IEP"), planes bajo la Sección 504 de la Ley de rehabilitación de 1973 ("plan 504"), información financiera, estado de becas y asistencia financiera, expedientes académicos, calificaciones en pruebas, clases asistidas, fechas de asistencia, estado de matriculación, campo de estudio, carrera, honores, premios, títulos y otras credenciales otorgadas, participación en deportes y otras actividades extracurriculares.
- **Organizaciones Educativas:** quiere decir mi(s) escuela(s) secundaria(s), universidades y otras agencias o instituciones educativas que haya asistido previamente, que asisto actualmente o que asistiré en el futuro además de la Oficina Nacional de Información Estudiantil (National Student Clearinghouse), Oficina de Asistencia Financiera a Estudiantes en Luisiana (LOSFA), y otras agencias parecidas.
- **Expedientes de Empleo:** quiere decir mi nombre, mis datos, meses/años empleado, sector de empleo, industria de empleo, posición y salario.
- **Organizaciones de Empleo:** quiere decir entidades locales, estatales y federales que proporcionan servicios, reúnen y/o centralizan información de empleo, y/o centralizan datos de labor como impuestos y demás.

Entiendo que tengo el derecho de (a) pedir una copia de cualquiera de mis Expedientes Académicos y Expedientes de Empleo entregados por una Organización Educativa o una Organización de Empleo bajo esta Autorización al contactar al Programa y (b) revocar mi autorización en cualquier momento al entregar notificación por escrito al Programa a las siguientes direcciones de correo e email: 1100 Poydras Street, Suite 1405, New Orleans, LA 70163 | INFO@YOUTHFORCENOLA.ORG.

¹ Vea 20 U.S.C. § 12132g

² Vea La. Rev. Stat § 17:3914

Promesa de confidencialidad: Cualquier información provista en este formulario y cualquier información adicional provista seguirá siendo propiedad confidencial de YouthForce NOLA.

Por medio de la presente autorizo al Programa a tener acceso a mis datos hasta el final del octavo año después de graduarme de la escuela secundaria (es decir, miembro de la clase de la escuela secundaria de 2020 = permiso hasta 2028).

Por favor indique SÍ o NO con una X en la caja indicada.

<input type="checkbox"/> SÍ , le doy permiso a YouthForce NOLA a acceder mis datos para estudiar mis logros académicos y de empleo.	<input type="checkbox"/> NO , no le doy permiso a YouthForce NOLA a acceder mis datos para estudiar mis logros académicos y de empleo.
--	---

Nombre y Apellido del Alumno*: _____

**Tal como aparece en su acta de nacimiento (nombre y apellido legal)*

Fecha de Nac. del Alumno: _____

Mes

Día

Año

Escuela Secundaria/Preparatoria del Alumno: _____

Año en el que espera graduarse: _____

Número de Seguro Social del Alumno: _____

Email del Alumno: _____ Celular del Alumno: _____

Email Alternativo: _____ Celular Alternativo: _____

Firma del Alumno: _____

Un padre o tutor del alumno también debe firmar esta Autorización a menos que el alumno (i) tiene 18 años de edad o más o (ii) está asistiendo una universidad u otra institución de estudios terciarios.

Nombre y Apellido del Padre/Tutor: _____

Firma del Padre/Tutor: _____

Se requiere si el alumno tiene menos de 18 años de edad

Email del Padre/Tutor: _____ Celular: _____

Promesa de confidencialidad: Cualquier información provista en este formulario y cualquier información adicional provista seguirá siendo propiedad confidencial de YouthForce NOLA.