



AUTORIZACIÓN PARA GRABAR A LOS ESTUDIANTES PARA FINES EDUCATIVOS Y DE SUPERVISIÓN

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

Por medio de la presente autorizo la grabación de ciertas clases y lecciones, las cuales serán grabadas con el propósito de apoyar los requisitos de certificación de enseñanza o para observar el desempeño del personal docente del Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York (NYCDOE).

También autorizo al NYCDOE a usar o difundir las grabaciones de video para los propósitos que se mencionan antes. Las grabaciones de estas clases y lecciones podrían registrar las imágenes y el audio de los estudiantes presentes, incluyendo al estudiante que figura más arriba.

Por medio de la presente también eximo al Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York y a sus representantes y empleados de todo reclamo, demanda y responsabilidad con respecto a lo que se menciona arriba.

Firma del padre o tutor (si el estudiante es menor de 18 años)

Fecha

Dirección del padre o tutor

O

Firma del estudiante (si es mayor de 18 años)

Fecha

Dirección del estudiante: