



GOBIERNO DE PUERTO RICO



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
ESCUELA ESPECIALIZADA EN CIENCIAS Y MATEMÁTICAS UNIVERSITY GARDENS

CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL MENOR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PUBLICIDAD U OTRA EN O RELACIONADA A NUESTRA ESCUELA

Fecha: ____ de _____ de 202__
Río Piedras, Puerto Rico

Yo, _____, certifico que soy el
encargado legal del menor (estudiante): _____.

_____ No estoy de acuerdo con:

_____ Sí, estoy de acuerdo con:

la participación del menor identificado arriba en la promoción de la Escuela Superior University Gardens como una alternativa educativa de excelencia a través de vídeos, sonidos, fotos, anuarios, competencias u otra actividad dentro o fuera de la escuela y con posibles visitas de la prensa para los antes mencionados fines. Al marcar: *Sí, estoy de acuerdo*, hago constar que el Dr. Héctor Reyes Medina, u otra persona asignada para la función de Director Escolar, tiene mi autorización para las antes mencionadas actividades.

Firmamos de acuerdo;

Encargado 1

Encargado 2 (Si aplica)

El Departamento de Educación no discrimina por razón de raza, color, género, nacimiento, origen nacional, condición social, Ideas políticas o religiosas, orientación sexual e identidad de género, edad o impedimento en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo.