



**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 con*, hago constar que la Directora Emmarie Torres Noriega, u otra persona asignada para la función de Director Escolar, tiene mi autorización para las antes mencionadas actividades.

Firmo 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.