



## DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON

CENTRO DE APOYO ESCOLAR HATTIE MAE WHITE  
4400 WEST 18th STREET • HOUSTON, TEXAS 77092-8501

---

### Formulario estudiantil de consentimiento para difusión a los medios

*En el transcurso de este año escolar, varios estudiantes podrían ser incluidos en proyectos para promover las actividades y logros de HISD. Por ejemplo, los estudiantes pueden estar en material preparado para capacitar a los maestros y/o mejorar el interés del público y promover las escuelas a través del periódico, radio, TV, internet, DVD, carteles, folletos y otros medios.*

Yo, el padre, madre o tutor de \_\_\_\_\_, doy consentimiento a HISD y sus empleados, representantes y organizaciones de difusión autorizadas permiso para imprimir, fotografiar y grabar el audio, video o cualquier otro medio electrónico digital o impreso de mi hijo(a).

- a. Entiendo que HISD ni sus representantes reproducirán dichas fotografías, entrevistas o cualquier otra cosa similar para ningún propósito de lucro. También estoy consciente de que no recibiré compensación monetaria por la participación de mi hijo(a).
- b. Exento a HISD, la Mesa Directiva, sus empleados y otros representantes de cualquier otra responsabilidad, conocida o no, referente a este material.

Certifico que leí este formulario estudiantil de consentimiento para difusión a los medios y entiendo los términos y condiciones de éste.

**Entiendo que si no regreso este consentimiento dentro de diez (10) días escolares de la fecha de su distribución, automáticamente doy mi consentimiento.**

**Por favor anote**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_