

ODESSA COLLEGE

Records Office
201 W. University
Odessa, TX 79764
Records@odessa.edu
Ph. 432.335.6404
Fax 432.335.6303

Otorgar Acceso a los Registros Estudiantiles

FERPA: La Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar

FERPA es una ley federal diseñada para proteger la privacidad de los registros educativos de los estudiantes. La ley se aplica a todas las instituciones de educación superior que reciben fondos bajo los programas aplicables del departamento de Educación de los EE.UU. Esta Ley protegé su información personal de la distribución no autorizada a terceros. Con excepciones limitadas, Odessa College debe tener un reconocimiento firmado por usted antes de que se pueda divulgar información personal a un tercero (p. ej., conyuge, padre, empleador, ect.).

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ ID de OC: _____

Este formulario es su consentimiento firmado para que Odessa College libere los registros educativos indicados a la persona identificada. Se requiere un formulario por cada persona autorizada. Si desea revocar esta autorización, deberá llenar un formulario de Revocación de Acceso a los Registros Estudiantiles. Por favor, complete este formulario por línea, imprímelo, firmelo y devuélvalo a una de las oficinas indicadas a continuación. Una vez recibido, el documento sera procesada en 2 a 3 días hábiles.

Yo _____ el firmante, autorizo a Odessa College liberar los siguientes registros educativos a la persona o entidad designada que se indica a continuación (marque todo lo que corresponda):

- Registros Academicos/Transcripciones (Centro de Ayuda, Registros, WEC, Admisiones)
- Servicios Financieros Estudiantiles (Oficina de Ayuda Financiera)

El uso de una contraseña es recomendable, pero opcional. El acceso a los registros estudiantiles solo se otorgará a la persona indicada a continuación cuando proporcione la contraseña que usted asigne, si ha indicado alguna. Asegúrese de proporcionar la contraseña a la persona identificada. Odessa College no libera su información a menos que la persona autorizada proporcione la contraseña.

Por favor ingrese la contraseña: _____

Individuo Designado/Entidad

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Relación: Padre Conyuge Otro (describir) _____

Al firmar esta autorización, estoy renunciando a mis derechos de confidencialidad de mis registros estudiantiles bajo FERPA a la persona o entidad específicamente indicada en este documento. Yo afirmo, libero y eximo a Odessa College de cualquier reclamo y responsabilidad que puedan surgir de mis instrucciones, incluyendo la visualización no autorizada de mi información por parte de destinatarios no intencionados de correo o transmisiones por fax. Si soy dependiente para fines fiscales, Odessa College puede (pero no está obligado a) liberar los registros educativos a los padres y tutores legales, independientemente de mi consentimiento. **Este formulario de Autorización de FERPA permanecerá en vigor y se mantendrá en mis registros estudiantiles desde la fecha indicada a continuación hasta que notifique a Odessa College de un cambio utilizando el formulario de Revocación de Acceso a los Registros Estudiantiles, a menos que se marque la opción de Liberación Única a continuación.**

LIBERACIÓN ÚNICA A LA PERSONA/ENTIDAD NOMBRADA ANTERIORMENTE—EXPIRA EL _____ (fecha)

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

OFICINA DE REGISTROS:

Recibido por: _____ Fecha: _____ Procesado por: _____ Fecha: _____

Copia a Servicios Financieros