**Instrucciones:**

Por favor, complete todas las secciones. Las solicitudes incompletas o ilegibles no serán procesadas. Los formularios completados deben firmarse en la presencia de un Notario Público y ser entregados a la escuela de su estudiante. Después de que se hayan aceptado y procesado las solicitudes, los padres/tutor legal recibirán información que incluye instrucciones para activar la nueva cuenta de Parent Portal. Siga las instrucciones proporcionadas para empezar a usar la cuenta. **Los padres que tienen varios estudiantes en WCPSS deben entregar una solicitud distinta para cada estudiante a la escuela correspondiente.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del Padre/Tutor Legal:** | | | | | | |
| Nombre: | | | Inicial: | | Apellido: | |
| Relación al estudiante: | | | | | | |
| Número de teléfono de casa: | | | | Número de teléfono de trabajo: | | |
| Dirección de calle: | | | | | | |
| Ciudad: | | Estado: | | | | Código Postal: |
| Dirección de correo electrónico: | | | | | | |
| **Información del Estudiante:** | | | | | | |
| Nombre: | | | Inicial: | | Apellido: | |
| Número de identificación estudiantil: | | | | | | |
| Nivel de grado: | | | | Fecha de nacimiento: | | |
| Dirección de calle: | | | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | | Código Postal: | | Teléfono de casa: |
| ¿Existe alguna restricción legal que prohíbe que el padre/tutor legal tenga acceso a los datos de este estudiante? | | | | | | |
| Sí: 󠅻󠅻 No: 󠅻󠅻 | De ser **Sí**, favor de ajuntar una copia de la orden judicial. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verifico que soy el padre/tutor legal del estudiante nombrado en la parte superior de la solicitud. Entiendo que el Sistema de Escuelas Públicas del Condado Wake se reserva el derecho de otorgar o negar acceso al Parent Portal de acuerdo con la Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA, por sus siglas en inglés). Además, certifico que voy a informar a la escuela de mi estudiante de todas las cuestiones derivadas de la necesidad de cambio al acceso de los expedientes de mi estudiante. Me comprometo a mantener confidencial mi contraseña y los datos contenidos en el Parent Portal. También me comprometo en que no voy a hacer ningún intento de alterar o destruir los datos y que informaré a la administración de la escuela de cualquier intento de hacerlo o alguna preocupación de seguridad que pueda surgir. El incumplimiento de los términos de este acuerdo dará lugar a la terminación de mi cuenta. | | |
| Firma del Padre/Tutor Legal: | | Fecha: |
| **For Notary Public Use Only:** | | |
| State of , County of \_ I, \_, a Notary Public for said county and state, do hereby certify that \_ personally appeared before me and acknowledged the due execution of the forgoing instrument.  Witness my hand, and official seal, this the day of \_, 20 \_  *Official Seal*  (Notary Public)  **NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA** | | |
| **For Office Use Only:** | | |
| Approved: | Date Student Access Number Sent: | |
| Denied: Reason: | Sent By: | |