

(Replace with School Letterhead)

## CARTA DE EXCLUSIÓN VOLUNTARIA PARA LOS PADRES DE TODOS LOS ALUMNOS DE NOVENO A DUODÉCIMO GRADO

Estimado padre:

La ley federal exige que el Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York (DOE) proporcione los nombres, las direcciones y los números telefónicos de los estudiantes de 11.º y 12.º grado de escuelas secundarias al personal de reclutamiento militar y a las instituciones de educación superior que soliciten esa información, a menos que el estudiante o uno de sus padres pida la exclusión voluntaria a través de una notificación **escrita** dirigida al DOE en la que exprese que no da su consentimiento para que se revele esta información. Aunque estamos comprometidos con la protección de la confidencialidad de nuestros alumnos, debemos cumplir la ley.

**Si usted no da su consentimiento para que se revele esta información, debe completar el formulario a continuación y entregarlo en a la escuela de su hijo a más tardar el viernes, 18 de octubre de 2019.** Si usted no entrega el formulario como muy tarde en esa fecha y su hijo es un estudiante de 11.º o 12.º grado, revelaremos la información de su hijo a solicitud de la parte interesada. No obstante, tenga en cuenta que si elige no enviar el formulario en esta oportunidad, puede hacerlo **en cualquier otro momento** durante la trayectoria escolar de su hijo, y su solicitud de que no se revele la información será respetada. Para los padres de alumnos de 9.º y 10.º grado, el formulario de exclusión voluntaria se puede completar y guardar con anticipación.

Si quiere obtener más información o ayuda, por favor, consulte la Disposición A-825 del Canciller o comuníquese con la persona de enlace del reclutamiento militar de su escuela.

Gracias por su cooperación.

Atentamente,

Director

---

### FORMULARIO DE EXCLUSIÓN VOLUNTARIA PARA LOS PADRES

**Por favor complete el formulario a continuación si usted no da su consentimiento para que se revele información de su hijo (nombre, dirección y número de teléfono) al personal de reclutamiento militar o a las instituciones de educación superior que soliciten dicha información.**

Apellido del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Clase oficial del estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Solicito que el nombre, la dirección y el número de teléfono de mi hijo **NO** se compartan con: (Por favor, marque la opción correspondiente.)

\_\_\_\_\_ Personal de reclutamiento militar

\_\_\_\_\_ Instituciones de educación superior

\_\_\_\_\_ Ni con el personal de reclutamiento militar ni con las instituciones de educación superior

Padre o tutor: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

# CARTA DE EXCLUSIÓN ESTUDIANTIL VOLUNTARIA

## PARA TODOS LOS ALUMNOS DE NOVENO A DUODÉCIMO GRADO

Estimado estudiante:

La ley federal exige que el Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York (DOE) proporcione los nombres, las direcciones y los números telefónicos de los estudiantes de 11.º y 12.º grado de escuelas secundarias al personal de reclutamiento militar y a las instituciones de educación superior que soliciten esa información, a menos que el estudiante o uno de sus padres pida la exclusión voluntaria a través de una notificación **escrita** dirigida al DOE en la que exprese que no da su consentimiento para que se revele esta información. Aunque estamos comprometidos con la protección de la confidencialidad de nuestros alumnos, debemos cumplir la ley.

**Si usted no da su consentimiento para que se revele esta información, debe completar el formulario a continuación y entregarlo en su escuela a más tardar el viernes, 18 de octubre de 2019.** Si usted no devuelve el formulario como muy tarde en esa fecha y es un estudiante de 11.º o 12.º grado, revelaremos su información a solicitud de la parte interesada. Sin embargo, por favor tenga en cuenta que si elige no enviar el formulario en este momento, puede hacerlo en **cualquier otro momento** durante su trayectoria escolar, y su solicitud de que no se revele su información será respetada. Si usted es un alumno de 9.º o 10.º grado, puede completar el formulario de exclusión voluntaria y la escuela lo guardará.

Si quiere obtener más información o ayuda, por favor, consulte la Disposición A-825 del Canciller o comuníquese con la persona de enlace del reclutamiento militar de su escuela.

Gracias por su cooperación.

Atentamente,

Director

---

## CARTA DE EXCLUSIÓN VOLUNTARIA PARA LOS ESTUDIANTES

**Por favor complete el formulario a continuación si usted no da su consentimiento para que se revele su información (nombre, dirección y número de teléfono) al personal de reclutamiento militar o a las instituciones de educación superior que soliciten dicha información.**

Apellido del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Clase oficial del estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Solicito que mi nombre, dirección y número de teléfono **NO** se compartan con: (Por favor, marque la opción correspondiente.)

\_\_\_\_\_ Personal de reclutamiento militar

\_\_\_\_\_ Instituciones de educación superior

\_\_\_\_\_ Ni con el personal de reclutamiento militar ni con las instituciones de educación superior

Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha