



# TOPS, BECAS DE UNIVERSIDAD, SUBSIDIOS, PROGRAMAS DE AYUDA & UNIVERSIDAD FORMA DE CONSENTIMIENTO 837

Si usted consiente, que los datos de su niño/a sean compartidos con la Oficina del Estudiante de Asistencia Financiera de Lousiana (LOSFA) a través del departamento de Educación de Lousiana (LDE) y su compañero de tecnología, la Oficina de Servicios de Tecnología (OTS)<sup>1</sup> y la institución de educación postsecundaria a la cual su niño/a aplique a través del Comité de Regentes (BOR), LDE, y OTS que se permita:

- Usted sigue la trayectoria del progreso de su hijo/a en tomar cursos que ganen los grados requeridos para ser elegible para el Programa de Becas de Oportunidades de estudiantes Taylor y monitorear la elegibilidad de su hijo/a para TOPS y el estatus a través de una cuenta en LAS ([www.osfa.la.gov/AwardSystem/](http://www.osfa.la.gov/AwardSystem/)).
- LOSFA determina si un niño/a es elegible para TOPS y otros tipo de ayuda universitaria usando El Sistema de Recompensa (LAS).
- LOSFA hace los pagos de TOPS y otro tipo de ayuda de pagos.
- La/s institución(es) procesan la/s aplicación(es) para admisión.

Los datos los cuales son necesarios para determinar la elegibilidad de su niño/a para TOPS y para una admisión a una institución y los cual serán compartidos con LOSFA e instituciones de este tipo incluyen:

- Nombre completo
- Cumpleaños
- Número de Seguro Social
- Datos de calificaciones escolares (incluyen pero no limitados a, cursos tomados, tipos de cursos, la calificación por cada curso, y cuando y donde los cursos fueron tomados).

Si usted no da permiso para ver los datos de su niño/a a LOSFA y a instituciones postsecundaria, la evaluación de la ilegibilidad de su niño/a para TOPS y para admisión a la universidad será retrasada hasta que la información necesaria para hacer una determinación sea provista.

## YO CONSIENTO

YO CONSIENTO que la escuela de mi niño/a colecte la información personal de mi niño/a nombrado/a arriba y que se revele la información personal colectada por LOSFA, para, la institución, y las entidades nombradas arriba.

Yo entiendo y reconozco que el consentimiento provisto aquí será válido para que los records acumulativos de calificaciones de mi niño/niña a partir de la fecha de la firma se mantengan válidos y en efecto hasta que él/ella se gradué de la secundaria o yo retire el consentimiento al llenar la parte de debajo de este formulario y lo regrese a la escuela de mi niño/a.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián Legal

\_\_\_\_\_  
El Nombre Completo de mi Niño/a

\_\_\_\_\_  
Nombre Imprento de Padre/Guardián Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

## NO DOY PERMISO

YO NO DOY PERMISO que la escuela de mi niño/a colecte la información personal de mi niño/a nombrada arriba y rebele la información personal a LOSFA y BOR. Yo entiendo que yo puedo proveer consentimiento en una fecha más tarde al completar la parte de consentimiento en esta forma arriba y devolverla a la escuela de mi niño/a.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardián Legal

\_\_\_\_\_  
El Nombre Completo de mi Niño/a

\_\_\_\_\_  
Escriba el Nombre del Padre/Guardián Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

<sup>1</sup>LDE y OTS no tendrán acceso a información personal identificable del estudiante para facilitar este proceso.



# TOPS, BECAS DE UNIVERSIDAD, SUBSIDIOS, PROGRAMAS DE AYUDA & UNIVERSIDAD FORMA DE CONSENTIMIENTO 837 PARA ESTUDIANTES MAYORES DE 18 AÑOS O MAYORES Y ESTUDIANTES EMANCIPADOS

Si usted permite, sus datos serán compartidos con la Oficina de Louisiana de Asistencia Financiera (LOSFA) a través del Departamento de Educación (LDE) y su compañero de tecnología, la Oficina de Servicios de Tecnología (OTS) y la/s institución/es educativa postsecundaria a la/s cual/es usted aplicó (Institución/es) a través del Comité de Regentes (BOR), LDE, y OTS que se permita:

- Usted sigue su progreso en tomar los cursos y ganar las calificaciones requeridas para ser elegible para una Beca del Programa de Oportunidades para Estudiantes Taylor (TOPS) y monitorear su estatus de elegibilidad para TOPS al tener una cuenta en LAS ([www.osfa.la.gov/AwardSystem/](http://www.osfa.la.gov/AwardSystem/)).
- LOSFA determina si usted es elegible para TOPS y otra ayuda universitaria usando el Sistema de Premios de Louisiana (LAS).
- LOSFA hace los pagos de TOPS y otro tipo de ayuda.
- La/s Institución/es que procesara/n su aplicación para admisión.

Los datos los cuales son necesarios para determinar su elegibilidad para TOPS y para admisión a una institución y los cuales podrían ser compartidos con LOSFA e instituciones para estos propósitos incluyen:

- Nombre Completo
- Fecha de Nacimiento
- Número de Seguro Social
- Los datos de las calificaciones (incluyen pero no están limitados a, los cursos tomados, tipo de curso, las calificaciones para cada curso, y cuando y donde los cursos fueron tomados).

Si usted no permite la revelación de sus datos a LOSFA y a instituciones postsecundarias, la evaluación de su elegibilidad para TOPS y para una admisión a la universidad será retrasada hasta que la información necesaria para hacer una determinación sea provista.

Nombre de la Escuela

LEA (Si es Aplicable)

## YO PERMITO

Yo permito que mi escuela colecte mi información personal mencionada arriba y revele la información personal colectada por LOSFA, la institución, y las entidades mencionadas arriba.

Yo entiendo y sé que el consentimiento provisto aquí será válido para mis records de calificaciones cumulativas a partir de la fecha de la firma y será efectivo hasta que él/ella se gradué de la secundaria o si yo retiro mi consentimiento al completar la parte de abajo de esta forma y regresarla a mi escuela.

Firma del Estudiante

Fecha de Nacimiento del Estudiante

Escriba el Nombre del Estudiante

Fecha

## NO DOY PERMISO

YO NO DOY PERMISO para que mi escuela colecte mi información personal mencionada arriba y revele la información personal a LOSFA y BOR. Entiendo que yo puedo proveer el permiso más adelante al completar la parte de consentimiento en esta forma arriba y regresarla a mi escuela.

Firma del Estudiante

Fecha de Nacimiento del Estudiante

Escriba Nombre del Estudiante

Fecha

<sup>1</sup> LDE y OTS no tendrán acceso a información personal identificable de estudiantes para facilitar este proceso.

\* Si el/la estudiante es emancipado/a, agregue una copia de los records de la corte demostrando la emancipación.