



ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO MIAMI-DADE  
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PATERNO A LOS MEDIOS DE  
COMUNICACIÓN

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Estimado/a padre/madre o tutor/a:

Por la presente le advertimos que durante el curso escolar, posiblemente a su niño/a se le tome una fotografía, se le haga una grabación de video o se le entreviste en diversos eventos auspiciados por la escuela. Con su consentimiento, se podrá reproducir y publicar la fotografía, vídeo o entrevista para ser entregada a los medios de comunicación, p. ej., periódicos, folletos, videos, televisión, o para su uso a través de la internet y de las páginas web de las Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade y en plataformas de medios sociales como *Facebook*, *Twitter*, etc.

Por favor, indique su preferencia a continuación.

\_\_\_\_\_  
(Nombre del estudiante)

\_\_\_\_\_  
(Número de identificación del estudiante)

Sí.

La fotografía/video/entrevista de mi hijo/hija **puede** ser reproducida y publicada para ser utilizada por los medios de comunicación.

No.

La fotografía/video/entrevista de mi hijo/hija **no puede** ser reproducida ni publicada para ser utilizada por los medios de comunicación.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Devuelva este formulario a:

PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_