



**CONSENT TO DISCLOSE STUDENT INFORMATION**  
CONSENTIMIENTO PARA DIVULGAR INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Student Name: \_\_\_\_\_ SID: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Número de estudiante \_\_\_\_\_

This form is to authorize release of student information to the following person(s):  
*Este formulario autoriza la divulgación de la información del estudiante a la(s) siguiente(s) persona(s):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Concerning the following teachers and/or classes: *(En cuanto a los siguientes profesores y / o clases):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Limited to the following information *(Limitado a la siguiente información:)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Can this person meet with your teacher(s) without you present?  Yes/Si  No  
*¿Puede esta persona se reúna con su maestro (s) sin que usted esté presente?*

Effective until:  
*Vigente hasta:*

The end of this quarter  This date: \_\_\_\_\_  
*El final de este trimestre Esta fecha:*

In accordance with the Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA), Wenatchee Valley College will not disclose any of your personal or academic information with any outside party without your written consent. You have the right to specify which information you consent to release. You may revoke your consent at any time.  
*De conformidad con los Derechos Educativos y Privacidad (FERPA), Wenatchee Valley College no divulgará ninguna de su información personal o académica con cualquier de las partes externa sin su consentimiento por escrito. Usted tiene el derecho a especificar qué información usted autoriza la utilización de su liberación. Usted puede revocar su consentimiento en cualquier momento.*

Signature/Firma: \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_