



ESTADO DE MICHIGAN  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
LANSING

RICK SNYDER  
GOBERNADOR

BRIAN J. WHISTON  
SUPERINTENDENTE ESTATAL

Estimados padres y tutores:

El propósito de esta carta es informarles que el Programa de apoyo a baja incidencia del Departamento de Educación de Michigan (MDE-LIO, por sus siglas en inglés) está en proceso de completar su registro anual al presupuesto federal para estudiantes que son ciegos, a través del programa de presupuesto federal American Printing House (APH). Este programa con financiamiento federal proporciona libros de texto, apoyos educativos y otros materiales didácticos para niños débiles visuales y con ceguera.

Los estudiantes que son elegibles deben registrarse en un censo anual, solicitando el intercambio de la información personal (PII, por sus siglas en inglés), para ser incluidos en el programa de presupuesto federal. Esta información se solicita con el único propósito de cumplir con la obligación de reportar a la Oficina de Programas de Educación Especial del Departamento de Educación de EE. UU., según lo requerido por la ley.

La Ley de derechos educativos y privacidad familiares (FERPA, por sus siglas en inglés) requiere su consentimiento por escrito para poder presentar la información personal de su hijo al APH con este propósito. Si usted está de acuerdo, el nombre de su hijo será registrado, junto con otra información pertinente, incluyendo su fecha de nacimiento, su distrito escolar, grado, media de lectura primaria e indicación de su función visual. Toda la información recibida para este registro es privada y será protegida contra el uso o acceso indebido. La información de su hijo no será compartida con ninguna otra entidad o para ningún otro propósito, a menos que sea permitido por la ley federal o estatal.

Se requiere su consentimiento por escrito para poder proporcionar esta información al APH. Aceptar la inclusión de su hijo en el censo para el presupuesto federal le permite al MDE comprar productos y materiales a APH para su hijo y otros niños de nuestro estado. Usted puede elegir no otorgar su consentimiento; sin embargo, hacerlo significaría que habría menos recursos del presupuesto federal asignados a Michigan.

El registro en el censo para el presupuesto federal se realiza bajo la supervisión del Fideicomiso Ex Officio (EOT, por sus siglas en inglés), diseñado para supervisar sus respectivas cuentas APH. Es responsabilidad del EOT enviar información precisa al APH de una forma segura. Si tiene dudas o preocupaciones acerca del proceso de registro al presupuesto federal, por favor, comuníquese con Roxanne Balfour del EOT al correo electrónico [balfourr@michigan.gov](mailto:balfourr@michigan.gov).

**JUNTA ESTATAL DE EDUCACIÓN**

CASANDRA E. ULBRICH – CO-PRESIDENTE • RICHARD ZEILE – CO-PRESIDENTE  
MICHELLE FECTEAU – SECRETARIO • TOM MCMILLIN – TESORERO  
NIKKI SNYDER – DELEGADO DE NASBE • PAMELA PUGH  
LUPE RAMOS-MONTIGNY • EILEEN LAPPIN WEISER

608 WEST ALLEGAN STREET • P.O. BOX 30008 • LANSING, MICHIGAN 48909  
[www.michigan.gov/mde](http://www.michigan.gov/mde) • 517-373-3324



Programa de apoyo a baja incidencia  
702 W. Kalamazoo St.  
Lansing, MI 48909  
www.mdelio.org

## Programa de apoyo a baja incidencia del Departamento de Educación de Michigan Formulario de consentimiento para proporcionar información del estudiante

**A entregar el 16 de febrero de 2018**

Distrito escolar local:
Nombre del padre(s) o tutor(es) (impreso):
Nombre completo del estudiante (impreso):
Fecha de nacimiento del estudiante:

Para poder registrar a mi hijo en el Programa de apoyo a baja incidencia del Departamento de Educación de Michigan (MDE-LIO, por sus siglas en inglés) y American Printing House para los ciegos (APH), por medio de la presente autorizo que el distrito escolar arriba mencionado comparta la información personal (PII, por sus siglas en inglés)\* de mi hijo con las siguientes entidades:

- Representante designado de censo APH regional (profesor para los débiles visuales y con ceguera)
- El Departamento de Educación de Michigan
- APH

Certifico que soy (somos) el (los) padre(s)/tutor(es) del estudiante arriba mencionado y que él/ella es dependiente según la [Sección 152 del Código de ingresos internos](#), si tiene más de 18 años de edad. Entiendo que esta autorización permanecerá activa hasta que la revoque por escrito.

Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento mediante una carta dirigida a Roxanne Balfour por medio de correo tradicional o fax, utilizando la información proporcionada abajo.

**Firma del padre/tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Por favor, envíe este formulario contestado por correo o fax a:**

Attention: Stacy Guthrie  
Michigan Department of Education–Low Incidence Outreach  
702 West Kalamazoo Street  
Lansing, Michigan 48909-8242

Fax: 517-335-1632

**Nota:** el MDE-LIO toma la confidencialidad de la PII de su hijo muy en serio. **Por favor, no envíe este formulario contestado por medio de correo electrónico** al MDE-LIO o cualquier miembro de su personal para asegurar la confidencialidad de la PII.

\*PII incluye, pero no se limita a: apellido, nombre, segundo nombre, fecha de nacimiento, distrito escolar, grado escolar, función visual, medias de lectura primaria y secundaria y referencia cruzada de hermanos que también estén registrados para evitar un registro duplicado.