

**Formulario de rechazo al Servicio de oportunidades educativas**

PADRE O TUTOR LEGAL



Si no desea que su hijo(a)/protegido(a) tome la prueba ACT para ser presentada a las universidades, usted tiene derecho a completar este formulario y devolverlo a la oficina del superintendente de su distrito escolar donde reside.

Si desea que la prueba ACT de su hijo(a)/protegido(a) pueda ser presentada, sin costo alguno para usted, no es necesario que tome acciones de su parte y, si lo desea, puede desechar este formulario.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

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

**Fecha de nacimiento del estudiante:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
MM DD AAAA

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Calle y/o número de ruta

\_\_\_\_\_  
Teléfono durante el día

\_\_\_\_\_  
Ciudad, código ZIP

\_\_\_\_\_  
Teléfono durante la noche

De conformidad con el código anotado de Arkansas § 6-18-109 *et seq.* (*Student Online Personal Information Protection Act*), los servicios en línea están restringidos en el uso de información de identificación personal de los estudiantes de escuelas públicas. El Departamento de Educación de Arkansas se toma muy en serio su responsabilidad de proteger la información personal de los estudiantes de Arkansas. Con el fin de mantener el más alto nivel de protección de la información personal, es política del Departamento que la información personal de su hijo(a)/protegido(a) no podrá transmitirse al Servicio de oportunidades educativas del ACT ([www.actstudent.Org/college/eos.html](http://www.actstudent.Org/college/eos.html)), al cual los estudiantes ingresan voluntariamente durante el registro de las pruebas y el cual es gratis, si usted, en calidad de padre/tutor, revoca su consentimiento en nombre del niño(a)/protegido(a).

**POR FAVOR, LEA LO SIGUIENTE CON ATENCIÓN:**

**AL FIRMAR ABAJO, USTED ESTÁ EXPRESANDO SU NEGATIVA A ESTA OPORTUNIDAD GRATUITA PARA QUE SU HIJO(A)/PROTEGIDO(A) TOMA UNA PRUEBA ACT QUE PUEDA SER PRESENTADA A LAS UNIVERSIDADES.**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_