



Madrid
SAINT LOUIS UNIVERSITY

2011-2012 Permiso para compartir información académica

Certifico que soy el padre/la madre o tutor de _____, estudiante de Saint Louis University. Certifico además que desde esta fecha, dicho estudiante es dependiente legal mío y que así aparece en mi declaración oficial de la renta (por favor, adjunte aquí una copia del formulario con las personas dependientes bajo su tutela). Por este motivo, entiendo que puedo pedir los siguientes informes bajo las condiciones del Family Educational Rights and Privacy Act del año 1974 (Buckley Amendment). Por favor, especifique abajo:

Es necesario entregar una declaración nueva cada año en el mes de agosto a la Oficina del Registro si quiere recibir información académica, financiera o personal de su estudiante en Saint Louis University.

Firma: _____

Nombre completo (letras mayúsculas): _____

Número de identificación del estudiante: _____

Dirección: _____

Ciudad, código postal y país: _____

Teléfono: _____

Fecha: _____

Por favor, envíe a: Registro
Saint Louis University – Madrid Campus
Avda. del Valle, 34
28003 Madrid

O mandar por fax a la atención de Registro, a: +34 91 554 6202