



**Entrega de Formularios Completados:**

- A través del Portal del Estudiante en FAME
- Por correo electrónico a [studentservices@cceionline.com](mailto:studentservices@cceionline.com)

**Autorización para Divulgar Información del Estudiante**

Yo, \_\_\_\_\_, actualmente soy (o he sido en el pasado) un estudiante matriculado en \_\_\_\_\_, un programa ofrecido por el Instituto de Educación para el Cuidado Infantil, LLC (Childcare Education Institute, LLC). Reconozco que, como parte de mi matrícula, CCEI mantiene cierta información respecto a mi inscripción y finalización de componentes del programa. Por la presente autorizo a CCEI, sus afiliados y representantes a proporcionar y remitir a la administración de mi centro, propiedad y cualquier personal regional o corporativo asociado con la gestión y reporte de mi educación y formación en relación a mis calificaciones laborales y a las personas y entidades listadas abajo como "Destinatarios Autorizados Adicionales", por cualquier método, ya sea por escrito, oralmente o electrónicamente, toda la información mantenida por CCEI en conexión con mi inscripción, progreso o finalización de cualquier programa en el que haya estado inscrito o esté actualmente inscrito con CCEI. Acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a CCEI, sus afiliados, empleados, miembros y representantes de todos los daños, responsabilidades, costos y gastos que cualquiera de ellos pueda sufrir como resultado de cualquier reclamación o acción de cualquier manera relacionada con la transmisión o divulgación de información por parte de CCEI referente a mi inscripción en cualquier programa con CCEI de acuerdo con esta autorización.

**DESTINATARIOS AUTORIZADOS ADICIONALES:**

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha