

## FORMA DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD DE LA ESCUELA

*El propósito de la traducción de este material al idioma Español, es proveer una herramienta de apoyo al público en general que no habla Inglés, pero podrían existir diferencias en la traducción.*

### ENTREVISTADOR

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Representante de la Agencia \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### ESTUDIANTE QUE SERA ENTREVISTADO

Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

### LIBERACION

Como el entrevistador solicito permiso para entrevistar al estudiante arriba mencionado, yo estoy de acuerdo en lo siguiente:

1. Estoy aceptando toda la responsabilidad por el estudiante arriba mencionado durante el curso de mi entrevista; por lo tanto, libero al Distrito Escolar de la Ciudad de Provo y a todo el personal del Distrito Escolar de cualquiera y toda responsabilidad derivada de lo que ocurra en esta entrevista.
2. Entiendo que de acuerdo con el Código de Utah Ann. Sección 62A-4a-409 un padre / tutor debe ser informado **antes** de la entrevista, a menos que el presunto agresor sea el padre del niño, padrastro o la pareja de uno de los padres, en tal caso el padre / tutor deberá ser informado **dentro de las 24 horas** de la entrevista.
3. Estoy de acuerdo en aceptar total responsabilidad para contactar al padre / tutor de este estudiante en relación con esta entrevista, de acuerdo con la ley de Utah.

Fecha

Hora

Firma del Entrevistador

### VERIFICACION (Solo para uso del Distrito)

Verificación del Entrevistador  Tarjeta de Identificación  Tarjeta de la Organización

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Hora

\_\_\_\_\_  
Firma del Verificador

\_\_\_\_\_  
Cargo del Verificador

\_\_\_\_\_  
Nombre del Verificador

Comentarios:

- Proporcionar copia al Director de la escuela para guardarla en el archivo de Abuso o Negligencia Infantil del Director de la escuela
- Enviar copia a la oficina del Asistente del Superintendente para Servicios Estudiantiles