

# **Programas de Head Start**

## **Consentimiento para Compartir Información**

(Hoja de instrucciones)

CF/R-33.1 Revisada 1/13

(Obligatoria)

Se usará este formulario para asegurar que los participantes matriculados en cualquier programa de Head Start comprendan y haya consentido para compartir información personal y/o programática sobre su participación en el programa. La información compartida con una agencia de apoyo y/o a miembros de la familia del participante puede ser en forma escrita, electrónica, o verbal.

**Es crítico que el personal del programa documente el compartimiento de toda información a fuentes de afuera sólo como autorizado y de acuerdo con el formulario completo y firmado de Consentimiento para Compartir Información.**

1. Escriba el nombre del participante y la fecha de nacimiento.
2. Escriba los nombres de las personas o agencias autorizadas por el participante matriculado en Head Start para recibir información personal y/o programática.
3. Revise todo los tipos de información que puede ser compartido.
4. Revise con el participante los tipos de información personal o programática que puede ser compartida para asegurar que comprenda bien lo que signifique su consentimiento.
5. Si el participante no quiere compartir ninguna información, indíquelo así en el espacio proveído.
6. Pida que el participante firme y feche el formulario.
7. El personal debe de firmar el formulario también como testigo del consentimiento del participante para compartir información.
8. Entregue la copia amarilla del formulario a la agencia indicada.
9. Entregue la copia rosa del formulario al participante.
10. Múltiples formularios de consentimiento deben de ser usadas si la familia desea compartir alguna información con una agencia o persona particular, pero no con otras.