



SOLICITUD, AUTORIZACION y Consentimiento informado de los padres o tutores para la participación de su hijo/a en el Programa de Talleres Mentor Universitarios 2017 “GUÍAME-AC-UMA” para alumnado con Altas Capacidades Intelectuales

Envíe este documento firmado y escaneado a la dirección: formacion@fguma.es

Yo, Sra./Sr. _____ con DNI _____, madre/padre/tutor legal del alumno/a _____, estudiante del curso _____ en el IES o CES _____, SOLICITO Y AUTORIZO que mi hijo/a participe en las diferentes actividades previstas el *Programa de Talleres Mentor Universitarios 2017 “GUÍAME-AC-UMA” para alumnado con Altas Capacidades Intelectuales*, que se celebrarán de Marzo a Julio de 2017 en los diferentes horarios e instalaciones previstos por el programa. Para ello, facilito la siguiente información que permita a los organizadores realizar un adecuado seguimiento de la participación de mi hija/o en dicho programa:

TELEFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	DATOS DEL ORIENTADOR DE SU HIJO/A EN EL IES O CIES	PERFIL INTELECTUAL DE SU HIJO/A (Subraye lo que sea correcto)
			Sobredotación Talento Simple Talento Complejo Especifique los tipos de talento Datos del profesional que realizó la identificación o evaluación de las AACC Fecha de la identificación de las AACC (edad del niño/a curso)

Asimismo, AUTORIZO a que mi hijo/a sea grabado (fotos o vídeos) en las diferentes actividades previstas en el programa. Todos los datos serán debidamente custodiados y sólo servirán para los fines y objetivos del proyecto (publicidad, difusión e investigación). Y para que conste mi conformidad, firmo el presente documento:

Firmado: Con fecha __ de _____ de 2017