



# ESTADO DE NEW MEXICO

## Formulario de Permiso de Menores

En (fecha) \_\_\_\_\_ (nombre del estudiante) \_\_\_\_\_ pide permiso para (marque una opción abajo):

- Participar en el programa de Educación Para Adultos o Programa de Alfabetización para Adultos
- Presentar el Examen de Equivalencia de Escuela Secundaria (HSE)

**Instrucciones para usar este formulario para participar en un Programa de Educación para Adultos o un Programa de Alfabetización para Adultos:** Complete este formulario y asegúrese de que esté firmado por el padre/tutor del estudiante y por el director del programa AE o AL en el que la persona de 16 o 17 años desea participar. Luego, envíelo por correo electrónico al Departamento de Educación Superior de Nuevo México, División de Educación para Adultos, para la firma del administrador: [adult.education@hed.nm.gov](mailto:adult.education@hed.nm.gov). El administrador conservará una copia en la División de Educación para Adultos de NMHED y devolverá una copia firmada al programa. Se debe mantener una copia digital (preferiblemente) o impresa en el expediente del estudiante en el programa durante al menos cinco años.

**Instrucciones para usar este formulario para tomar una prueba HSE:** Complete este formulario y asegúrese de que esté firmado por el padre/tutor del estudiante. Luego, envíelo por correo electrónico a la División de Educación para Adultos para la firma del administrador: [adult.education@hed.nm.gov](mailto:adult.education@hed.nm.gov). El administrador conservará una copia en la División de Educación para Adultos de NMHED y devolverá una copia firmada al solicitante. Entregue el formulario firmado en el centro de exámenes de HSE. En los casos de exámenes supervisados de forma remota, el administrador de la División de Educación para Adultos también firmará este formulario en nombre del administrador del sitio de examen.

Las personas *menores* de 16 años no pueden recibir ninguno de los servicios mencionados anteriormente.

Fecha de nacimiento del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de retiro de la escuela, (si aplica): \_\_\_\_\_

Nombre, ciudad, y estado de la escuela de la escuela de la que se retiró el estudiante. Si no aplica, puede dejar en blanco:

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado o país de la escuela: \_\_\_\_\_

¿El estudiante fue educado en casa? (marque una opción)  SI  NO

**Describa la situación que ocasionó el retiro del estudiante de la escuela y/o la decisión de buscar los servicios y oportunidades mencionados anteriormente.**  
(Si es necesario, continúe su explicación al reverso de este formulario.)

Debido a la situación antes mencionada, estamos de acuerdo en que el menor de edad pueda participar en un Programa de Educación o Alfabetización para Adultos o presentar una prueba HSE.

Padre/Tutor (*firma*) \_\_\_\_\_

Administrador del sitio de prueba O director del programa AE/AL (*firma*)  
(Nota: la firma del administrador del sitio de prueba es necesaria solo en el caso de las pruebas de HSE. La firma del director de AE/AL solo se necesita para participar en un programa de AE/AL). \_\_\_\_\_

Aprobado por el administrador de HSE de NMHED (*firma*) \_\_\_\_\_