

PROGRAMA DE MENTORÍA PHPS

Formulario de Permiso para Padres/Tutor Legal

(Para estudiantes menores de 18 años)

Por favor permita de 7 a 10 días hábiles para el procesamiento.

El programa está limitado a 5 solicitantes por mes.

Información del Estudiante:

- Nombre del Estudiante: _____
- Edad: _____

Información del Padre/Tutor:

- Nombre: _____
- Correo electrónico: _____
- Teléfono (opcional): _____

Descripción del Programa:

El Programa de Mentoría de Escritura PHPS ofrece orientación de escritura, retroalimentación educativa y apoyo creativo. Toda comunicación entre PHPS y el estudiante se realizará exclusivamente por correo electrónico para garantizar seguridad.

Consentimiento del Padre/Tutor:

Yo entiendo y estoy de acuerdo en que:

- Mi hijo/hija participará en un programa educativo de escritura.
- Mi hijo/hija puede enviar trabajos originales para recibir retroalimentación.
- PHPS se comunicará únicamente a través de su correo electrónico oficial.
- No se utilizarán redes sociales personales ni mensajes privados.
- Mi hijo/hija conserva la propiedad total de su trabajo creativo.
- El tiempo de procesamiento de la solicitud es de 7 a 10 días hábiles.
- La aceptación no está garantizada; PHPS limita la participación a 5 estudiantes por mes.

Firmas:

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Estudiante (opcional): _____ Fecha: _____

Contacto:

Para preguntas o envíos, escriba a: authorsguildphps@gmail.com