



UNIVERSIDAD DE BURGOS



UBUinvestiga  
UCC+I



Junta de  
Castilla y León

## AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA LA PARTICIPACIÓN EN UBUINGENIO.

D. \_\_\_\_\_, con DNI, N.º \_\_\_\_\_

D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI, N.º \_\_\_\_\_,

con domicilio en la localidad de \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor legal del  
alumno/a: \_\_\_\_\_,

escolarizado/a en el Centro: \_\_\_\_\_

**ACEPTAMOS** las condiciones establecidas en las Bases de Convocatoria del Programa UBUIngenio; y **AUTORIZAMOS** al equipo del Programa a:

- La aplicación de pruebas aptitudinales necesarias para participar en el programa, en el caso, de que el alumno no disponga de informe psicopedagógico de su centro educativo.
- La comunicación al orientador/a del centro en el que está escolarizado nuestro hijo/a de su participación en el mismo, a fin de coordinar las actuaciones complementarias que fueran necesarias.
- La cesión de aquellos datos, obtenidos durante la participación en el programa de nuestro/a hijo/a, necesarios para las investigaciones que se desarrollen en el ámbito de la UBU.

En Burgos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

Firma del padre y/o madre y/o tutores legales

**Sra. Coordinadora del Programa UBUIngenio de la Universidad de Burgos**

