

**CONSENTIMIENTO PARA DAR INFORMACIÓN SOBRE EL  
SEGUIMIENTO ACADÉMICO DEL ALUMNADO**

El alumno/a.....Cristina Simón Hernández.....Matriculado en  
este centro en el curso.....2ºDAW....., MAYOR DE EDAD.

En atribución a su mayoría de edad, en el caso que los padres, madres o tutores legales  
soliciten información del seguimiento académico o cualquier otro dato, pueden  
consentir o no trasladar dicha información. Por ello:

(Marcar lo que proceda)

<input type="checkbox"/>	<b>NO CONSIENTE</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CONSIENTE EXPRESAMENTE</b>

En confirmación de lo expresado y para que el presente consentimiento surta efecto, lo  
firmo en Córdoba, a ...30.... de ...9...de.....2025

Firma del alumno

