

Consentimiento para permitir la grabación de video clips y la recolección de trabajos estudiantiles

Nombre del estudiante: _____

Escuela: _____

Yo, _____, soy un maestro practicante (student teacher) de la Universidad _____ y actualmente trabajo en el aula _____ en la Escuela _____. Como parte del programa de práctica docente, y de los requisitos para la licencia de maestro en Illinois, debo entregar copias de trabajo estudiantiles y video clips de mis lecciones, en persona o enseñar mediante Google Meets. Solicito su permiso para usar videos del aula y para obtener copias de los trabajos escolares de su hijo. No se le pedirá a su hijo que haga actividades que no se realicen diariamente en el aula. El propósito de la grabación es capturar mi desempeño docente, y no el rendimiento estudiantil en la clase. No aparecerán los nombres de los estudiantes en ningún material que se entregue, y ningún contenido se hará público. Se utilizarán los video clips y los trabajos estudiantiles principalmente para la evaluación de mi desempeño docente, lo cual será realizado por la Universidad _____ y la edTPA, una evaluación que la Junta de Educación del Estado de Illinois (ISBE, por sus siglas en inglés) les exige a los maestros candidatos. Este video puede ser revisado por mi supervisor, que es un empleado de mi universidad. Los educadores evaluarán los materiales de edTPA en un entorno seguro dirigido por Pearson, una empresa de servicios educativos. Mi universidad, la ISBE y Pearson también pueden usar los video clips y los trabajos estudiantiles para otros fines educativos, incluidos el mejoramiento del programa, el desarrollo de evaluaciones y el desarrollo profesional. Todas las grabaciones deberán ser eliminadas al final del año escolar.

La autorización para usar los videoclips es estrictamente voluntaria, y no afectará de ninguna manera las calificaciones ni la admisión a programas de su hijo. Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con mi universidad.

Seleccione una de las siguientes opciones:

_____ Doy mi consentimiento para que (mi hijo/yo) sea parte de los video clips grabados, y para que se divulguen copias de los trabajos estudiantiles, como se ha descrito anteriormente. También doy permiso para que la universidad del maestro practicante, la ISBE y Pearson utilicen cualquier de estos materiales para fines educativos, incluidos el mejoramiento del programa, el desarrollo de evaluaciones y el desarrollo profesional.

_____ NO doy consentimiento para que (mi hijo/yo) aparezca en los video clips grabados, o para que se divulguen copias de los trabajos estudiantiles. Para responder a esta solicitud, soy consciente de que, durante este proyecto, el nombre y la imagen de mi hijo (o los míos) pueden ser eliminados del video; y de que es posible que mi hijo no participe en una clase en Google Meets con el maestro practicante. Soy consciente de que mi decisión de negar el consentimiento no afectará las calificaciones ni la admisión a programas de mi hijo.

Firma del padre o tutor (o del estudiante si tiene 18 años o más)

Fecha