

## ESCUELAS PÚBLICAS DE CHICAGO = 125 S. Clark Street, 2º Piso = Chicago,

|                     | Consentimiento para grabar en video y o     | colectar el trabajo de un estudiante                  |
|---------------------|---|---|
| Yo,                 | , soy un estudiante de magisterio de        | y sirvo actualmente                                   |
| en el salón         | de la escuela                               | Como parte de mi programa de aprendizaje, y           |
| de los requisitos d | de Illinois para ser licenciado como maes   | tro, tengo que presentar clips de video de mis        |
| lecciones y muest   | tras del trabajo de mis estudiantes. Estoy  | v solicitando su permiso para grabar en video el      |
| salón de clases d   | e su niño, y ofrecer copias del trabajo rea | alizado por el mismo. No se les pedirá a los          |
| estudiantes que h   | agan nada fuera de su rutina diaria en el   | salón. El foco primario es mi instrucción, no los     |
| estudiantes en la   | clase. No aparecerá el nombre del estud     | diante en ningún material que se presente, y esas     |
| presentaciones no   | o serán hechas públicas. El propósito de    | la grabación en video, y de los trabajos del niño, es |
| para que mi tarea   | como docente sea evaluada por               | (College/University) y por edTPA, una                 |
| evaluación del rer  | ndimiento que se hace a los candidatos a    | a maestros y es requerida por la Junta de Educación   |
| del Estado de Illin | ois (ISBE). Los materiales edTPAserán       | presentados a educadores y graduados por éstos        |
| en un ambiente se   | eguro operado por Pearson, una empres       | a de servicios educativos. Mi universidad, ISBE y     |
| Pearson también     | pueden usar los clips de video y los traba  | ajos de los estudiantes con propósitos educativos     |
| adicionales, incluy | yendo mejoramiento de programas, desa       | rrollo de evaluaciones y desarrollo profesional.      |
| La participación e  | n los clips de video es estrictamente volu  | untaria y no tendrá impacto en las notas de su hijo o |
| ubicación en prog   | ramas. Su niño también tiene la opción c    | de no ser grabado en video en cualquier momento.      |
| Si tiene alguna pr  | egunta, siéntase libre de contactar a mi ι  | universidad al Gracias por su                         |
| apoyo.              |   |   |
| Nombre del estud    | liante:                                     |   |
| Escuela:            |   |   |
| Por favor escoja l  | a opción de abajo:                          |   |
| Do                  | y mi consentimiento para que (mi niño/yo    | o) sea grabado en video y para que se divulguen       |
| copias del trabajo  | del estudiante como fue descrito arriba.    | También autorizo a que la universidad del             |
| estudiante de ma    | gisterio, ISBE y Pearson usen cualquiera    | de estos materiales con propósitos educativos,        |
| incluyendo el mej   | oramiento de programas, desarrollo de e     | valuaciones y desarrollo profesional.                 |
| No                  | doy mi consentimiento para que se grab      | e en video la participación de (mi niño/o la mía), o  |
| para que se divulç  | guen copias del trabajo del estudiante. Pa  | ara cumplir con mi pedido, estoy consciente de que    |
| (mi niño/yo) pued   | e tener (su nombre/mi nombre) o imagen      | editados del video durante este proyecto. Estoy       |
| consciente de que   | e mi falta de consentimiento no afectará l  | as notas o ubicación en programas del niño.           |
|                     |   | ~ ,   |