



Estoy inscrito en el programa académico de preparación de profesores en la Universidad de Iowa y actualmente soy estudiante de docencia en el aula de su hijo/a. La Universidad de Iowa participa en edTPA™, lo que significa que, para completar mi tarea de estudiante docente, tengo que completar una evaluación reconocido como la Evaluación del Desempeño Docente (*Teacher Performance Assessment*). Para cumplir con los requisitos de esta evaluación, tengo que entregar un video de mi persona enseñando una serie de lecciones en el aula con varios ejemplos del trabajo del estudiante ya completado. En el curso de la grabación de mi instrucción pedagógico, su hijo/a puede aparecer en el video. También, entre las muestras del trabajo del estudiante que recogeré para presentar como evidencia de mi práctica docente, algunos pueden incluir trabajos de su hijo/a. Esto no es una evaluación del desempeño de su hijo/a. Se trata de una evaluación de mi instrucción, necesaria para poder obtener una licencia de maestro docente.

El nombre del estudiante no aparecerá en los materiales que se presentarán, y los materiales se mantendrán confidenciales en todo momento. Las grabaciones en vídeo y las presentaciones del trabajo del estudiante no se harán público en ningún momento. Los materiales entregados serán revisados por mi programa académico en la Universidad de Iowa, y pueden ser usados también por los desarrolladores de pruebas en condiciones de seguridad como parte del programa de desarrollo y aplicación de edTPA; incluyendo su uso para el adiestramiento del calificador, y para apoyar las actividades para la mejora continua del programa como, por ejemplo, futuros estudios de validez y confiabilidad.

Este formulario es una solicitud por su consentimiento para incluir a su hijo/a en el video y también su trabajo de clase. Por favor, complete la parte al final de esta página y mantenga la parte superior para su referencia. Si tienes cualquier duda sobre el uso de este video o el trabajo de clase de su hijo/a, por favor póngase en contacto con mi consejero académico, \_\_\_\_\_, por teléfono \_\_\_\_\_.

Muchas gracias, \_\_\_\_\_

**FORMULARIO PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS ESTUDIANTES**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Escuela del estudiante: \_\_\_\_\_

Yo soy el padre /la madre o tutor legal del niño mencionado anteriormente. He leído la información presentada y entiendo la descripción del proyecto en la parte superior de esta forma, y concedo con lo siguiente (por favor marque la línea apropiada a continuación):

Yo doy mi permiso para que mi hijo/a aparezca en las grabaciones de vídeo y para que el trabajo de clase de mi hijo/a sea utilizado en la Evaluación de Desempeño Docente de \_\_\_\_\_. Entiendo que el nombre de mi hijo/a, y cualquier otra información personalmente identificable acerca de mi hijo/a, no aparecerán en ninguno de los materiales presentados.

Yo no doy mi permiso para que mi hijo/a aparezca en grabaciones de videos ni para que los trabajos de clase de mi hijo/a sean utilizados en la Evaluación del Desempeño Docente de \_\_\_\_\_. Entiendo que mi hijo/a va estar sentado fuera de las actividades grabadas.

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Yo soy el estudiante nombrado arriba y tengo al menos 18 años de edad. He leído la información presentada y entiendo la descripción del proyecto en la parte superior de esta forma, y concedo con lo siguiente (por favor marque la línea apropiada a continuación):

Tengo por lo menos 18 años de edad y doy mi permiso para aparecer en grabaciones de videos y también para usar mi trabajo de clase en la Evaluación del Desempeño Docente de \_\_\_\_\_. Entiendo que mi nombre, y cualquier otra información personalmente identificable acerca de mí, no aparecerán en ninguno de los materiales presentados.

Tengo por lo menos 18 años de edad y no doy mi permiso para aparecer en grabaciones de videos ni para usar mi trabajo de clase en la Evaluación del Desempeño Docente de \_\_\_\_\_. Entiendo que estaré sentado fuera de las actividades grabadas.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha del nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_