



Fecha: _____

Para: Padres y Tutores

Asunto: Formulario de Permiso de Video - edTPA Evaluación de Certificación Docente

De: _____ Profesor Candidato

_____ Profesor Colaborador/Mentor

_____ Escuela

Soy un candidato en un programa inicial de preparación de profesores que está implementando la edTPA (Evaluación de Desempeño Docente), una evaluación nacional de desempeño para futuros profesores.¹ La conclusión exitosa de esta evaluación es un requisito para la certificación docente en Georgia.

Este proyecto incluye el envío de grabaciones cortas de video de mi enseñanza en la clase de su hijo. Aunque las grabaciones de video involucren a mí y a varios estudiantes, el enfoque principal está en mi instrucción, no en los estudiantes de la clase. En el curso de la grabación, su hijo puede aparecer en las grabaciones de video. Se usará la lección grabada en video para que yo pueda reflexionar sobre mi práctica docente como parte de la edTPA y se cargará en un sistema electrónico de gestión de curso seguro y protegido por contraseña. Además, es posible que entregue muestras de trabajos de estudiantes como prueba de mi práctica docente, y dichos trabajos pueden incluir parte del trabajo de su hijo. Ningún nombre completo de estudiante aparecerá en cualquier material que se envíe.

El cuerpo docente, profesores colaboradores y/o profesores candidatos actuales o futuros asociados con el programa en la Universidad de Georgia y el cuerpo docente o personal asociado con la edTPA pueden ver mi video y muestras de trabajos de estudiantes. Estos materiales serán vistos solamente bajo condiciones seguras, protegidas por contraseña, nunca publicadas en sitios web accesibles públicamente, y nunca revelarán la identidad de los niños, escuelas o distritos.

Este formulario continúa en la página siguiente y se usará para documentar su permiso para la participación de su hijo en estas actividades.

¹Para más información sobre la edTPA, consulte <http://edtpa.aacte.org/about-edtpa>.

Formulario de Permiso de Video - edTPA Evaluación de Certificación Docente

Por favor complete y regrese a la escuela antes o el _____

Formulario de Permiso de Video edTPA Evaluación de Certificación Docente	
Nombre del Estudiante:	
Soy el padre/tutor legal del niño nombrado arriba. He recibido y leído su carta con respecto a la evaluación docente edTPA. DOY permiso para incluir la imagen de mi hijo en grabaciones de video mientras él o ella participa en clase y/o reproducir los materiales que mi hijo haya completado como parte de las actividades en aula. No aparecerán nombres completos de los estudiantes en ningún material enviado por el profesor candidato.	
Firma del Padre/Tutor:	Fecha:

Formulario de Permiso de Video edTPA Evaluación de Certificación Docente Para quien tiene 18 años de edad o más	
Nombre del Estudiante:	
Tengo 18 años de edad o más. He recibido y leído su carta con respecto a la evaluación docente edTPA. DOY permiso para incluir mi imagen en grabaciones de video mientras participo en clase y/o reproducir materiales completados como parte de las actividades del aula. No aparecerán nombres completos de los estudiantes en ningún material enviado por el profesor candidato.	
Firma del Estudiante:	Fecha:

Formulario de Permiso de Video edTPA Evaluación de Certificación Docente	
Nombre del Estudiante:	
No doy permiso para que me graben/graben a mi hijo.	
Firma:	Fecha: