



Valdosta State University

James L. & Dorothy H. Dewar College of Education

Office of the Dean

LOCATION Education Center • Room 2041 • ADDRESS 1500 N. Patterson St. • Valdosta, GA 31698-0085

PHONE 229.333.5925 • FAX 229.333.7167 • WEB <http://education.valdosta.edu>

Re: Forma de Permiso para Grabar en vídeo

Estimado padre de familia/tutor legal:

Somos muy afortunados de que el maestro(a) de su hijo(a) haya aceptado servir como mentor de un candidato a maestro del Dewar Colegio de Educación y Servicios Humanos de la Universidad Estatal de Valdosta. Algunas de las actividades de aprendizaje y enseñanza en las que el estudiante universitario deberá participar son en la grabación en vídeo de sus lecciones, actividades en grupos pequeños u otras interacciones de los estudiantes utilizados con el propósito de la preparación del maestro. Aunque en estas cintas de video involucrarán al estudiante universitario y varios estudiantes en el salón de clases de su hijo(a), el enfoque principal será en la instrucción proporcionada por el estudiante universitario y no en los estudiantes de la clase. En el transcurso de la grabación, su hijo(a) puede aparecer en la cinta de vídeo; sin embargo, el nombre del estudiante no aparecerá en ningún material presentado. Estas cintas se utilizarán para ayudar al estudiante universitario a reflexionar sobre sus prácticas con respecto a la instrucción y la enseñanza. Los videos se cargarán en un sistema electrónico de gestión de aprendizaje seguro, protegido por contraseña, nunca se publicarán en sitios web de acceso público, y nunca revelarán las identidades de los niños, las escuelas y/o los distritos.

El siguiente formulario se utilizará para documentar su permiso para la participación de su hijo(a) en estas actividades. El maestro de su hijo(a) guardará una copia de este formulario.

Dr. Karla Hull

Decano Provisional del Dewar Colegio de Educación y Servicios Humanos

Profesor de Currículo, Liderazgo & Tecnología

Universidad Estatal de Valdosta

khull@valdosta.edu

FORMA DE PERMISO

Nombre del Estudiante: _____

Escuela/Maestro(a): _____

Soy el padre/tutor legal del niño(a) nombrado anteriormente. He recibido y leído su carta con respecto a una evaluación de maestros conducida por la Universidad Estatal de Valdosta, y acepto lo siguiente:

(Por favor rellene el espacio en blanco apropiado)

_____ DOY permiso para incluir la imagen de mi hijo(a) en grabaciones de video mientras participa en lecciones enseñadas por la Universidad Estatal de Valdosta y/o para reproducir materiales o proyectos que mi hijo(a) ha completado como parte de las actividades en el salón de clases. Ningún nombre va a aparecer en cualquier material enviado por el estudiante universitario aprendiendo como ser maestro.

_____ NO DOY permiso para grabar en video a mi hijo(a) ni para reproducir muestras de trabajo que mi hijo(a) ha completado como parte de las actividades en el salón de clases. - Entiendo que mi hijo(a) no será penalizado si elijo "NO doy permiso".

Nombre Impreso del Padre o Tutor Legal

Firma del Padre o Tutor Legal

Fecha