



## Valdosta State University

**James L. & Dorothy H. Dewar College of Education and Human Services**

*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.

DocuSigned by:

*David Slykhuis*

DFAE59216E384AB

Dr. David Slykhuis

Decano de la Facultad de Educación y Servicios Humanos

Universidad Estatal de Valdosta

[dslykhuis@valdosta.edu](mailto:dslykhuis@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