



Office of Support for Teacher Education
and Global Student Teaching

Formulario de Consentimiento para estudiantes menores de edad: Grabación de video de evaluación educativa de rendimiento docente [edTPA]

Estimados padres y guardianes,

Soy docente en formación. Mi participación en esta evaluación educativa de rendimiento docente (edTPA) es obligatoria, y está destinada a ayudarme en mi desarrollo como docente. A partir del año 2017-2018 el Departamento de Educación del estado de New Jersey ha adoptado la evaluación edTPA como requisito para la certificación docente.

Como parte de esta evaluación tengo que programar una serie de clases, enseñar estas clases, y evaluar el aprendizaje de los estudiantes. Como parte de este proceso necesito hacer grabaciones de video de mis clases, y entregar una grabación corta de 20 minutos de la instrucción que imparto en las clases. Las grabaciones de video se enfocan en el docente. Sin embargo, existe la posibilidad de que su hijo también aparezca en alguna de las grabaciones. Por otra parte, también tengo que entregar muestras de trabajo hecho por los estudiantes como evidencia de mi eficacia como docente. No aparecerá el nombre de ningún estudiante ni de ninguna escuela en los materiales que se entreguen.

Las grabaciones se utilizarán para evaluar mi trabajo como docente y para mejorar los programas de formación de docentes. Serán miradas solamente por los evaluadores de la Universidad de Stanford y la editora Pearson (las dos entidades que desarrollaron y administran esta evaluación), y los profesores universitarios. Las grabaciones no aparecerán en ningún sitio web ni en ningún otro sitio público, y serán destruidas una vez completado el ciclo de evaluación.

Esta evaluación representa un paso profesional importante para mí, y quiero agradecerles de antemano por su ayuda y por completar este formulario. Si tuvieran alguna pregunta sobre las grabaciones, el trabajo de los estudiantes o sobre cómo se usará, por favor pónganse en contacto al Oficina de Certification al teléfono (609) 771-2396 o por correo electrónico Certification@tcnj.edu.

Nombre de docente en formación: _____ Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Maestro: _____ Escuela: _____

Yo soy el padre/guardián del niño nombrado arriba. He recibido y he leído su carta sobre la evaluación (edTPA) de los docentes en formación. Por favor marque uno:

_____ **SÍ DOY MI PERMISO** para que aparezca la imagen de mi hijo en grabaciones de video hechas mientras participe en la clase y/o para reproducir materiales que mi hijo haya completado como parte de sus actividades en la clase. No aparecerá el nombre de ningún estudiante ni de ninguna escuela en los materiales entregados por el docente en formación.



**Office of Support for Teacher Education
and Global Student Teaching**

_____ **NO doy mi permiso** para que aparezca la imagen de mi hijo en grabaciones de video hechas mientras participe en la clase ni para reproducir materiales que mi hijo haya completado como parte de sus actividades en la clase.

Firma padre/guardián _____ Fecha _____