

Formulário de Liberação de Vídeo edTPA para Menores

Prezado(a) Pai/Mãe/Tutor,

Eu sou um professor na sala de aula do seu filho. Preciso completar uma avaliação conhecida como edTPA para ajudar no meu desenvolvimento como professor e determinar minha preparação para começar a ensinar. O Departamento de Educação de Nova Jersey adotou o edTPA como requisito de licenciamento efetivo em 2017-2018.

A avaliação exige que eu planeje uma série de lições, ensine-as e avalie a aprendizagem dos alunos. Como parte desse processo, preciso criar gravações em áudio e vídeo de mim mesmo e enviar um segmento curto de 20 minutos de minhas instruções. O foco dessa gravação está em mim, como professor. No entanto, durante o curso da instrução, o seu filho(a) também pode aparecer na gravação. Também sou obrigado a enviar algumas amostras de trabalho dos alunos como prova da minha eficácia no ensino. Nenhum nome de aluno ou da escola aparecerá em qualquer das amostras de trabalho enviadas.

Todas as gravações serão usadas com o propósito de avaliar minhas instruções e melhorar os programas de preparação de professores. As únicas pessoas que irão vê-los são os avaliadores da Universidade de Stanford/Pearson (as instituições que desenvolveram/administram a avaliação) e da faculdade ou universidade. As gravações não aparecerão em nenhum site ou em qualquer outra configuração pública e serão excluídas após a conclusão do ciclo de pontuação da avaliação.

Agradeço antecipadamente por sua consideração em me ajudar neste passo muito importante em minha carreira e conclusão deste formulário. Se você tiver alguma dúvida sobre a gravação, o trabalho do aluno e como ele será usado, você pode procurar o Escritório de Certificação do TCNJ no número 609.771.2396

_____, Aluno Professor Data: _____

=====

Nome do Aluno: _____ Ano Escolar: _____

Professor: _____ Escola: _____

Eu sou o pai/guardião da criança mencionada acima. Eu recebi e li a carta acima sobre a avaliação do professor do aluno (edTPA). Marque um:

_____ Eu **dou** permissão para incluir a imagem do meu filho em gravações de áudio-vídeo da instrução em sala de aula
e reproduzir materiais que meu filho completou como parte das atividades em sala de aula.
Nem o nome do aluno ou da escola aparecerá em qualquer amostra de trabalho enviada.

_____ **NÃO** dou permissão para gravar meu filho ou reproduzir materiais que meu filho possa produzir como parte das atividades de sala de aula.

Assinatura dos Pais / Responsável _____ Data _____