

California Teaching Performance Assessment

Nombre del candidato a maestro
(letra de imprenta)

FORMULARIO DE EXENCIÓN DEL ESTUDIANTE

(Debe ser llenado por los padres o guardianes legas del estudiante menor de edad que se inscriba en el Proyecto o por el estudiante mayor de 18 años que se inscriba en este proyecto.)

Estimado padre o guardián:

En este año escolar yo participo en una evaluación para candidatos a maestros. Esta evaluación es hecha por la Comisión de Acreditación de Maestros de California (CCTC, por sus siglas en inglés). Uno de los principales propósitos de esta evaluación es mejorar el aprendizaje del estudiante y promover la excelencia en la enseñanza. El proyecto requiere que se filmen videotapes de corta duración de las clases que se le enseñan a su hijo(a). Aunque los videos incluyen tanto a los estudiantes como al maestro, el enfoque principal es la instrucción que da el maestro, no la participación del estudiante en la clase. Es posible que durante la grabación su estudiante aparezca en el video. También es posible que les pida copias del trabajo que sus estudiantes hacen en clase como ejemplo de cómo enseña el maestro, pudiera ser que esos ejemplos correspondan a las tareas que su hijo hace.

El nombre de los estudiantes no aparecerá en el material que se entrega. Todo material será confidencial. Usted puede llenar el formulario que está más abajo para darnos permiso para esa actividad.

Sinceramente,

(Firma del candidato a maestro-a.)

AUTORIZACIÓN

Nombre del estudiante: Escuela/maestro: Su dirección:

Soy el padre o el guardián legal del niño(a) nombrado aquí. He recibido y leído la carta en cuanto a la evaluación del candidato a maestro que llevará a cabo la Comisión de Acreditación de Maestros de California (CCTC), y estoy de acuerdo en lo siguiente: (Por favor haga una marca en el cuadro que corresponda.)

Sí, autorizo que incluyan a mi hijo(a) en las imágenes de los videos mientras él/ella participa en la clase en
por (nombre de la escuela) (nombre del maestro-a-)

y/o dejar que se hagan copias del material que mi hijo(a) usa como parte de las actividades del salón de clases. Entiendo que los apellidos no serán publicados en ningún material que entregue el maestro.

NO doy permiso de filmar a mi hijo(a) ni a reproducir los materiales que usa como parte de sus actividades en el salón de clases.

Firma del padre o del guardián: Fecha:

