

Formulario de Autorización de Estudiante

Estimado Padre/Encargado,

Soy un maestro practicante/estudiante en un programa de formación docente en la Universidad de Delaware, y estoy trabajando en el aula de su hijo este semestre. Como parte de mi preparación profesional, estoy obligado a fotografiar y/o digitalmente grabar algunas de mis lecciones y enviar muestras de trabajos de alumnos. El enfoque principal de las grabaciones será en mi instrucción, pero su hijo puede aparecer en las fotografías, videos o grabaciones de audio de mis lecciones. Estoy pidiendo su permiso para usar estos materiales para los siguientes propósitos.

- **Videos de desarrollo profesional.** Su autorización me permite compartir y revisar los videos **y grabaciones sincrónicas** con mi maestro de la clase, los profesores, y el personal de la Universidad, y otros maestros de los estudiantes para reflexionar sobre mis lecciones y desarrollar continuamente mis habilidades de enseñanza.
- **Análisis de trabajos** de estudiantes. Como parte de una asignación, puedo enviar muestras de trabajos de alumnos a la facultad y personal de la Universidad, y eso puede incluir el trabajo de su hijo. Todo apellido de los estudiantes serán retirados de los materiales antes que sean parte de una presentación.
- **Evaluación del desempeño.** Algunos estados requieren que los candidatos de maestros pasen una evaluación de rendimiento nacional normalizado con el fin de obtener la certificación de maestros. La evaluación del desempeño es calificada por los colaboradores crítico de el comité de certificados. Este proceso puede exigir el envío de videos, **grabaciones sincrónicas** y cualquier trabajo de lecciones terminado por los alumnos para la evaluación completa del desempeño .
- **Portafolio del empleador.** Yo puedo incluir fotografías, videos, **grabaciones sincrónicas**, y el trabajo del estudiante en un portafolio profesional para los empleadores potenciales.
- **Actividades de la Universidad de Delaware.** La Universidad de Delaware puede utilizar las fotografías, grabaciones digitales, y/o trabajo de los estudiantes para apoyar el desarrollo profesional de los maestros que trabajan con estudiantes de pedagogía. Estos materiales también pueden ser utilizados con metas de acreditación, revisión y aprobación del programa.

Este formulario se utilizará para documentar su permiso para estas actividades. Aprecio mucho su apoyo.

Sinceramente,

UD Estudiante

Fecha _____



Terri Villa, Assistant Director
Office of Clinical Studies

Para los Padres/Encargado

_____ ME DAN PERMISO para incluir la imagen de mi hijo en las fotografías y/o videos, y utilizar el trabajo de mi hijo como se describe anteriormente.

_____ NO DOY PERMISO para incluir la imagen de mi hijo en las fotografías y/o videos, o para usar la obra de mi hijo..

Firma Del Padre/Encargado _____ Fecha _____

Nombre del padre/Encargado _____ Fecha _____

El Nombre Del Niño _____