



**Evaluación del desempeño docente
Padre/Tutor Carta de Autorización**

Para: Padres y/o Tutor

Tema: Formulario de Autorización – Evaluación del desempeño docente (edTPA)

De: _____, Candidato Maestro, Rowan University

_____, Director del colegio, _____

Gaëtane Jean-Marie, Ph.D., Decana, Facultad de Educación, Universidad de Rowan

Fecha:

Yo soy un/a candidato/a de maestro/a en la Universidad de Rowan. Como parte del curso, tengo que cumplir una evaluación edTPA, una evaluación que está diseñada para apoyar el desarrollo en ser maestro/a. Otro propósito del edTPA es desarrollar una evaluación nacional de la enseñanza para la certificación de maestros. El edTPA (creado por la Universidad de Stanford) es aprobado y requerido por el estado de Nueva Jersey para obtener la certificación inicial para enseñar en las escuelas públicas. El edTPA es administrado y supervisado por Pearson Assessments en conjunto con la Universidad de Rowan.

Este proyecto requiere que yo haga grabaciones de videos cortos (aproximadamente 20 minutos) de enseñanza en la clase. Aunque las grabaciones de video incluyen a mí y otros varios estudiantes, el enfoque principal es mi instrucción, y no de los estudiantes de la clase. En la grabación, su hijo/a podría ser visible en las grabaciones de video. Además, tengo que usar trabajo de los alumnos como evidencia de mi práctica docente, y podría usar los trabajos de su hijo/a. Los nombres de los estudiantes no van a aparecer en el material que se envían.

Se puede encontrar más información sobre el edTPA en el sitio web de edTPA (<http://edtpa.aacte.org>) y información detallada sobre las políticas de seguridad y privacidad de edTPA aquí: <http://www.edtpa.com/Content/Docs/ConfidentialityAndSecurity.pdf>

Este formulario continúa en la página siguiente y se utilizará para documentar su permiso para la participación de su hijo/a en estas actividades. Si no quiere que su hijo/a esté parte del video, me aseguraré que no estará en la vista del video.

Si usted tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con el director del colegio o mi supervisor en la Universidad de Rowan, _____, al _____.

Permiso de Estudiante	
Las Tareas de Evaluación del Desempeño Docente	
Favor de completar y entregar al maestro en o antes de	
Nombre del estudiante o ID#	Fecha de nacimiento del estudiante:
<i>Yo soy el padre / tutor legal del niño mencionado anteriormente. He recibido y leído su carta sobre una evaluación de los docentes que lleva adelante la Universidad de Rowan, y de acuerdo a lo siguiente: (Favor de iniciar su respuesta en un cuadro abajo.)</i>	
<input type="checkbox"/>	DOY permiso para que se use la imagen de mi hijo en las grabaciones de video como él o ella participa en clase realizado en _____ School por _____ y / o reproducir materiales que mi hijo mi completado como parte de las actividades del aula. Nombres de los estudiantes no van a aparecer en el material suministrado por el docente.
<input type="checkbox"/>	NO DOY permiso grabar por video mi hijo o para reproducir los materiales que mi hijo puede realizar como parte de las actividades de clase.
Firma de Padre / Tutor:	Fecha:
Permiso de Estudiantes más de 18 años	
<i>Yo soy el estudiante nombrado y tengo más de 18 años de edad. He leído y entendido la descripción del proyecto dada anteriormente. Entiendo que mi rendimiento no está siendo evaluado por este proyecto y que mi apellido no aparecerá en todos los materiales que puedan presentarse. (Favor de iniciar en un cuadro abajo.)</i>	
<input type="checkbox"/>	DOY permiso para incluir mi imagen en grabaciones de video mientras que participe en esta clase y / o reproducir materiales que yo use como parte de las actividades del aula.
<input type="checkbox"/>	NO DOY permiso para grabarme por video o reproducir materiales que yo use como parte de las actividades de clase.
Firma del estudiante:	Fecha:

Rev. 1.30.19