Bogotá, \*\*\*fecha\*\*\*

Estimado(s) padre(s) de familia,

Queremos informarles que actualmente la Facultad de Educación de la Universidad de los Andes y el Colegio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ trabajan en conjunto en la formación de futuros maestros. El colegio ha abierto las puertas para que los estudiantes del programa de Licenciatura realicen sus prácticas pedagógicas acompañados y orientados por el (la) profesor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Adicionalmente, los estudiantes son monitoreados y guiados en su práctica por un supervisor de práctica que es profesor de la Facultad de Educación.

Como parte de las prácticas, los estudiantes de las licenciaturas preparan y orientan una o varias clases acompañados siempre por el profesor del colegio y son evaluados tanto por el profesor como por el supervisor de las prácticas de la Universidad. Para hacer esta evaluación necesitamos grabar las clases de los practicantes en video y/o en audio. El uso de estas grabaciones tiene como fin ÚNICO la evaluación del practicante. Además, esta metodología de grabación de clases redunda en beneficios para los estudiantes y el colegio, pues evaluar las prácticas docentes ayuda a mejorar la calidad de la educación que los niños, niñas y jóvenes reciben.

En ningún caso la grabación será utilizada para evaluar o analizar aspectos del comportamiento de su hijo(a). Por esta razón, en el caso del video, la cámara se instala de manera que el plano de filmación se concentre principalmente en el practicante y no en los niños. Las grabaciones son vistas y/o escuchadas únicamente por el supervisor y otros practicantes durante la supervisión de las prácticas, y son destruidas al final del semestre académico. De ninguna manera este material será circulado en medios públicos o privados, y nunca será compartido con terceros.

Tanto usted como su hijo(a) están en la libertad de elegir que la imagen o voz de su hijo(a) quede registrada en estas grabaciones. En caso de no autorizar este registro, la cámara o grabadora será ubicada de tal manera que que su hijo(a) no quede registrado en video o audio. Si decide que su hijo(a) no participe en esta actividad no tendrá ninguna consecuencia negativa para usted o para su hijo(a).

Si tiene(n) preguntas sobre la participación de su hijo(a) en esta actividad, pueden contactar a la Coordinadora Académica de la Facultad de Educación de la Universidad de los Andes a través del correo pregradofaceduc@uniandes.edu.co o con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ profesor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del colegio, al correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Si usted está de acuerdo con que la voz o imagen de su hijo(a) queden registradas en las grabaciones de estas clases, le(s) pedimos el favor llenar el formato adjunto y enviarlo de vuelta mañana al colegio con su hijo(a). Muchas gracias por su colaboración.

Cordialmente,

**Ana María Velásquez**

Directora de Pregrado

Facultad de Educación

Universidad de los Andes

**PERMISO PARA GRABACIÓN**

**EN EL MARCO DE LAS PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LICENCIATURA DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**

Por favor lea y complete el siguiente formato.

Comprendo que:

1. Durante la grabación en video o audio de la clase del practicante, mi hijo(a) estará en clase y, posiblemente, su imagen o voz pueden quedar registradas.
2. El video tiene como fin único de evaluar la clase planeada por el practicante de la Licenciatura de la Facultad de Educación de la Universidad de los Andes.
3. Mi hijo(a) no está obligado a quedar registrado en la grabación.
4. La grabación será confidencial y no será compartida con ninguna persona que no haga parte del equipo de supervisión de prácticas la Universidad.
5. La grabación será eliminada al final del semestre académico.

Por favor marque alguna de las dos siguientes respuestas y pida a su hijo(a) que lleve esta carta mañana al colegio para que la entregue a su profesor(a).

Mi hijo(a) (Marque su respuesta con una X):

**SÍ**tiene autorización para quedar registrado en la grabación

 **NO** tiene autorización para quedar registrado en la grabación

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del acudiente que firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del acudiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_