

INFORMACION ACERCA DEL CONSENTIMIENTO

Estimado Padre o Guardián,

Su hijo/a está recibiendo instrucción de parte de un maestro/a que participa en el programa de experiencia de aprendizaje profesional de KCM (Centro de Matemáticas de Kentucky). El KCM es el centro estatal de matemáticas de Kentucky y se enfoca en mejorar la educación de matemáticas en la comunidad. En un esfuerzo por evaluar el efecto en cuanto al éxito estudiantil, estamos pidiendo su permiso para acceder a los datos de su hijo/a, como por ejemplo: horas de instrucción recibida, año escolar del alumno, grados obtenidos en los exámenes, etc. para compartirlas con KCM en orden de evaluar el programa y con el propósito de realizar estudios. La identidad de su hijo/a será protegida en todo momento, y los datos son reportados a KCM usando únicamente un número de identificación. Permitir que la información de su hijo/a sea compartida con KCM no proveerá ningún beneficio directo a su hijo/a, pero ayudará a KCM a determinar la efectividad de nuestras experiencias de aprendizaje profesional y moldeará proyectos futuros de KCM. El compartir la información de su hijo/a es algo voluntario y no hay riesgos o consecuencias negativas si elige compartir o no la información. Su hijo/a puede dejar de participar en cualquier momento sin penalización alguna.

Si usted está de acuerdo con la siguiente declaración, por favor, firme y ponga la fecha. Si no está de acuerdo, por favor, no firme.

Permitiré y daré permiso para que los datos de mi hijo/a se compartan con el Kentucky Center for Mathematics para el propósito de realizar estudios y evaluaciones del efecto sobre el éxito estudiantil de las experiencias de aprendizaje profesional de KCM.

Signature/ Firma X	Child's Name/ Nombre del Menor	Date/Fecha
--------------------	--------------------------------	------------

Durante las experiencias de aprendizaje profesional de KCM, es común que los maestros trabajen con los alumnos tanto en grupos como de uno en uno. En ocasiones, KCM pide al maestro que grabe en audio o video las lecciones con los niños para documentar el trabajo estudiantil por escrito o en fuentes digitales. Estas lecciones y trabajos estudiantiles son revisadas a veces por el maestro para observar sus técnicas de enseñanza y el aprendizaje de los alumnos. Estas grabaciones de audio o video, fotografías o muestras de tareas escritas de su hijo/a pueden ser revisadas o analizadas por otras personas involucradas con los programas de KCM. Si usted da su consentimiento, su hijo/a podría ser grabado en audio o video mientras recibe la instrucción de un maestro o mientras resuelve problemas de matemáticas. La confidencialidad de su hijo/a será mantenida durante el transcurso de la grabación, y no se usarán nombres propios. El permitir que su hijo/a sea grabado en audio o video y que sus trabajos escritos sean compartidos no proveerá ningún beneficio directo para su hijo/a, pero ayudará a los maestros en nuestra experiencia de aprendizaje a obtener información importante acerca del aprendizaje de los alumnos. Conceder su consentimiento para el uso de audio o video o trabajos escritos del alumno es algo voluntario y su hijo/a puede dejar de participar en el estudio cuando así lo desee, sin ninguna consecuencia negativa. La participación de su hijo/a en este estudio no presenta riesgos previstos.

Si usted está de acuerdo con la siguiente declaración, por favor firme y ponga la fecha. Si no está de acuerdo, por favor, no firme.

Permitiré y daré permiso para que se puedan compartir las fotografías, audio o videos de mi hijo/a, y trabajos escritos con otras personas involucradas con las experiencias de aprendizaje profesional de KCM sin mencionar el nombre de mi hijo/a. Entiendo que estas grabaciones se pueden utilizar en presentaciones profesionales, revistas profesionales, y también en la página web de KCM website, www.kymath.org.

Signature/ Firma X	Child's Name/ Nombre del Menor	Date/Fecha
--------------------	--------------------------------	------------

Por favor devuelva este formulario al maestro del niño/a.

Si tiene alguna pregunta con respecto a este estudio, por favor póngase en contacto con Meredith Brewer, Directora del Kentucky Center for Mathematics en el número (859) 572-5976, brewerm8@nku.edu. Si tiene preguntas o alguna preocupación acerca de sus derechos como participante o acerca de la evaluación del programa, por favor póngase en contacto con Andrea Lambert South, Ph. D., a cargo del Panel de Revisión de la Institución, en Northern Kentucky University, en el número (859) 572-6615, irbchair@nku.edu. Revised 07/14/2017

For MIT/Teacher Use Only

Student ID: _____

School: _____

Kentucky Center for Mathematics
Northern Kentucky University
90 Campbell Drive, CA220
Highland Heights, KY 41099

phone: 859-572-7690
fax: 859-572-7677
kcm@nku.edu
www.kymath.org