

Queridos cuidadores:

Soy un profesor residente que busca la certificación de maestro en el estado de Nueva York a través del Programa de Residencia para Maestros de UB. Cumplir con los requisitos de certificación y del programa implica completar con éxito varios exámenes y participar en una serie de observaciones en el aula.

Para cumplir con estos requisitos, debo enviar grabaciones de video de mi enseñanza en la clase de su hijo/a. El enfoque de estas grabaciones es mi instrucción y el propósito previsto es demostrar mi capacidad para apoyar y mejorar el aprendizaje de los estudiantes. Estas grabaciones de mi instrucción también pueden incluir estudiantes; sin embargo, el enfoque será mi instrucción, no los estudiantes en la clase. En el proceso de grabación, su hijo/a puede aparecer en el video. Se pueden utilizar los nombres de pila de los estudiantes, pero no se mencionarán los apellidos.

Además de las grabaciones de video, es posible que también se me pida enviar muestras del trabajo de los estudiantes como evidencia de mi práctica docente y para respaldar el aprendizaje profesional, la evaluación de la investigación, el coaching y la autorreflexión. Esto puede incluir el trabajo de su hijo/a. Los nombres de los estudiantes se eliminarán por completo si se incluye su trabajo.

El contenido de cualquier video o trabajo de estudiantes se utilizará únicamente con el propósito de mi solicitud de certificación docente en el estado de Nueva York, así como con fines educativos y de mejora del programa en la Universidad de Buffalo. Los videos se almacenarán en una plataforma privada y segura, conforme a la ley FERPA.

Gracias por su consideración. Si desean obtener más información sobre el Programa de Residencia para Maestros de UB, por favor visiten <http://ed.buffalo.edu/residency.html> o contacten a ubtr@buffalo.edu.

Atentamente,

Profesor Residente de UB: _____

Información de contacto
(correo electrónico): _____

Por favor, devuelva este formulario antes del _____ si da su consentimiento para las grabaciones de video de su hijo/a O el uso del trabajo del estudiante con el fin de solicitar la certificación docente o con fines educativos en la Universidad de Buffalo. Si no devuelve este formulario, las grabaciones de video y el trabajo del estudiante podrían presentarse únicamente para fines relacionados con la certificación y el programa.



- NO consiento las grabaciones de video y el uso del trabajo del estudiante.



- Sí consiento las grabaciones de video y el uso del trabajo del estudiante.

Nombre del estudiante: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____