

Formulario de consentimiento para la grabación digital



Nombre del Distrito:

Nombre de la institución educativa: _

Nombre del Estudiante:

Apellido del Estudiante: _

Fecha Nac. Estudiante: / /

Número de Identificación del estudiante (SID): _

Florida Alternate Assessment (FSAA)—Datafolio es un método sistemático de recolección de datos de las actividades del estudiante alineadas con puntos de acceso específicos. Para algunos estudiantes, el datafolio es la forma más significativa que tienen para participar en el FSAA. Durante este proceso, el maestro puede crear una grabación digital de una lección o actividad en el aula en que un estudiante completa las tareas de evaluación. Esta grabación luego se envía a Measured Progress, el desarrollador de la prueba, para su puntuación. Una vez que se informa la puntuación, el registro digital se destruye de acuerdo con las políticas del estado.

Usted recibe este formulario porque:

- Su hijo participará en FSAA—Datafolio. Para poder utilizar las grabaciones digitales como parte de la evaluación se requiere su consentimiento firmado. El consentimiento es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento mediante notificación por escrito al maestro de su hijo.

He leído y comprendo este pedido. Autorizo que mi hijo, _____, sea grabado digitalmente por sus maestros para el proceso de presentación de pruebas FSAA—Datafolio.

Nombre del Padre/la Madre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

- Dada la naturaleza del entorno del salón de clases, su hijo puede ser (o puede haber sido) incluido accidentalmente en la grabación digital de la evaluación de otro estudiante. Si esto ocurre, se requiere su consentimiento firmado para enviar la grabación para su puntuación. El consentimiento es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento mediante notificación por escrito al maestro de su hijo.

He leído y comprendo este pedido. Autorizo el uso de una grabación accidental de mi hijo, _____, como parte del proceso de evaluación del estudiante previsto.

Nombre del Padre/la Madre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

- Un video que incluya a su hijo podría ser utilizado para capacitar a los maestros en la administración del FSAA—Datafolio. En caso de ser seleccionado para utilizar en la capacitación de los maestros, se tomarán medidas para evitar la divulgación de información personal identificable. Solo se usará el primer nombre del estudiante. El apellido del estudiante y los nombres de la escuela, el distrito y la ciudad serán eliminados. No obstante, las grabaciones digitales no se pueden editar para oscurecer o bloquear las imágenes de los estudiantes, por lo que el rostro de su hijo podría ser visible. El consentimiento es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento mediante notificación por escrito al maestro de su hijo.

**Formulario de
consentimiento para la
grabación digital**



He leído y comprendo este pedido. Autorizo a que el Departamento de Educación de Florida utilice las grabaciones digitales del FSAA—Datafolio que incluyen a mi hijo, _____, en los materiales de capacitación docente.

Nombre del Padre/la Madre: _____

Firma: _____

Fecha: _____