



**Kremen School of Education
and Human Development**

Queridos Padres/Tutores legales,

Este semestre, la clase de su hijo/a/x estará trabajando con _____, un/a estudiante/a del Programa de la Credencial de Fresno State. El estado de California requiere que todos los estudiantes del Programa de la Credencial tengan la oportunidad de participar en la evaluación de su currículum. Para ello, los candidatos tendrán que completar un Teaching Performance Assessment, que requiere que se graben las lecciones impartidas por los/las candidatos/as (con una duración de 20-45 minutos).

Fresno State y el distrito escolar correspondiente ya han llegado a un acuerdo para autorizar la grabación de las lecciones que exige el estado de California. El Memorando de Entendimiento (MOU) ha sido aprobado por las autoridades del distrito.

El enfoque de la grabación de las lecciones es evaluar el desempeño de los maestros y la eficacia del programa. Aunque es posible que la grabación muestre al maestro/maestra en prácticas y a algunos de los estudiantes, el enfoque principal siempre será el/la maestro/a en prácticas y no los estudiantes de la clase.

Todos los maestros en prácticas de Fresno State tienen que adquirir una cuenta en <https://fresnostate.tk20.com>, un sitio web protegido por una contraseña, donde se subirá el vídeo y al cual solo tendrán acceso los profesores autorizados del Programa de la Credencial de Fresno State y el/la maestro/a en prácticas.

La privacidad y la seguridad de su hijo/a/x son nuestra máxima prioridad. El objetivo de esta carta es aclarar el propósito y el uso de las grabaciones de las clases. Si usted no desea que su hijo/a/x participe en las grabaciones, por favor indíquelo en el formulario de autorización a continuación. Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con la Dra. Juliet Wahleithner, Subdirectora de la Educación de Maestrxs, por correo electrónico: jwahleithner@mail.fresnostate.edu. Gracias por su apoyo.

Sinceramente,

Juliet Wahleithner, Ph.D.
Subdirectora de la Educación de Maestrxs
Kremen School of Education and Human Development

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

Nombre del estudiante/a/x: _____

Escuela/Maestro/a/x: _____

Yo soy el padre/la madre o tutor/a legal del alumno/a mencionado/a anteriormente. He recibido y leído la carta y acepto lo siguiente: (marque con una X la opción correspondiente)

____ **AUTORIZO** que mi hijo/a/x participe en la grabación de vídeo y entiendo que su nombre no se usará en ninguna publicación.

____ **NO AUTORIZO** que mi hijo/a/x participe en la grabación de vídeo y entiendo que se sentará fuera del marco de la grabación en el aula/o no se mostrará en vídeo.

Firma

Fecha