

Descargo de responsabilidad: El Departamento de Educación de New Jersey ha proporcionado esto como una muestra solamente. Para poder utilizar este documento, se deben seguir protocolos locales para verificar la exactitud legal.

**Formulario de Permiso de Video/Audio - Pasante Clínico en el Aula**  
**Estimado Padre/Guardián (o estudiante de al menos 18 años de edad):**

Su estudiante puede tener un interno clínico (maestro de estudiante) en su salón de clases este año que está obligado a completar la edTPA, una evaluación de desempeño aprobada por el estado administrada y supervisada por Pearson evaluaciones en conjunto con el programa de pregrado del interno clínico. La evaluación edTPA es parte del proceso para obtener la certificación inicial como maestro de escuela pública. Está diseñado para asegurar que los profesores no sólo entienden la teoría educativa y el contenido de la materia, sino que capacidad para dirigir un aula y asegurar que los estudiantes con diversas fortalezas y necesidades estén aprendiendo. Más información sobre el edTPA se puede encontrar en su sitio web: <http://edtpa.aacte.org/> e información detallada sobre las políticas de seguridad y privacidad de edTPA pueden encontrarse aquí: <http://www.edtpa.com/Content/Docs/ConfidentialityAndSecurity.pdf>.

Como parte de la evaluación del desempeño de edTPA, un interno clínico debe demostrar la efectividad de la enseñanza mediante la presentación de una cartera de lecciones que planificaron, grabaciones de video / audio de una clase y muestras del trabajo de los estudiantes que han calificado. Algunos de estos materiales serán compartidos con revisores capacitados de las evaluaciones de Pearson y también se puede utilizar para entrenar a otros internos clínicos, facultad, y personal. Estas los materiales serán vistos bajo condiciones seguras, protegidas por contraseña, nunca publicadas públicamente sitios web accesibles. Mientras que los internos clínicos son instruidos para no mencionar a los estudiantes por sus nombres completos en su video / audio, los estudiantes pueden aparecer en el video o sus voces pueden ser escuchadas durante el curso de la presentación de quince minutos. Además, las muestras de trabajo clasificado presentadas como la cartera de internos clínicos no incluirá los nombres de los estudiantes u otra información de identificación.

Por favor complete el siguiente formulario para indicar si usted otorga o no permiso para Participación en estas actividades. Gracias por su consideración y por su apoyo como el estado busca para proporcionar a cada niño en New Jersey con los educadores calificados y eficaces.

<b>Deslizamiento de Permiso de Estudiante</b> <b>Tareas de evaluación de la certificación de maestros de edTPA</b> <b>Por favor complete y regrese al maestro de su hijo (a) antes de _____ (fecha)</b>	
Nombre del estudiante:	Fecha de Nacimiento del Estudiante:
Dirección:	Colegio:
Ciudad/Estado/Código Postal:	Profesor:
Yo soy el padre / guardián legal de los nombres de los niños arriba. He recibido y leído la carta Con respecto a una evaluación del maestro y de acuerdo con lo siguiente: <i>(Por favor, inicial junto a <b>IDO</b> o <b>IDO NO</b> a continuación).</i> Su hijo no será penalizado si usted elige: <b>NO</b> doy permiso.	
	<b>Doy</b> permiso para incluir la imagen de mi hijo en las grabaciones de video cuando él o ella participe en clase dirigida a mi hijo y / o reproducir materiales que mi completado como parte de las actividades del aula. El nombre del estudiante no aparecerá en ningún material presentado por el estudiante
	<b>NO doy</b> permiso para grabar video de mi hijo o reproducir materiales que mi niño completado como parte de las actividades del aula.
Firma del Padre / Tutor:	Fecha: