COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Emiliana 4°

Educación

Bogotá D.C., 29 de agosto de 2023

Señores
MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Ciudad,

Cordial saludo.

Desde el programa Viva la Escuela nos permitimos solicitar su autorización y consentimiento para que su hijo/a participe de unas preguntas que hemos preparado sobre temas de matemáticas y lenguaje, las cuales tienen como propósito identificar las fortalezas y mejoras que puede tener el estudiante.

Es importante mencionar que el programa Viva la Escuela tiene como objetivo: *"Crear una movilización social de gran escala, con practicantes, para hacer de la Escuela el epicentro de transformación social y cultural, y de esta manera recuperar su rol central y comunitario."*

Al contar con su autorización procederemos con aplicar un cuestionario para el área de matemáticas y lenguaje que se implementará en dos momentos. El primero, será en agosto con la llegada del programa a la institución educativa. Y el segundo, será en noviembre que es el mes de finalización del programa. Las preguntas que se realizarán han sido adaptadas para el curso específico al que pertenece su hijo/a y la duración de cada prueba será de aproximadamente 15 minutos.

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Luz Maina Camelo M, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050460280 de San Fernando Bo, en calidad de progenitor(a) X tutor(a) legal ___, manifiesto a través de este documento, que fui informado y comprendo la justificación, el objetivo, el procedimiento en la participación de mi hijo/a, en las preguntas que se realizarán en el marco del programa Viva la Escuela.

Procedimiento:

Contestar unos cuestionarios de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente 15 minutos. Mi hijo se compromete a contestar sinceramente para que los resultados sean válidos.

Participación Voluntaria

La participación de mi hijo/a es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social. Si lo desea, mi hijo(a) informaría los motivos de dicho retiro al practicante que suministre el cuestionario.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

Riesgos De Participación

El diligenciamiento de estas pruebas no supone ningún riesgo para el estudiante.

Confidencialidad

La información suministrada por mi hijo/a **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en documentos con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. En bases de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se guardará el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006, que rige el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que mi hijo/a tenga sobre los cuestionarios aplicados antes, durante y después; que mi hijo/a y yo tengo el derecho de solicitar los resultados de las preguntas que conteste durante la misma. Considerando que los derechos que mi hijo/a tiene en calidad de participante, a los cuales hemos hecho alusión previamente, constituyen compromisos del programa Viva la Escuela, me permito informar que consiento, de forma libre y espontánea, la participación de mi hijo/a en el mismo.

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo/a de ser informado/a suficientemente y comprender los puntos mencionados previamente y a ofrecer su asentimiento informado para responder los cuestionarios de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Cajicá, el día 29, del mes Agosto de 2023.

Firma Luz Marina Camargo Mejía
Nombre Luz Marina Camargo M.
C. C. No. 1050 460780 de San Fernando Bol

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 314 354 3560
Correo electrónico: jsramosm@udistrital.edu.co

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Yesid 3°

Educación

Bogotá D.C., 24 de agosto de 2023

Señores
MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Ciudad,

Cordial saludo.

Desde el programa Viva la Escuela nos permitimos solicitar su autorización y consentimiento para que su hijo/a participe de unas preguntas que hemos preparado sobre temas de matemáticas y lenguaje, las cuales tienen como propósito identificar las fortalezas y mejoras que puede tener el estudiante.

Es importante mencionar que el programa Viva la Escuela tiene como objetivo: *"Crear una movilización social de gran escala, con practicantes, para hacer de la Escuela el epicentro de transformación social y cultural, y de esta manera recuperar su rol central y comunitario."*

Al contar con su autorización procederemos con aplicar un cuestionario para el área de matemáticas y lenguaje que se implementará en dos momentos. El primero, será en agosto con la llegada del programa a la institución educativa. Y el segundo, será en noviembre que es el mes de finalización del programa. Las preguntas que se realizarán han sido adaptadas para el curso específico al que pertenece su hijo/a y la duración de cada prueba será de aproximadamente 15 minutos.

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Gina Marcela Ulloa Fuentes, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050544028 de San Pablo Bolivar, en calidad de progenitor(a) X tutor(a) legal ___, manifiesto a través de este documento, que fui informado y comprendo la justificación, el objetivo, el procedimiento en la participación de mi hijo/a, en las preguntas que se realizarán en el marco del programa Viva la Escuela.

Procedimiento:

Contestar unos cuestionarios de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente 15 minutos. Mi hijo se compromete a contestar sinceramente para que los resultados sean válidos.

Participación Voluntaria

La participación de mi hijo/a es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social. Si lo desea, mi hijo(a) informaría los motivos de dicho retiro al practicante que suministre el cuestionario.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Educación

Riesgos De Participación

El diligenciamiento de estas pruebas no supone ningún riesgo para el estudiante.

Confidencialidad

La información suministrada por mi hijo/a **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en documentos con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. En bases de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se guardará el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006, que rige el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que mi hijo/a tenga sobre los cuestionarios aplicados antes, durante y después; que mi hijo/a y yo tengo el derecho de solicitar los resultados de las preguntas que conteste durante la misma. Considerando que los derechos que mi hijo/a tiene en calidad de participante, a los cuales hemos hecho alusión previamente, constituyen compromisos del programa Viva la Escuela, me permito informar que consiento, de forma libre y espontánea, la participación de mi hijo/a en el mismo.

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo/a de ser informado/a suficientemente y comprender los puntos mencionados previamente y a ofrecer su asentimiento informado para responder los cuestionarios de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Causedo Bolivar, el día 29, del mes agosto de 2023.

Firma _____

Nombre GLORIA MARCELA VILLACOB FUENTES

C. C. No. 1030544028 de San Pablo Bolivar

Juan Santiago Ramos Moreno

Nombre del Practicante a cargo

Programa Viva la Escuela

Teléfono: 3143548560

Correo electrónico: Jsramosm@udistrital.edu.co

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Educación

Bogotá D.C., 29 de agosto de 2023

Señores
MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Ciudad,

Cordial saludo.

Desde el programa Viva la Escuela nos permitimos solicitar su autorización y consentimiento para que su hijo/a participe de unas preguntas que hemos preparado sobre temas de matemáticas y lenguaje, las cuales tienen como propósito identificar las fortalezas y mejoras que puede tener el estudiante.

Es importante mencionar que el programa Viva la Escuela tiene como objetivo: *"Crear una movilización social de gran escala, con practicantes, para hacer de la Escuela el epicentro de transformación social y cultural, y de esta manera recuperar su rol central y comunitario."*

Al contar con su autorización procederemos con aplicar un cuestionario para el área de matemáticas y lenguaje que se implementará en dos momentos. El primero, será en agosto con la llegada del programa a la institución educativa. Y el segundo, será en noviembre que es el mes de finalización del programa. Las preguntas que se realizarán han sido adaptadas para el curso específico al que pertenece su hijo/a y la duración de cada prueba será de aproximadamente 15 minutos.

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Manuel Mendoza Dosia, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1047386340 de Cartagena, en calidad de progenitor(a) X tutor(a) legal ___, manifiesto a través de este documento, que fui informado y comprendo la justificación, el objetivo, el procedimiento en la participación de mi hijo/a, en las preguntas que se realizarán en el marco del programa Viva la Escuela.

Procedimiento:

Contestar unos cuestionarios de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente 15 minutos. Mi hijo se compromete a contestar sinceramente para que los resultados sean válidos.

Participación Voluntaria

La participación de mi hijo/a es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social. Si lo desea, mi hijo(a) informaría los motivos de dicho retiro al practicante que suministre el cuestionario.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Educación

Riesgos De Participación

El diligenciamiento de estas pruebas no supone ningún riesgo para el estudiante.

Confidencialidad

La información suministrada por mi hijo/a **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en documentos con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. En bases de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se guardará el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006, que rige el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que mi hijo/a tenga sobre los cuestionarios aplicados antes, durante y después; que mi hijo/a y yo tengo el derecho de solicitar los resultados de las preguntas que conteste durante la misma. Considerando que los derechos que mi hijo/a tiene en calidad de participante, a los cuales hemos hecho alusión previamente, constituyen compromisos del programa Viva la Escuela, me permito informar que consiento, de forma libre y espontánea, la participación de mi hijo/a en el mismo.

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo/a de ser informado/a suficientemente y comprender los puntos mencionados previamente y a ofrecer su asentimiento informado para responder los cuestionarios de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Margarita - Casado, el día 29, del mes AGOSTO de 2023.

Firma Manuel Mendoza Doria
Nombre Manuel Mendoza Doria
C. C. No. 1047386340 **de** Cartagena

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 3143548560
Correo electrónico: jsramosm@udistrital.edu.co

Powered by CamScanner

GRADO 4 - LENGUAJE 7

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Educación

Bogotá D.C., 29 de agosto de 2023

Señores
MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Ciudad,

Cordial saludo.

Desde el programa Viva la Escuela nos permitimos solicitar su autorización y consentimiento para que su hijo/a participe de unas preguntas que hemos preparado sobre temas de matemáticas y lenguaje, las cuales tienen como propósito identificar las fortalezas y mejoras que puede tener el estudiante.

Es importante mencionar que el programa Viva la Escuela tiene como objetivo: *"Crear una movilización social de gran escala, con practicantes, para hacer de la Escuela el epicentro de transformación social y cultural, y de esta manera recuperar su rol central y comunitario."*

Al contar con su autorización procederemos con aplicar un cuestionario para el área de matemáticas y lenguaje que se implementará en dos momentos. El primero, será en agosto con la llegada del programa a la institución educativa. Y el segundo, será en noviembre que es el mes de finalización del programa. Las preguntas que se realizarán *han sido adaptadas para el curso específico al que pertenece su hijo/a y la duración de cada prueba será de aproximadamente 15 minutos.*

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Daiher Benavides N, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050278558 de Margarita Bo', en calidad de progenitor(a) x tutor(a) legal ___, manifiesto a través de este documento, que fui informado y comprendo la justificación, el objetivo, el procedimiento en la participación de mi hijo/a, en las preguntas que se realizarán en el marco del programa Viva la Escuela.

Procedimiento:

Contestar unos cuestionarios de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente 15 minutos. Mi hijo se compromete a contestar sinceramente para que los resultados sean válidos.

Participación Voluntaria

La participación de mi hijo/a es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social. Si lo desea, mi hijo(a) informaría los motivos de dicho retiro al practicante que suministre el cuestionario.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

Riesgos De Participación

El diligenciamiento de estas pruebas no supone ningún riesgo para el estudiante.

Confidencialidad

La información suministrada por mi hijo/a **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en documentos con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. En bases de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se guardará el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006, que rige el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que mi hijo/a tenga sobre los cuestionarios aplicados antes, durante y después; que mi hijo/a y yo tengo el derecho de solicitar los resultados de las preguntas que conteste durante la misma. Considerando que los derechos que mi hijo/a tiene en calidad de participante, a los cuales hemos hecho alusión previamente, constituyen compromisos del programa Viva la Escuela, me permito informar que consiento, de forma libre y espontánea, la participación de mi hijo/a en el mismo.

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo/a de ser informado/a suficientemente y comprender los puntos mencionados previamente y a ofrecer su asentimiento informado para responder los cuestionarios de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Causado, el día 29, del mes agosto de 2023.

Firma Daibel
Nombre Daibel B IV
C. C. No. 1050278558 **de** Margarita

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 3143548560
Correo electrónico: juanramosm@udistrital.edu.co

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Sara T. 9°

Educación

Bogotá D.C., 29 de agosto de 2023

Señores
MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Ciudad,

Cordial saludo.

Desde el programa Viva la Escuela nos permitimos solicitar su autorización y consentimiento para que su hijo/a participe de unas preguntas que hemos preparado sobre temas de matemáticas y lenguaje, las cuales tienen como propósito identificar las fortalezas y mejoras que puede tener el estudiante.

Es importante mencionar que el programa Viva la Escuela tiene como objetivo: *"Crear una movilización social de gran escala, con practicantes, para hacer de la Escuela el epicentro de transformación social y cultural, y de esta manera recuperar su rol central y comunitario."*

Al contar con su autorización procederemos con aplicar un cuestionario para el área de matemáticas y lenguaje que se implementará en dos momentos. El primero, será en agosto con la llegada del programa a la institución educativa. Y el segundo, será en noviembre que es el mes de finalización del programa. Las preguntas que se realizarán han sido adaptadas para el curso específico al que pertenece su hijo/a y la duración de cada prueba será de aproximadamente 15 minutos.

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Roxana Morales Bastidas, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050781.867 de Margarita Bolivar, en calidad de progenitor(a)__ tutor(a) legal X, manifiesto a través de este documento, que fui informado y comprendo la justificación, el objetivo, el procedimiento en la participación de mi hijo/a, en las preguntas que se realizarán en el marco del programa Viva la Escuela.

Procedimiento:

Contestar unos cuestionarios de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente 15 minutos. Mi hijo se compromete a contestar sinceramente para que los resultados sean válidos.

Participación Voluntaria

La participación de mi hijo/a es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social. Si lo desea, mi hijo(a) informaría los motivos de dicho retiro al practicante que suministre el cuestionario.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

Riesgos De Participación

El diligenciamiento de estas pruebas no supone ningún riesgo para el estudiante.

Confidencialidad

La información suministrada por mi hijo/a **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en documentos con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. En bases de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se guardará el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006, que rige el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que mi hijo/a tenga sobre los cuestionarios aplicados antes, durante y después; que mi hijo/a y yo tengo el derecho de solicitar los resultados de las preguntas que conteste durante la misma. Considerando que los derechos que mi hijo/a tiene en calidad de participante, a los cuales hemos hecho alusión previamente, constituyen compromisos del programa Viva la Escuela, me permito informar que consiento, de forma libre y espontánea, la participación de mi hijo/a en el mismo.

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo/a de ser informado/a suficientemente y comprender los puntos mencionados previamente y a ofrecer su asentimiento informado para responder los cuestionarios de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Caosado, el día 29, del mes agosto de 2023.

Firma Roxana Morales Bastidas.
Nombre Roxana Morales Bastidas.
C. C. No. 1050781862 **de** Margarita Bolivar.

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 3143548560
Correo electrónico: jsramosm@distrital.edu.co

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Educación

Bogotá D.C., 29 de agosto de 2023

Señores
MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Ciudad,

Cordial saludo.

Desde el programa Viva la Escuela nos permitimos solicitar su autorización y consentimiento para que su hijo/a participe de unas preguntas que hemos preparado sobre temas de matemáticas y lenguaje, las cuales tienen como propósito identificar las fortalezas y mejoras que puede tener el estudiante.

Es importante mencionar que el programa Viva la Escuela tiene como objetivo: *"Crear una movilización social de gran escala, con practicantes, para hacer de la Escuela el epicentro de transformación social y cultural, y de esta manera recuperar su rol central y comunitario."*

Al contar con su autorización procederemos con aplicar un cuestionario para el área de matemáticas y lenguaje que se implementará en dos momentos. El primero, será en agosto con la llegada del programa a la institución educativa. Y el segundo, será en noviembre que es el mes de finalización del programa. Las preguntas que se realizarán han sido adaptadas para el curso específico al que pertenece su hijo/a y la duración de cada prueba será de aproximadamente 15 minutos.

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Dainer Benavides Nieto, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050-778-558 de Margarita, en calidad de progenitor(a) x tutor(a) legal ___, manifiesto a través de este documento, que fui informado y comprendo la justificación, el objetivo, el procedimiento en la participación de mi hijo/a, en las preguntas que se realizarán en el marco del programa Viva la Escuela.

Procedimiento:

Contestar unos cuestionarios de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente 15 minutos. Mi hijo se compromete a contestar sinceramente para que los resultados sean válidos.

Participación Voluntaria

La participación de mi hijo/a es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social. Si lo desea, mi hijo(a) informaría los motivos de dicho retiro al practicante que suministre el cuestionario.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

Riesgos De Participación

El diligenciamiento de estas pruebas no supone ningún riesgo para el estudiante.

Confidencialidad

La información suministrada por mi hijo/a **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en documentos con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. En bases de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se guardará el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006, que rige el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que mi hijo/a tenga sobre los cuestionarios aplicados antes, durante y después; que mi hijo/a y yo tengo el derecho de solicitar los resultados de las preguntas que conteste durante la misma. Considerando que los derechos que mi hijo/a tiene en calidad de participante, a los cuales hemos hecho alusión previamente, constituyen compromisos del programa Viva la Escuela, me permito informar que consiento, de forma libre y espontánea, la participación de mi hijo/a en el mismo.

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo/a de ser informado/a suficientemente y comprender los puntos mencionados previamente y a ofrecer su asentimiento informado para responder los cuestionarios de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Zagosto Cavsado, el día 29, del mes agosto de 2023.

Firma Dainer Benavides Nieto
Nombre Dainer Benavides Nieto
C. C. No. 1050-778.558 **de** Margarita

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 3143548569
Correo electrónico: jsramosm@udistrital.edu.co

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salome 4°

Educación

Bogotá D.C., 29 de agosto de 2023

Señores
MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Ciudad,

Cordial saludo.

Desde el programa Viva la Escuela nos permitimos solicitar su autorización y consentimiento para que su hijo/a participe de unas preguntas que hemos preparado sobre temas de matemáticas y lenguaje, las cuales tienen como propósito identificar las fortalezas y mejoras que puede tener el estudiante.

Es importante mencionar que el programa Viva la Escuela tiene como objetivo: *"Crear una movilización social de gran escala, con practicantes, para hacer de la Escuela el epicentro de transformación social y cultural, y de esta manera recuperar su rol central y comunitario."*

Al contar con su autorización procederemos con aplicar un cuestionario para el área de matemáticas y lenguaje que se implementará en dos momentos. El primero, será en agosto con la llegada del programa a la institución educativa. Y el segundo, será en noviembre que es el mes de finalización del programa. Las preguntas que se realizarán han sido adaptadas para el curso específico al que pertenece su hijo/a y la duración de *cada prueba será de aproximadamente* 15 minutos.

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Roxana Maria Bastidas, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050 781 867 de Margarita Bolivar, en calidad de progenitor(a)__ tutor(a) legal X, manifiesto a través de este documento, que fui informado y comprendo la justificación, el objetivo, el procedimiento en la participación de mi hijo/a, en las preguntas que se realizarán en el marco del programa Viva la Escuela.

Procedimiento:

Contestar unos cuestionarios de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente 15 minutos. Mi hijo se compromete a contestar sinceramente para que los resultados sean válidos.

Participación Voluntaria

La participación de mi hijo/a es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social. Si lo desea, mi hijo(a) informaría los motivos de dicho retiro al practicante que suministre el cuestionario.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

Riesgos De Participación

El diligenciamiento de estas pruebas no supone ningún riesgo para el estudiante.

Confidencialidad

La información suministrada por mi hijo/a **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en documentos con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. En bases de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se guardará el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006, que rige el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que mi hijo/a tenga sobre los cuestionarios aplicados antes, durante y después; que mi hijo/a y yo tengo el derecho de solicitar los resultados de las preguntas que conteste durante la misma. Considerando que los derechos que mi hijo/a tiene en calidad de participante, a los cuales hemos hecho alusión previamente, constituyen compromisos del programa Viva la Escuela, me permito informar que consiento, de forma libre y espontánea, la participación de mi hijo/a en el mismo.

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo/a de ser informado/a suficientemente y comprender los puntos mencionados previamente y a ofrecer su asentimiento informado para responder los cuestionarios de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Causado, el día 29, del mes agosto de 2023.

Firma Roxana Morales Bastidas
Nombre Roxana Morales Bastidas.
C. C. No. 1.050 781 867 **de** Margarita

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 314 354 85 00
Correo electrónico: Jsramosm@udistrital.edu.co

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., __ de agosto de 2023

Señores
MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Ciudad,

Cordial saludo.

Desde el programa Viva la Escuela nos permitimos solicitar su autorización y consentimiento para que su hijo/a participe de unas preguntas que hemos preparado sobre temas de matemáticas y lenguaje, las cuales tienen como propósito identificar las fortalezas y mejoras que puede tener el estudiante.

Es importante mencionar que el programa Viva la Escuela tiene como objetivo: *"Crear una movilización social de gran escala, con practicantes, para hacer de la Escuela el epicentro de transformación social y cultural, y de esta manera recuperar su rol central y comunitario."*

Al contar con su autorización procederemos con aplicar un cuestionario para el área de matemáticas y lenguaje que se implementará en dos momentos. El primero, será en agosto con la llegada del programa a la institución educativa. Y el segundo, será en noviembre que es el mes de finalización del programa. Las preguntas que se realizarán han sido adaptadas para el curso específico al que pertenece su hijo/a y la duración de cada prueba será de aproximadamente 15 minutos.

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Mariela OSPino Bandera identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 22956795 de Montería (Bol), en calidad de progenitor(a) X tutor(a) legal ___, manifiesto a través de este documento, que fui informado y comprendo la justificación, el objetivo, el procedimiento en la participación de mi hijo/a, en las preguntas que se realizarán en el marco del programa Viva la Escuela.

Procedimiento:

Contestar unos cuestionarios de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente 15 minutos. Mi hijo se compromete a contestar sinceramente para que los resultados sean válidos.

Participación Voluntaria

La participación de mi hijo/a es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social. Si lo desea, mi hijo(a) informaría los motivos de dicho retiro al practicante que suministre el cuestionario.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

Riesgos De Participación

El diligenciamiento de estas pruebas no supone ningún riesgo para el estudiante.

Confidencialidad

La información suministrada por mi hijo/a **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en documentos con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. En bases de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se guardará el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006, que rige el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que mi hijo/a tenga sobre los cuestionarios aplicados antes, durante y después; que mi hijo/a y yo tengo el derecho de solicitar los resultados de las preguntas que conteste durante la misma. Considerando que los derechos que mi hijo/a tiene en calidad de participante, a los cuales hemos hecho alusión previamente, constituyen compromisos del programa Viva la Escuela, me permito informar que consiento, de forma libre y espontánea, la participación de mi hijo/a en el mismo.

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo/a de ser informado/a suficientemente y comprender los puntos mencionados previamente y a ofrecer su asentimiento informado para responder los cuestionarios de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Cajicá, el día 29, del mes agosto de 2023.

Firma _____

Nombre Mariela Ospino Bandera

C. C. No. 22956795 **de** Margarita

Juan Santiago Ramos Moreno

Nombre del Practicante a cargo

Programa Viva la Escuela

Teléfono: 3143548560

Correo electrónico: jsramosm@udistrital.edu.co

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.
PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953
www.mineducacion.gov.co - atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Powered by CamScanner

Consentimientos preguntas, quinto grado sede Causado.

Powered by CamScanner