COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Educac

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 Noralvis Turizo Hegia, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050 457667 de San Fernando 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

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 Cavsado Bolivar, el día 29, del mes 08 de 2023.

Firma Norawis Tuirzo Mejia
Nombre Norawis
C. C. No. 1050457667 **de** San Fernando Bolivar

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 314 354 2560
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

Tomas 5°

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 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

Joan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 3143548560
Correo electrónico: Josramosm@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

Edv 5°

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 Luz Enith Pacheco A., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050456361 de margarita (Bol), 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 Cavasado (Bol), el día 29, del mes agosto de 2023.

Firma Jus Enith Pacheco A.
Nombre Luz Enith Pacheco Amaris
C. C. No. 1050456361 de Margarita (Bol)

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 314 354 8560
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

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 Yurleni Ruiz Torres., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1060 960 219 de C 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 Corsado, el día 29, del mes Agosto de 2023.

Firma Yarlenis Perez Torres

Nombre Yarlenis Perez Torres

C. C. No. 1060460214 **de**

Juan Santiago Ramos Moreno

Nombre del Practicante a cargo

Programa Viva la Escuela

Teléfono: 314 354 8569

Correo electrónico: Jsramosm@distrital.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

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 Kristy P. Castro O., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.050 460 023 de San Fernando 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

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 Cacesado, el día 29, del mes Agosto de 2023.

Firma Kristy P. Castro O.
Nombre Kristy P. Castro Ortiz.
C. C. No. 1050 460 023 de San Fernando Bolivar.

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 3193548560
Correo electrónico: joramosm@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

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 Dalis Silva Macias, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 22955840 de Margarita, 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

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 Girardot, el día 29, del mes Agosto de 2023,

Firma Dalis Silva Macias
Nombre Dalis Silva Macias
C. C. No. 22955240 **de** Margarita

Joan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 314 354 8560
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

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 Mariela Ospino Bandera, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 22956795 de Margarita Bolívar, 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

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 Coveñas, el día 29, del mes Agosto de 2023.

Firma _____

Nombre Mariela Ospino Bandera

C. C. No. 27956795 **de** Margarita Bolivar

Juan Santiago Ramos Moreno

Nombre del Practicante a cargo

Programa Viva la Escuela

Teléfono: 3143548560

Correo electrónico: jsramos m@ Udistrital.edu.co

Powered by CamScanner