Consentimientos preguntas, tercer grado sede Causado.

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 Daniela Gonzalez Diaz, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050 730 448 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 Margarita, el día 31, del mes Agosto de 2023.

Firma Daniela Gonzalez Diaz
Nombre Daniela Gonzalez Diaz
C. C. No. 1050 720 448 **de** Margarita

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 314354 8560
Correo electrónico: jusramosm@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 Yorleni Perez Torres., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.060.460.214 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

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

Firma Yarlenis perez torres

Nombre Yarlenis perez torres

C. C. No. 1060760214 **de**

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

Yedilsa 3°

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 Maria Edith Torres, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050782315 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

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 María Edith torres
Nombre María edith torres
C. C. No. 1050782315 de Margarita

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

Powered by CamScanner

Sara 4°

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 especifico al que pertenece su hijo/a y la duración de cada prueba será de aproximadamente 15 minutos.

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Gloria Marcela Ulloa Fuentes identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050544028 de San Pablo 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

Powered by CamScanner

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA MENORES.

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 Ciudad Bolívar, el día 29, del mes agosto de 2023.

Firma _____

Nombre Gina Marcela Villacob Fuentes

C. C. No. 1050544028 de San Pablo Bolívar

Juan Santiago Ramos Moreno

Nombre del Practicante a cargo

Programa Viva la Escuela

Teléfono: 3143548560

Correo electrónico: jusramosm@udistrital.edu.co

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Mario 8°

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 especifico al que pertenece su hijo/a y la duración de cada prueba será de aproximadamente 15 minutos.

* * *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Aleida González Díaz., identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1050780639 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 Cajicá, el día 29, del mes Agosto de 2023.

Firma Aleida G.G.
Nombre Aleida González Díaz.
C. C. No. 1050780639 **de** Margarita.

Juan Santiago Ramos Moreno
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 3142548560
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 Luis Erith Pacheco Amaris, 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 Caucasia (Bol), el día 29, del mes Agosto de 2023,

Firma Luz Enith Pacheco Amaris
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 85 60
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

Juan 2°.

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 Parra, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1047386340 de Costa Rica, en calidad de progenitor(a) ☒ 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 Margarita - Cavsado, el día 29, del mes AGOSTO de 2023,

Firma Manuel Mendoza Doria
Nombre Manuel Mendoza Doria
C. C. No. 1042386340 **de** Carta Sena

María Fernanda Zambrano Gómez
Nombre del Practicante a cargo
Programa Viva la Escuela
Teléfono: 302 351 2624
Correo electrónico: mfzambrano@upn.edu.co

Powered by CamScanner

Consentimientos preguntas, cuarto grado sede Causado.

Powered by CamScanner