



CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES O ACUDIENTES DE ESTUDIANTES

Institución Educativa: _____

Ciudad o Municipio: _____

Docente evaluado: _____ CC/CE: _____

Yo _____,
mayor de edad, [] madre, [] padre, [] acudiente o [] representante legal del estudiante

_____ de _____ años de edad, he sido informado acerca de las fotografías y/o grabaciones de video de práctica educativa, las cuales se requiere sean publicadas en los sitios Web requeridos por la Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD, como evidencia para que el docente cumpla con los requisitos del Curso de Evaluación de Carácter Diagnóstico Formativo (ECDF) que está llevando a cabo en la UNAD. Luego de haber sido informado sobre las condiciones de la participación del estudiante en la grabación y/o fotografías, resuelto todas las inquietudes y comprendido en su totalidad la información sobre esta actividad, entiendo que:

- La participación del estudiante en estos videos y/o fotografías o los resultados obtenidos por el docente en el curso ECDF no tendrán repercusiones o consecuencias en sus actividades escolares, evaluaciones o calificaciones en el curso.
- La participación del estudiante en los videos y/o fotografías no generarán ningún gasto, ni recibiremos remuneración alguna por su participación.
- No habrá ninguna sanción para el estudiante en caso de que no autoricemos su participación.
- Las imágenes y sonidos registrados durante la grabación se utilizarán únicamente para los propósitos del curso ECDF y como evidencia de la práctica educativa del docente.
- Las entidades a cargo de realizar curso ECDF y el docente evaluado velarán por la protección de las imágenes del estudiante y el uso de las mismas, de acuerdo con la normatividad vigente, durante y posteriormente al proceso de evaluación del docente.

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO para la participación del estudiante en la grabación de los videos y/o fotografías de práctica educativa del docente en las instalaciones de la Institución Educativa donde estudia, así como su posible publicación en los sitios Web requeridos por la Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD.

Lugar y Fecha: _____

Firma acudiente o representante legal

CC/CE: _____