

Formato 1

VALLEDUPAR, SEPTIEMBRE 8 DE 2025



Señor(a)
JHENIFER RINCON GUEVARA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA OSWALDO QUINTANA QUINTANA
Valledupar, Cesar

En el marco de la maestría en Pedagogías Críticas e Intervención Socioeducativa, nos dirigimos a usted con el fin solicitar su consentimiento y autorización para recabar información académica en investigativo titulado El proyecto de vida como propuesta pedagógica de motivación académica en los estudiantes del grado octavo de la institución educativa Oswaldo Quintana Quintana de Valledupar, el nivel de Opción de Grado II. El objetivo general de la propuesta investigativa es

Recopilar información necesaria para crear una propuesta que apunte a la mejora en la motivación escolar de los estudiantes, en este caso aplicado con el grado octavo, con el fin de generar una propuesta que apunte a partir de la creación del proyecto de vida claro y ordenado, para mejorar en varios aspectos académicos y personales de esta población estudiantil.

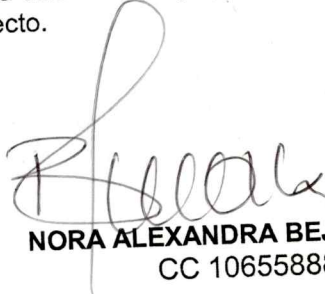
El proyecto se realizará durante el periodo 2025-2026. Su desarrollo estará liderado por los maestrantes, **NATALIA MARIA MONTOYA HURTADO** y **NORA ALEXANDRA BEJARANO MURILLO**. Los maestrantes serán los responsables de la recolección de los datos in situ mediante la aplicación de encuestas, entrevistas, videos, fotografías, trabajos diversos dentro de los espacios asignados para este proyecto.

A los participantes se les indicará el procedimiento para erigir el consentimiento informado que garantiza la confidencialidad y el tratamiento ético de la información, lo cual implica la contextualización previa del proyecto y el proceso de recolección de la información. La diseminación del proyecto y sus resultados se presentarán al término de este, y en concordancia con el objetivo señalado.

Agradecemos de antemano su firma para la confirmación y aprobación de intencionalidad de la institución en orden a desarrollar del proyecto.

Atentamente,


NATALIA MARIA MONTOYA HURTADO
CC 1017132634


NORA ALEXANDRA BEJARANO
CC 1065588808


09-09-2025

Firma de consentimiento

Rector(a) de la institución o coordinador/ Representante legal
Firma y cédula: Jhenifer Rincon 1065203290
Nombre Jhenifer Rincon
Cargo Coordinadora



NIT.: 860.012.357-6
Carrera 9 # 51 - 11
PBX.: +57 (601) 5878797