

FORMATO CARTA INFORMADO

Santiago de Cali, septiembre 6 de 2023

Señora,

Ana Beatriz Calvo

Colegio Bilingüe Lacordaire

La ciudad

Cordial saludo.

Por medio de la presente, en su calidad de maestra del área de inglés me permito solicitarle autorización y consentimiento para participar activamente en el proyecto de investigación titulado:

DIFFERENTIAL ASSESSMENT OF THE READING COMPREHENSION SKILLS IN A BILINGUAL LEARNING ENVIRONMENT IN A PRIVATE SCHOOL OF SANTIAGO DE CALI

El cual está a cargo de los investigadores

Juan Camilo Caicedo juan.caicedog@usantotomas.edu.co

Valentina Hinestroza valentinahinestroza@usantotomas.edu.co

John Eder Ramírez jhon.ramirez@usantotomas.edu.co

Yury Daniela Vélez yuryvelez@usantotomas.edu.co

Este proyecto se lleva a cabo como requisito de grado para optar al título de Maestrante en Ambientes Bilingües de Aprendizaje de los investigadores por parte de la Universidad Santo Tomás.

El objetivo general del proyecto es:

To design a differential assessment guide for teachers to be aware and build assessment according to the IPRA learners' educational needs in the reading comprehension.

Procedimiento de participación

Previa su autorización y el consentimiento de la institución, usted participará de acuerdo con la planificación del proyecto de la siguiente forma:

FORMATO DE CONSENTIMIENTO

Yo: Ana Beatriz Calvo, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1130630953 de Cali, en calidad de (cargo) vinculado con el Colegio Bilingüe Lacordaire ubicado en Santiago de Cali, Valle del Cauca a través de este documento, manifiesto que fui informado suficientemente en relación con el objetivo de la investigación, el procedimiento de mi participación y los beneficios implicados en el proyecto de investigación:

DIFFERENTIAL ASSESSMENT OF THE READING COMPREHENSION SKILLS IN A BILINGUAL LEARNING ENVIRONMENT IN A PRIVATE SCHOOL OF SANTIAGO DE CALI

El cual está a cargo de los investigadores

Juan Camilo Caicedo juan.caicedog@usantotomas.edu.co
Valentina Hinesiroza valentinahinesiroza@usantotomas.edu.co
John Eder Ramírez jhon.ramirez@usantotomas.edu.co
Yury Daniela Vélez yuryvelez@usantotomas.edu.co

Procedimiento de participación

- Entrevista

Participación Voluntaria

Mi participación en este estudio es completamente voluntaria, en caso de negarme a participar o decidir retirarme, esto no me generará, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social.

Riesgos De Participación

El riesgo por participar en este estudio es (referir los riesgos si los hay)

Confidencialidad

La información suministrada por la organización **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en reuniones o eventos con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud institucional que se presente antes, durante y después

Docentes: observación de clase y entrevista, con el propósito de recoger información cualitativa sobre el diseño e implementación de la evaluación diferenciada en los niños de grado cuarto que son parte del PIAR.

Fecha de la participación: primer y segundo periodo del año lectivo 2023-2024

Personal administrativo: departamento de psico-orientación participará en entrevista con el propósito de para caracterizar la evaluación diferenciada en grado cuarto.

Fecha de la participación: primer y segundo periodo del año lectivo 2023-2024

Beneficios institucionales de la participación

Su participación en este proyecto de investigación trae consigo entre otros los siguientes beneficios:

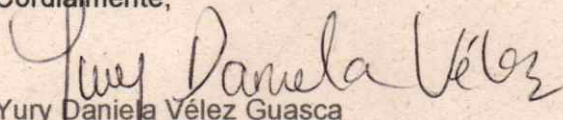
- Avanzar en los procesos de diseño e implementación de la evaluación diferenciada en la institución.
- Contribuir en la construcción del Plan Individual de Ajustes Razonables.

Aspectos éticos y legales

La información aquí obtenida tendrá una finalidad exclusivamente académica, anónima y acorde con la legislación vigente, en consecuencia, se salvaguardará su identidad, los datos e información de ser requeridos estarán a su completa disposición.

Agradeciendo su atención,

Cordialmente,


Yury Daniela Vélez Guasca
1.116.273.481

Se adjunta: Formato de consentimiento informado.

Así mismo, declaró que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud institucional que se presente antes, durante y después de su ejecución y a acceder a los resultados de la información recabada. En consecuencia, **me permito informar que consiento, de forma libre y espontanea, mi participación en el desarrollo del proyecto de investigación.**

En constancia de lo anterior, firmó el presente documento, en la ciudad de Coli, el día 10, del mes Noviembre de 2023.

Firma Ana B. Colw P.
Nombre Ana Beatriz Colw P.
Cargo: Psiconautas
C. C. No. 1130630953 de Coli