

FORMATO CARTA INFORMADO

Santiago de Cali, septiembre 26 de 2023

Señores
PADRES DE FAMILIA
Colegio Bilingüe Lacordaire

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito solicitar su autorización y consentimiento para la participación de su hijo o representado menor de edad en el proyecto de investigación titulado:

DIFFERENTIAL ASSESSMENT IN 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:

Diseñar una guía para la construcción, por parte del profesorado, de la evaluación diferenciada en la comprensión lectora de los estudiantes con plan individual de ajustes razonables en grado cuarto.

Procedimiento de participación

Prevía autorización de la institución y su consentimiento, su representado participará en: el desarrollo de recolección de datos como observación pedagógica para contar con información suficiente para desarrollar la investigación cualitativa planteada.

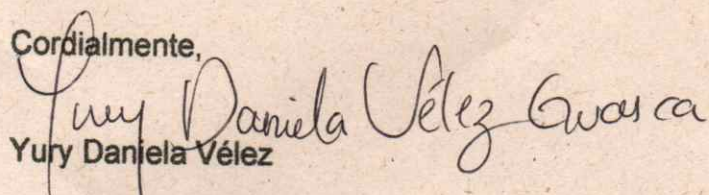
Fecha de la participación: año lectivo 2023-2024

Aspectos éticos y legales

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

Agradeciendo su atención,

Cordialmente,


Yury Daniela Vélez

C.C. 1.116.273481

Se adjunta: Formato de consentimiento informado.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO

Nosotros: Angélica María Orampio, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1130618691 de Calí, en calidad de progenitor(a) ☒ tutor(a) legal ☐ e ☐ identificado(a) con la cédula de ciudadanía número de , en calidad de progenitor(a) ☐ tutor(a) legal ☐ a través de este documento, manifiesto que fuimos informados suficientemente y el objetivo de la investigación, el procedimiento de participación y beneficios implicados en la participación de nuestro hijo(a) y/o la comunidad académica de la institución, en el proyecto de investigación:

DIFFERENTIAL ASSESSMENT IN 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.ramirezr@usantotomas.edu.co
Yury Daniela Vélez yuryvelez@usantotomas.edu.co

Procedimiento de participación estudiante

Observaciones pedagógicas

Procedimiento de participación acudiente

Entrevista

Participación Voluntaria

La participación de nuestro hijo(a) o representado en este estudio es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún inconveniente, 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 nuestro hijo(a) o representado será **confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en reuniones o eventos 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 mismo, declaramos que fuimos informados suficientemente y comprendemos que tenemos derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que tengamos sobre dicha investigación, antes, durante y después de su ejecución y a acceder a los resultados de la información recabada. Considerando que los derechos que mi hijo(a) o representado tiene en calidad de participante de dicho estudio, a los cuales hemos hecho alusión previamente, constituyen compromisos del equipo de investigación responsable del mismo, *nos permitimos informar que consentimos, de forma libre y espontánea, la participación de nuestro hijo(a) o representado en el mismo.*

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo(a) o representado de ser informado(a) suficientemente y comprender el alcance de su participación y a ofrecer su asentimiento informado para participar en el estudio de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmamos el presente documento, en la ciudad de Padre el día 26 del mes Septiembre de 2023.

Padre, acudiente o representante legal del menor:

Firma [Firma] C.
Nombre Angel David Soto Ocampo Padre. C. 1130618691
C. C. No. 1130618691 de América

Celular celular → 3103116830

Celular Madre → 3137189120

Estudiante Angel David Soto Ocampo
4-1