



## Formato de consentimiento informado del representante legal Institución **SANTOTOMÁS**

—SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—

Bogotá, noviembre 29 de 2024

Señor(a)

**ROLANDO MENDOZA ORTIZ**

**Rector IE Monseñor Sarmiento Peralta**

En el marco de la maestría en Pedagogías Críticas e Intervención Socioeducativa, nos dirigimos a usted para solicitar su consentimiento e intencionalidad para recolectar información del proyecto investigativo titulado **“Relación de la educación y el proyecto de vida de los jóvenes afectados por el conflicto armado del corregimiento Las Mercedes, Norte de Santander”** Opción de Grado II. Este proyecto se realiza en el marco de la maestría en Pedagogías Críticas e Intervención Socioeducativa de la Universidad Santo Tomás, cuyo propósito u objetivo general es:

Desarrollar estrategias pedagógicas que promuevan una cultura para la paz y la construcción del proyecto de vida en los jóvenes afectados por el conflicto armado entre los 12 y 15 años pertenecientes al “Hogar” del corregimiento Las Mercedes, Norte de Santander.

El proyecto se realizará durante los años 2024-2025. Su desarrollo estará liderado por los maestrantes Paula Andrea Castañeda Reyes, Paula Andrea Gutiérrez Gómez y Jesús David Rivero. Cabe mencionar que el maestrante Jesús David Rivero estará a cargo de la recolección directa de datos in situ mediante la realización de historias de vida, estudios de caso y encuestas.

Para la participación tanto de docentes como, en algunos casos, de estudiantes, se presentará el formato de consentimiento informado, según términos de confidencialidad de la información. Esto incluye una contextualización previa del proyecto y de la información a recolectar. La diseminación del proyecto y sus resultados se presentará al término de este, según el objetivo presentado al inicio.

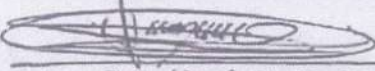
Agradecemos de antemano su firma para la confirmación y aprobación de intencionalidad de la institución en la participación en el proyecto.

Atentamente,

Paula Castañeda Reyes, Paula Gutiérrez Gomez, Jesús David Rivero

Firma de consentimiento

Rector(a) de la institución o coordinador/ Representante legal

  
C.C. 88.174.210 T. 1954  
Rector



ACREDITACIÓN  
INSTITUCIONAL  
MULTICAMPUS  
DE ALTA CALIDAD POR 8 AÑOS



NIT.: 860.012.357-6

Carrera 9 # 51 - 11

PBX.: +57 (601) 5878797

USANTOTOMAS.EDU.CO  
santotocolombia