

## **Anexo G. Modelo de Asentimiento Informado (Acudientes de Estudiantes)**

Este formato está diseñado para los padres, madres o tutores legales de los 30 estudiantes de grado tercero que participarán en la Encuesta CPPE.

### **Universidad Santo Tomás - Maestría en Gestión y Evaluación Educativa**

**Título del Proyecto:** Cultura de la Evaluación Formativa e Inclusiva a través del Liderazgo Pedagógico.

#### **Solicitud de Consentimiento Parental para la Participación de un Menor**

Solicitamos su autorización para que su hijo/a, estudiante de grado tercero, participe en una parte de este proyecto de investigación.

#### **¿Por qué es importante la participación de su hijo/a?**

Buscamos entender cómo los niños perciben la forma en que sus profesores evalúan. La información de su hijo/a nos ayudará a diseñar mejores estrategias para que la evaluación en la escuela sea más justa y útil para el aprendizaje.

#### **Procedimiento y Participación del Menor**

Su hijo/a deberá responder un Cuestionario de Percepción de Prácticas Evaluativas (CPPE).

El cuestionario es corto y utiliza un lenguaje sencillo. Se completará en el salón de clases, bajo la supervisión del investigador, y tomará aproximadamente 15 minutos.

No se requiere que su hijo/a escriba su nombre. La participación es completamente anónima.

### **Confidencialidad, Riesgos y Voluntariedad**

**Riesgo:** El riesgo es mínimo, asociado únicamente al tiempo de respuesta. El cuestionario no es una evaluación académica y no afectará las notas de su hijo/a.

**Anonimato:** La información será manejada con un código, y nunca se revelará la identidad de su hijo/a.

**Derecho a Retirarse:** Aunque usted autorice la participación, su hijo/a puede negarse a participar o dejar de contestar el cuestionario en cualquier momento.

**Declaración de Consentimiento Parental** *He leído la información anterior y autorizo la participación de mi hijo(a) en la parte correspondiente de este proyecto de investigación.*

|                                                     |                                        |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Firma del Padre/Madre/Acudiente:<br>_____           | Fecha: _____                           |
| Nombre Completo del Padre/Madre/Acudiente:<br>_____ | <b>Relación con el menor:</b><br>_____ |
| Nombre del Estudiante (Menor):<br>_____             | <b>Grado:</b> 3°                       |
| Firma del Investigador:<br>_____                    |                                        |