

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO - RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ
Información de participación y hoja de consentimiento informado parental

Título del estudio: Autoestudio del Programa de Preparación de Maestros

Coordinadora de Comité de Autoestudio del PPM y Coordinadora de Acreditación de CAEP:
Carmen M. Bellido Rodríguez (teléfono: (787) 832-4040 ext 3489; 787-831-3778) (e-mail:
cruise@uprm.edu), Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez (UPRM)

Investigadores/Miembros del Comité de Autoestudio del PPM: Keith Wayland, Janette Ferrer
Montes, José Figueroa, Grisel Rivera, (teléfono: 787-831-3778)

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

Estamos haciendo un estudio para conocer qué tan preparados están nuestros egresados del Programa de Preparación de Maestros, para así mantener y mejorar la efectividad de nuestro programa. Queremos invitar a su hijo/hija a que participe en este estudio ya que su maestro/a es egresado del Programa de Preparación de Maestros (PPM) de la UPRM.

Antes tomar una decisión sobre si está de acuerdo o no en que su hijo/hija participe en el estudio, usted puede hablar con algún miembro del Comité de Autoestudio para aclararle sus dudas. La participación de su hijo/a es voluntaria y anónima así que su hijo/a no tendrá ningún riesgo por participar de este estudio. Quiero aclarar que el personal de la escuela no verá ni leerá las contestaciones de su hijo/a. Su hijo/a deberá leer y contestar un cuestionario relacionado a sus perspectivas sobre la educación que recibe del maestro egresado del PPM.

Se observará al menos una clase en que su hijo esté presente para estudiar aspectos relacionados a la calidad de su educación. Las observaciones se llevarán a cabo en las escuela de su hijo/a.

Se grabará un vídeo de una clase. El vídeo será utilizado para analizar aspectos del proceso de enseñanza y aprendizaje y solo los miembros del Comité de Autoestudio del PPM podrán ver la clase grabada. Esta grabación no será publicadas bajo ninguna circunstancia.

¿QUÉ INVOLUCRA LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO/A?

Si usted decide que su hijo o hija participe en este estudio, se le pedirá contestar una breve encuesta de su percepción sobre la ejecución del maestro.

Su participación tendrá una duración aproximada de una hora y 10 minutos, una hora de observación en el proceso de enseñanza y aprendizaje y aproximadamente 10 minutos para llenar la encuesta.

¿EXISTEN RIESGOS PARA HIJO/A?

Commented [1]: ELIMINÉ: Usted recibirá una copia de la encuesta que será utilizada para conocer la percepción de su hijo o hija.

Commented [2]: ok - le hice unos cambiecitos adicionales, pero la verdad estas cartas estan muy buenas! gracias mil

Commented [3]: Por nada

La participación en este estudio no conlleva ningún riesgo para su hijo. El propósito de este estudio no es evaluar a su hijo, sino más bien conocer cuán preparados están nuestros egresados y cómo podemos mantener, innovar y mejorar el PPM. A su vez se preservará la confidencialidad de los datos con estricta fidelidad.

¿HAY BENEFICIOS PARA MI HIJO/A?

Luego de participar del estudio su hijo no recibirá ningún beneficio directo. Sin embargo, el estudio puede ayudar a la/el maestra/o participante a reflexionar sobre sus prácticas de enseñanza para así mejorar sus prácticas educativas. Por lo que la enseñanza que recibe su hijo puede ser impactada positivamente.

¿CÓMO PROTEGER MI CONFIDENCIALIDAD?

Cualquier información que pueda identificar a su hijo o hija será tratada de forma confidencial. Los miembros del Comité de Autoestudio del PPM tendrán acceso a los datos crudos del estudio que puedan identificar directa o indirectamente a su hijo, incluyendo este formulario de consentimiento.

Las videograbaciones y la encuesta se conservarán durante tres años en la oficina del CRUISE en un archivo bajo llave. Después de este período serán destruidas.

Es probable que haya publicaciones derivadas de los resultados agregados de este estudio. El nombre de su hijo/hija, la escuela donde estudia y el pueblo no serán utilizados. Sólo los datos englobados (nivel, grado) serán publicados.

Oficiales del Recinto de Mayagüez de la Universidad de Puerto Rico o de agencias federales responsables de velar por la integridad en este estudio podrían requerir los datos crudos obtenidos en este estudio, incluyendo este documento.

¿A QUIÉN CONTACTAR SI TIENE PREGUNTAS?

Usted puede hacer cualquier pregunta sobre el estudio en cualquier momento. Si usted tiene preguntas acerca de este estudio después de salir debe comunicarse con la Dra. Carmen Bellido al teléfono 787-831-3778 de la Oficina del CRUISE.

La participación de su hijo o hija es totalmente voluntaria. Si usted decide que su hijo o hija no participará del estudio no tendrá ningún efecto en su educación.

Su firma indica que usted ha leído este formulario de consentimiento, tuvo la oportunidad de hacer preguntas acerca de la participación de su hijo/a en este estudio y accedió voluntariamente a que su hijo o hija participe del estudio. Estoy consciente de que la participación de mi hijo no

redunda en beneficio directo para mí o para mi hijo/a.

Usted recibirá una copia de este formulario para sus registros.

Nombre del padre, madre o encargado: _____

Firma

Fecha

Sí No

Doy mi permiso para que se observe el salón donde estudia mi hijo/a y que mi hijo participe del estudio completando una encuesta breve.

Nombre de la Observador: _____

Firma

Fecha
