

Anexo 7. Consentimiento Informado a Padres de Familia



UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
FACULTAD EN EDUCACIÓN
PROGRAMA MAESTRÍA EN EDUCACIÓN

1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto que mi hijo o estudiante a quien represento, participe voluntariamente en las actividades pedagógicas, conducida por la docente _____ como parte de la investigación en curso acerca de la PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL EN EL GOBIERNO ESCOLAR. DISEÑO DE UNA SECUENCIA DIDÁCTICA PARA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS CIUDADANAS, en la I.E. Nuestra Señora del Carmen, para optar al título de Magister en Educación de la Universidad LA GRAN COLOMBIA, considerando que he sido informado (a) del objetivo de dicha actividad.

En este sentido, Yo, _____ identificado (a) con cedula de Ciudadanía No. _____ en calidad de madre/padre/acudiente de _____ del grado _____ en uso de mis facultades y bajo ningún tipo de influencia, asumo:

1. Que las fotografías y audios que se tomen en el marco de la investigación son para uso académico.
2. Que el material fotográfico pueda ser usado por la docente, las veces que sea necesario en el marco de la actividad investigativa.
3. Que el material no será publicado en ningún grupo o red social por entidades distintas y no se facilitará a terceras con un fin diferente al estipulado inicialmente.
4. Me han indicado el marco legal de la protección de datos derecho a la intimidad y privacidad de los menores de edad.
5. Que así como se protege los datos de los menores de edad, con la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, con la autorización del representante del menor, se puede hacer registro fotográfico o de video, siempre y cuando las actividades que se realicen durante el desarrollo del proyecto educativo se encuentren enmarcadas en el interés superior de los niños, niñas y adolescentes y en el respeto de sus derechos fundamentales y garantizando niveles adecuados de protección de datos. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre la actividad cuando ésta haya concluido. Para esto, puedo contactarme con la docente de la Institución Educativa.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma participante: _____ Fecha: _____



UNIVERSIDAD
La Gran Colombia

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
FACULTAD EN EDUCACIÓN
PROGRAMA MAESTRÍA EN EDUCACIÓN

2

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con

Tutor de tesis:

Mg. Freddy Alexander Sierra Garzón

Correo

freddy.sierra@ugc.edu.co

Investigadora:

Esp. Zayra Stella Vivas Morales

Correo zivasm@ulagrancolombia.edu.co