



Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade  
 Iniciativa *Verizon Innovative Learning Schools (VILS)*



**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PADRES DE FAMILIA ACTIVOS**

septiembre del 2019

**Estimado padre de familia o tutor,**

Su escuela está participando en la iniciativa *Verizon Innovative Learning Schools (VILS)*. Como parte de esta iniciativa, la fundación *Verizon Foundation* ha contratado a *Westat* para realizar un estudio de varios años de duración para investigar el impacto del programa en los maestros y estudiantes. Una meta principal de este estudio es el de medir el efecto que tiene el proporcionar a los estudiantes de intermedia tecnologías móviles y acceso a la internet las 24 horas del día y 7 días de la semana.

Como parte del programa, su hijo participará en algunas actividades importantes de recopilación de datos. Específicamente, su hijo completará una breve encuesta sobre su uso de las tecnologías de aprendizaje y su interés en las materias académicas. Esta encuesta se administrará durante la jornada escolar en cuatro momentos: otoño del 2019, primavera del 2020, primavera del 2021 y primavera del 2022. También se le puede pedir a su hijo que participe en un grupo de discusión, donde discutiremos el uso de tabletas. También como parte del estudio, *Westat* tendrá acceso a información sobre la asistencia de su hijo, acciones disciplinarias, calificaciones de fin de año y puntuaciones en exámenes estandarizados para los cursos escolares del 2019-20, 2020-21, 2021-22, además de los dos años anteriores.

No se requiere que su hijo participe en este estudio. Estas actividades son completamente voluntarias y él/ella puede retirarse en cualquier momento. No se informará ni compartirá información individual sobre su hijo o sobre el aula de su hijo. Toda la información se mantendrá confidencial y la participación de su hijo no afectará sus calificaciones.

Padres, tengan en cuenta que según la Ley de Protección de los Derechos Estudiantiles. 20 U.S.C. Sección 1232 (c) (1) (A), usted tiene el derecho de revisar una copia de las preguntas o materiales que se utilizarán con sus estudiantes. Si desea hacerlo, debe comunicarse con Joy Frechtling al 301-517-4006 o JoyFrechtling@Westat.com para obtener una copia de las preguntas o materiales.

**Nombre del menor**  
 Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

**Número de identificación del estudiante** \_\_\_\_\_

**No. de la escuela** \_\_\_\_\_ **Nombre de la escuela** \_\_\_\_\_

**Favor de marcar uno de los siguientes:**

\_\_\_\_\_ **SÍ**, doy consentimiento para que mi hijo participe en este estudio de investigación.

\_\_\_\_\_ **NO**, no doy consentimiento para que mi hijo participe en este estudio de investigación.

\_\_\_\_\_  
 Firma

\_\_\_\_\_  
 Fecha (MM/DD/AA)

\_\_\_\_\_  
 Nombre (en letra de molde, por favor)

\_\_\_\_\_  
 Relación al menor