

**Evaluación alternativa del estado de Nueva York (NYSAA)
2007-2008****AUTORIZACIÓN INFORMADA PARA TOMAR FOTOGRAFÍAS
Y HACER GRABACIONES AUDIOVISUALES**

A la atención de uno de los padres, familiares o tutores de:

Nombre completo del estudiante

Actualmente, su hijo participa en la evaluación alternativa del estado de Nueva York (NYSAA, por sus siglas en inglés).

Durante este proceso, el maestro puede considerar que es necesario tomar fotografías o hacer grabaciones audiovisuales para registrar cómo su hijo o hija se desempeña en las tareas de evaluación.

Su autorización firmada en la parte inferior de esta hoja permitirá que se utilicen estos archivos como parte de la evaluación. Si el Departamento de Educación del Estado (SED, por sus siglas en inglés) decide realizar cualquier reproducción de los archivos de evaluación de su hijo para fines de capacitación profesional, será obligatorio remover todo lo pertinente a la identificación del menor.

Yo, _____ (nombre de uno de los padres, familiares o tutores) autorizo a _____ (nombre del maestro) para que tome fotografías y/o haga grabaciones audiovisuales de mi hijo(a).

Firma de uno de los padres, familiares o tutores

Fecha
(dentro del período administrativo)

AVISO: Este formulario debe estar firmado y archivado en el distrito escolar. El formulario no se debe incluir en la carpeta de seguimiento.