**CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES A LAS PRUEBAS DE ESTADO REMOTO** 

Para probar remotamente para las pruebas de estado requeridas (CAASPP, CAST, ELPAC), usted debe aceptar los términos y condiciones del procedimiento de prueba remota, incluyendo el consentimiento para la supervisión de video de su hijo, y su entorno, durante la administración remota de la prueba. Este formulario proporciona información adicional necesaria para obtener su consentimiento informado.

Su hijo tomará el examen de la seguridad de la casa de su hijo. El examinador de prueba se conectará con su hijo por computadora. Para que su hijo reciba la puntuación más precisa, le pedimos que todos los padres/tutores sigan estas pautas:

• Por favor, no permita que los hermanos, hermanas, amigos o padres de su hijo ayuden a responder preguntas. Esto nos permitirá proporcionar los servicios de instrucción y apoyo que mejor satisfagan las necesidades de su hijo.

• Usted puede ayudar a su hijo a configurar la tecnología utilizada para ingresar a la reunión de video con el examinador del examen.

• Para mantener la feria de exámenes para todos los estudiantes, le pedimos que no hable sobre las preguntas en el examen o cualquier material de la prueba con nadie antes, durante o después de la prueba.

• Nadie puede grabar la prueba, tomar una foto de cualquiera de las preguntas ya sea por cámara o herramientas en la computadora, o incluso tomar una foto de su hijo tomando el examen. Esto ayuda a mantener las preguntas confidenciales.

Necesitamos saber que su hijo está completando el examen sin ninguna ayuda o ayuda. Con el fin de verificar el cumplimiento, se utilizará una cámara web para observar a su hijo mientras realiza el examen. La cámara solo se utiliza para observar a su hijo y los alrededores durante la prueba y no grabará la sesión.

Por favor, siga todas las instrucciones dadas por el examinador de prueba para colocar la cámara donde se puede observar su hijo y su entorno inmediato.

La escuela de su hijo se pondrá en contacto con usted para programar una fecha y hora y solicitar otra información necesaria para completar este examen. Le pedimos que complete y firme este formulario para reconocer que ha recibido esta información y entender lo que se necesita.

*Soy el padre/tutor y doy mi consentimiento a los términos de los requisitos de las pruebas estatales para las pruebas en el hogar.*

Nombre completo del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha de hoy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Escuela del Estudiante: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre del estudiante: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Identificación del estudiante: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha de nacimiento del estudiante: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |