



California State University SAN MARCOS

School of Education California State University San Marcos 333 S. Twin Oaks Valley Road San Marcos, CA 92096-0001
Tel: 760.750.4300 Fax: 760.750.3352 www.csusm.edu/education

Estimados padres:

Por medio de la presente me permito saludarle esperando que al recibo de esta se encuentre bien de salud en compañía de los suyos.

Actualmente estoy inscrito (a) en el programa de credenciales de la Universidad del Estado de California, en el cual estoy completando mis requisitos para obtener mi credencial de enseñanza. El Departamento de Educación de California requiere una evaluación acerca del desempeño por parte del futuro maestro para poder recibir mi credencial preliminar. Esto incluye escribir planes de lección (enseñanzas) y presentar las lecciones a una clase, así como mostrar mis conocimientos de evaluación. De la misma manera se requiere proporcionar una cinta de video con algunas de las lecciones (la cámara se centrará en mí y no a su hijo o hija). Por este motivo quiero comunicarles que mi clase será grabada en video.

Para poder llenar el requisito detallado anteriormente solicito su autorización y le pido que firme el documento donde otorga el permiso para que su hijo o hija participe en este video, y me lo haga llegar lo más pronto posible. Si usted no está de acuerdo con lo ya mencionado su hijo o hija podrá participar en la lección y su imagen no se mostrará en el video.

Es un placer haber podido trabajar con los estudiantes este semestre al igual que completar mi práctica clínica. El profesor de su hijo (a) ha sido un mentor para mí durante este proceso, en el cuál hemos trabajado juntos desarrollando lecciones para garantizar que su hijo este recibiendo la educación apropiada de acuerdo a su nivel educativo.

Si tiene alguna duda puede ponerse en contacto con el profesores cooperantes, _____, o enviarme un correo electrónico a _____.

Sinceramente,

Firma del candidato para profesor

Firma impreso del candidato para profesor

Autorizo que mi estudiante, _____, participe en la lección donde el asistente del profesor será grabado(a).

Firma de el padre o tutor _____

Fecha _____

Nombre impreso del padre o tutor _____

The California State University

Bakersfield | Channel Islands | Chico | Dominguez Hills | East Bay | Fresno | Fullerton | Humboldt | Long Beach | Los Angeles | Maritime Academy
Monterey Bay | Northridge | Pomona | Sacramento | San Bernardino | San Diego | San Francisco | San Jose | San Luis Obispo | San Marcos | Sonoma | Stanislaus