**AUTORIZACIÓN**

**Autorizo a mi hijo (a) a participar de las clases grabadas estipuladas en el horario de clases, así como también a enviar tareas (videos grabados, fotografías) a los docentes cuando ellos lo soliciten, a modo de evidencia de su participación o evidencia del logro de sus aprendizajes en los que está expuesta la imagen del o la estudiante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre estudiante** |  |
| **Curso** |  |
| **Asignaturas**  | **Asignaturas del Plan de estudios del nivel** |
| **Nombre apoderado** |  |
| **RUT apoderado** |  |
| **Correo electrónico apoderado.** |  |
| **Declaración de Autorización.** Declaro autorizar la grabación de las clases online, según se detallan en el presente documento, en la que participa el estudiante identificado, cuya grabación e imagen podrá ser utilizada sólo en el contexto escolar y difusión dentro de la comunidad educativa. (marque con “X”). | **SI** |  | **NO** |  |
| **Declaración de Autorización.** Declaro autorizar la participación de mi pupilo en clases, con su cámara encendida. Dicho uso, será utilizado con fines pedagógicos, formativos y evaluativos, así como de convivencia escolar.(marque con “X”) | **SI** |  | **NO** |  |
| **FIRMA DEL APODERADO** |  |
| **Medio de ratificación de autorización.** Envío del presente documento a correo del profesor jefe de su pupilo. |  |

El no envío de esta autorización en el plazo estipulado, se entenderá que el apoderado está autorizando la grabación de las clases online y el envío por parte del estudiante de material audiovisual en la cual el alumno(a) participe.

Esta normativa regirá a partir del 3 de mayo.

Saluda Atentamente a Ud.

Colegio Antofagasta.