



Saquisilí, 12 de marzo de 2021

Estimados Padres/Madres/Representantes Legales

Por medio del presente, queremos solicitar su **AUTORIZACIÓN** para la participación de su hijo, hija / representada, representado, en la aplicación de la herramienta pedagógica **Entrevista de Identificación de Aspectos Socioemocionales en el contexto del COVID** (Ministerio de Educación), que será realizada por el docente tutor para esta institución educativa **ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA "KAROL WOJTYLA"**.

La mencionada entrevista, tiene por objetivo conocer el estado socioemocional de los/as estudiantes en el contexto del COVID, a fin de brindar apoyo y acompañamiento socioemocional, así como desarrollar estrategias para el fortalecimiento de sus habilidades socioemocionales.

Es importante precisar que la información de la entrevista es confidencial y privada.

La aplicación de la herramienta pedagógica, entrevista de Identificación de Aspectos Socioemocionales en el contexto del COVID, será el día lunes 15 de marzo de 2021 de manera presencial o por medios telemáticos.

En caso de autorizar la participación de su hijo, hija / representada, representado, solicitamos llenar sus datos y firma a continuación.

Agradecemos su gentil apoyo.

Atentamente,

MSc. Rosita Saeteros Calderón
DIRECTORA



Lic. Carmen Patate
DOCENTE TUTOR

Yo, _____ padre/madre/representante legal del estudiante _____

☐ autorizo la aplicación de la entrevista de Identificación de aspectos socioemocionales en el contexto del COVID.

☐ no autorizo la aplicación de la entrevista de Identificación de aspectos socioemocionales en el contexto del COVID.

Firma _____

Cédula de Identidad _____

