Estimado Maestro,

El (nombre de proyecto) es un (nombre del fundador) proyecto fundado para (Describa de manera corta el proyecto). Este estudio/proyecto se tomara aproximadamente \_\_\_\_ dias para ser terminado. El proposition de esta carta es para solicitar permiso para que nuestros investigadores trabajen en su salon de clases con sus alumnos y explicar rápidamente los posibles beneficios al permitir el estudio.

El (nombre de proyecto) que sera utilizado en su clase, y cubre contenido importante y relevante dentro de la materia de (Materia) en su clase. El (proyecto) es designado con el fin de ser efectivo y motivador. Nuestros investigadores están emocionados ante la posibilidad de trabajar, estudiar con usted y sus alumnos. Pues les permitirá recolectar información que les permitirá mejorar y refinar la manera de seguir mejorándolos.

Información sera recabada por medio de encuestas entre alumnos y maestros, entrevistas informales en el salon de clases, observaciones, examines del estado e historial en las computadoras. Cada uno de sus alumnos tendra un numero de ID que solamente sera identificado por los investigadores y sus maestros, la información obtenida sera conectada solo a ese número de ID.

En conjunción con ayudar a evaluar el (proyecto), la información podia ser utilizada en reportajes, presentaciones de conferencia y en la Internet de manera global y ordenada. Si esto sucede, la información no sera utilizada usando nombre verdaderos ni de la escuela, los maestros o alumnos investigados. Siempre su protegerá la identidad usando nombre ficticios.

Creemos que sus alumnos disfrutaran esta experiencia, le agradecemos de antemano la oportunidad de trabajar con sus maestros y esperamos poder trabajar con los alumnos por igual. Para mas información del (nombre del proyecto) favor de visitar nuestro sitio de internet <http://www.xxxxx.org>. Si tiene alguna duda o preocupación sobre esto favor de comunicarse directamente conmigo

Favor de firmar, copia del documento, y mandar una copia de este documento que indique estamos autorizados para trabajar con sus alumnos.

Nombre
Titulo
Organización
email:

Tel: (XXX) XXX-XXXX
Fax: (XXX) XXX-XXXX

Los antes mencionados investigadores del programa (Nombre de proyecto), tienen la authorization y permiso de trabajar con los estudiantes de:

Entidad (Distrito, Escuela, Clase): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titulo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_