Consentimiento Informado Apoderado/a

(uso apoderado/a)

Santiago, _____ de _____ de 2025

Estimado apoderado/a

El **Área de Educación y Audiencia del Museo de la Memoria y los Derechos Humanos** desarrolla en el primer semestre del presente año el proyecto titulado **"Radio Exilio"** que busca conocer y explorar la experiencia del exilio a través de una serie de talleres que incluirán la grabación de un programa radial en donde los protagonistas serán niños y niñas de la Escuela Santiago de Chile.

El objetivo de este Taller es acercar a los niños y niñas a la temática del exilio, conociendo la experiencia histórica ligada a la Dictadura Civil-Militar, pero también explorando cómo esta temática se puede relacionar en la actualidad con la experiencia vivida en contexto de migración, en donde niños y niñas deben salir de su país de origen para conocer otras realidades, la idea es explorar lo que esto significa en términos sociales, pero también afectivos personales y a nivel familiar

En este sentido la participación de los estudiantes de la **Escuela Santiago de Chile** es primordial, primero en los talleres en los cuales exploraremos la experiencia del exilio en términos históricos, afectivos y familiar, y luego principalmente en la participación del Programa Radial, el cual será grabado, solo voz, para fines de registrar la actividad. Lo que busca esta instancia es conocer las opiniones de niños y niñas con respecto a la temática ya citada para darles la oportunidad de expresarse y conocer sus reflexiones. Nos interesa especialmente contribuir al desarrollo de las habilidades comunicativas de los estudiantes y de su capacidad de expresarse y hablar en público

Con respecto a la grabación es importante precisar que:

- La grabación será solo de la voz no implica grabación de la imagen de los participantes
- Se realizará un registro fotográfico en donde **no** se fotografiarán los rostros de los participantes
- Las fotografías serán utilizadas como indicador de cumplimiento del plan de gestión de la unidad
- Las fotografías serán usadas para Redes Sociales del Museo y posibles formaciones docentes

La participación de los/as estudiantes es voluntaria; **solo en el caso de no querer participar, solicitamos a usted enviar una nota indicando tal decisión.**

Finalmente, es importante que usted sepa que puede realizar preguntas o consultas a la profesional responsable del Taller, Diana Saavedra López, a través del correo electrónico dlsaavedra@mmdh.cl o telefónicamente al número (562) 2597 9622.

Agradecemos desde ya su consideración

Nombre apoderado/a:
_____

Nombre estudiante:

_____

Firma apoderado:
_____

Nombre del establecimiento: **Escuela Santiago de Chile**