

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ con número de cedula _____
en calidad de acudiente del estudiante _____ acepto y doy consentimiento
para realizar una prueba de conocimiento en matemáticas “funciones lineales” para el grado 10-1 a
mi estudiante. Realizar con fines académicos para e desarrollo del proyecto de grado de maestría que
lleva como nombre **“Didáctica para la enseñanza de funciones lineales en La Institución
Educativa Comuneros”** efectuado por la profesora Lizbeth Pico Mendoza.

Firma del acudiente