Carta de consentimiento para padres, madres y/o apoderados Desafío IMMC 2026 - Chile

Estimados padres, madres y/o apoderados:

Junto con saludarles, tenemos el agrado de informarles que su pupilo/a, junto a un equipo de su establecimiento educacional, se encuentra participando en el proceso de selección de los dos equipos que representarán a Chile en la edición del año 2026 del **Desafío Internacional de Modelamiento Matemático** (IM²C), organizado por el Centro de Modelamiento Matemático de la Universidad de Chile. Este desafío tiene como objetivo promover y desarrollar conocimiento y habilidades de modelamiento matemático a nivel escolar, y buscar dar visibilidad internacional a los estudiantes del país.

Considerando lo anterior, solicitamos su autorización para que los documentos generados por el equipo que integra su pupilo/a como parte del proceso de selección, así como respuestas a cuestionarios o encuestas, fotografías, videograbaciones y registros mediante notas y audios de las instancias en que participe su pupilo/a puedan ser usados con fines de investigación, difusión y para generar material pedagógico. En los casos que lo amerite, se resguardará el anonimato de los participantes.

La participación de su pupilo/a en este programa es completamente voluntaria y no implica ningún riesgo ni costo directo hacia su persona y/o pupilo/a.

En caso de que tenga dudas sobre su participación en esta instancia, puede dirigirse a la organización del IMMC - Chile, cuyo correo electrónico es immcchile@gmail.com.

Consentimiento Informado

| Yo, | , RUT, | | |
|--|--|---|--|
| autorizo vo | oluntariamente a mi pupilo/a | | |
| RUT, | , a participar en el proceso de selección chileno para la | | |
| los docume cuestionario puedan sei | entos generados por el equipo en que os y encuestas, fotografías, grabacion r usados por la organización del prod aterial pedagógico. Comprendo que | odelamiento Matemático (IMMC), y autorizo que le participa mi pupilo/a, junto con respuestas de nes y otros tipos de registros gráficos y escritos, ceso con fines de investigación, difusión y para dicha participación no tiene costos ni riesgos | |
| - | Firma Estudiante | Firma Apoderado | |
| Director IM | MC Chile: | | |
| | | Flavio Guiñez | |

Firma de este documento

Este documento contempla dos páginas, la primera de ellas con información para los participantes y la última conteniendo el formulario de consentimiento informado. El documento se firmará en dos ejemplares idénticos, quedando una copia en poder del participante.

Consentimiento Informado

| Yo,, | , RUT, | |
|--|---|--|
| autorizo voluntariamente a mi pupilo/a | | |
| RUT, | ento Matemático (IMMC), y autorizo que ipa mi pupilo/a, junto con respuestas de ros tipos de registros gráficos y escritos, n fines de investigación, difusión y para | |
| Firma Estudiante | Firma Apoderado | |
| Coordinador del proceso de selección IMMC Chile: | Flavio Guiñez | |

Firma de este documento

Este documento contempla dos páginas, la primera de ellas con información para los participantes y la última conteniendo el formulario de consentimiento informado. El documento se firmará en dos ejemplares idénticos, quedando una copia en poder del participante.