

Acuerdo Estudiantil del Dispositivo Móvil 1:1 de las Escuelas del Condado de Ashe

ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO POR EL ESTUDIANTE. FAVOR DE ESCRIBIR TODA LA INFORMACIÓN EN LETRA DE MOLDE.

Apellido(s) del Estudiante	Primer Nombre	Segundo Nombre	Grado
----------------------------	---------------	----------------	-------

Apellido(s) del Padre/Tutor	Nombre del Padre/Tutor	ID # del Estudiante
-----------------------------	------------------------	---------------------

Teléfono de Casa	Teléfono del Trabajo	Teléfono Celular	Otro
------------------	----------------------	------------------	------

Yo, el estudiante de las Escuelas del Condado de Ashe (ACS) nombrado arriba, he leído (o me han leído) la Política de Uso Responsable de la Tecnología de ACS (#3225/4312/7320). Mi firma a continuación indica que entiendo y cumpliré con esta política y los procedimientos y pautas en el Manual de Dispositivos Móviles para Estudiantes/Padres de ACS en todo momento. Entiendo que, si cometo alguna infracción, mis privilegios de acceso pueden ser revocados y se pueden tomar medidas disciplinarias de parte de la escuela y/o acciones legales apropiadas.

- ✓ Entiendo que el Dispositivo de Computación Móvil ("Dispositivo") es propiedad de las Escuelas del Condado de Ashe y se me ha asignado.
- ✓ Llevaré mi dispositivo y el cargador a la escuela todos los días.
- ✓ Usaré mi Dispositivo asignado apropiadamente para propósitos escolares.
- ✓ Cuidaré de mi Dispositivo asignado y no lo dejaré sin supervisión en lugares no seguros.
- ✓ Seré responsable de todo daño o pérdida de mi Dispositivo asignado causado por negligencia o abuso.
- ✓ Reportaré la pérdida o el robo de mi Dispositivo asignado como se indica en el Manual del Dispositivo Móvil para Estudiantes/Padres.
- ✓ No prestaré mi Dispositivo asignado a otra persona.
- ✓ Cargaré mi Dispositivo asignado antes de cada día escolar.
- ✓ No desmontaré ni intentaré reparar mi Dispositivo asignado.
- ✓ No colocaré pegatinas, dibujos, marcadores, etc. en mi Dispositivo asignado.
- ✓ No desfiguraré las pegatinas del número de serie/número de activo en mi Dispositivo asignado.
- ✓ Me comprometo a devolver mi dispositivo asignado, el cable de conexión y otros accesorios en condiciones de funcionamiento.
- ✓ Entiendo que puedo ser acusado penalmente si mi Dispositivo asignado no se devuelve en el tiempo designado.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Fecha