



# Distrito Escolar Unificado de Corcoran

## Página de Firmas 2018

**Nombre del Estudiante** (por favor letra imprenta): \_\_\_\_\_

Escuela: BH JCF MT JM CHS      Grado: K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12      Fecha \_\_\_\_\_

### Acuerdo de Usuario

He leído, entiendo, y estoy de acuerdo en seguir todas las responsabilidades según son resumidas en el Acuerdo de Usuario de Aparatos.

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

(Letra imprenta por favor)

Firma del padre: \_\_\_\_\_

### Póliza de Uso Aceptable

He leído, entiendo, y estoy de acuerdo en seguir todas las responsabilidades según son resumidas en la **Póliza de Uso Aceptable**.

Como el padre o tutor legal del estudiante menor nombrado abajo, he leído y repasado con mi hijo(a) la Póliza de Uso Aceptable (AUP) del Distrito Escolar Unificado de Corcoran (CUSD).

Entiendo que el uso de esta fuente de información electrónica es por propósitos educacionales. Reconozco que CUSD ha iniciado garantías razonables para filtrar y vigilar materiales inapropiados. Entiendo que aunque CUSD también ha tomado pasos para prohibir el acceso estudiantil en el Internet a información y páginas inapropiadas, es imposible prohibir acceso a todos los materiales controversiales. Además reconozco que si mi hijo(a) no cumple con los términos y condiciones del AUP se esforzarán consecuencias.

El padre / tutor se compromete a no hacer responsable al distrito por los materiales adquiridos por el alumno en el sistema, por violaciones de las restricciones de derechos de autor, los errores, negligencia de los usuarios o cualquier costo incurrido por los usuarios.

Reconozco que al firmar en la línea de firma de abajo, mi hijo(a) recibirá una cuenta de Gmail y Aplicaciones Educacionales de Google y que la información archivada por esta herramienta del Internet como también otros que tal vez no residan en servidores locales. Otorgo permiso para que mi hijo(a) utilicé el correo electrónico, herramientas del Internet y el Internet de acuerdo a los términos y condiciones resumidas en el AUP y acuerdos de Usuario del aparato.

Al firma la línea de firma de abajo, estoy de acuerdo en cumplir con las condiciones arriba nombradas de esta **Póliza de Uso Aceptable**:

Firma (Padre/Tutor Legal): \_\_\_\_\_

Firma (Estudiante): \_\_\_\_\_

Nombre del Consultante: \_\_\_\_\_