

Cedar Rapids Community School District
Formulario de Reconocimiento del Programa de Dispositivos para los Estudiantes
2023-2024 Año Escolar

Revise y ponga las iniciales por cada declaración a continuación:

Los siguientes artículos reiteran algunos de los puntos más importantes cubiertos en el Acuerdo de Uso del Dispositivo Estudiantil y el Apéndice de las Normas para el Cuidado Apropiado que usted leyó en la guía del estudiante en el sitio web de Cedar Rapids Community Schools.	Estudiante Iniciales	Padre Iniciales
El personal administrativo de CRCSD retiene el derecho de recopilar y/o inspeccionar el dispositivo en cualquier momento, incluso a través del acceso remoto electrónico; y para alterar, agregar o eliminar el software instalado.		
No voy a dejar mi dispositivo desatendido a menos que esté bloqueado en un lugar seguro. Mi familia puede ser totalmente responsable por el costo del reemplazo si mi dispositivo se pierde o es robado debido a "negligencia grave" según lo determinado por la administración.		
<i>Entiendo que mi familia es responsable de los daños que se producen en el dispositivo. Para obtener más información, consulte el formulario Acuerdo de Uso del Dispositivo Estudiantil.</i>		
No voy a descargar, instalar o utilizar programas de intercambio de archivos o cualquier otro software no autorizado/aprobado.		
No duplicaré ni distribuiré materiales con derechos de autor que no sean una copia de respaldo de los que poseo legalmente.		
Mantendré la cubierta cerrada del dispositivo completamente cada vez que se mueva de un punto a otro.		
Voy a leer y seguir las alertas de mantenimiento general de la escuela y el personal de la tecnología del distrito.		
Reportaré cualquier problema con mi dispositivo a un miembro del personal de ayuda técnico de manera oportuna.		

He leído el Acuerdo de Uso de Dispositivos Estudiantiles y el Apéndice de Normas para el Cuidado Apropiado y estoy de acuerdo con sus condiciones indicadas.

Nombre del Estudiante (impreso claramente) _____

Firma del Estudiante + Fecha _____

Nombre Padre/Tutor (impreso claramente) _____

Firma Padre/Tutor + Fecha _____

Si por alguna razón decide no recibir un dispositivo en este momento, firme a continuación. Mi firma abajo indica que he leído y entendido todas las Políticas de la Tecnología de CRCSD, pero elijo no recibir un dispositivo en este momento.

Firma del Estudiante + Fecha _____

Firma del Padre + Fecha _____

Este formulario completado y firmado es un requisito obligatorio para la asignación y emisión de un dispositivo de CRCSD. Debe presentarse antes de la emisión y asignación de una computadora. Los estudiantes no recibirán sus dispositivos hasta que este formulario sea completado y devuelto a la oficina de la escuela del estudiante.

Todas las políticas y formularios están disponibles en la página web de CRCSD.