



# JEFFERSON COUNTY SCHOOLS

1030 TN HWY. 92 | DANDRIDGE, TN 37725 | PHONE: (865) 397-3194 | FAX: (865) 397-3301

*"Success & Productivity For Every Student"*

## Acuerdo de Mejores Prácticas Estudiantiles

*Los estudiantes a quienes se les entregan equipos propiedad del distrito deben estar de acuerdo con las siguientes pautas:*

Me comprometo a tratar el dispositivo que se me entregue con respeto. Lo operaré según las siguientes pautas de la escuela según lo establecido en la Política de uso aceptable de las Escuelas del Condado de Jefferson..

Acepto la responsabilidad de usar el dispositivo en la escuela y fuera del horario escolar.

Me comprometo a mantener el dispositivo entregado en el estuche aprobado por la escuela, con el cierre cerrado durante el transporte.

Me comprometo a honrar mi compromiso 1: 1 al no prestar el dispositivo o el cable a otro alumno a menos que un adulto autorizado me lo pida.

Me comprometo a mantener alimentos y bebidas (incluida la fuente de agua) lejos del dispositivo.

Me comprometo a usar el dispositivo con las manos limpias.

Me comprometo a mantener el dispositivo en mi área de trabajo, nunca dejándolo desatendido en el piso y nunca lo coloque en el borde de mi escritorio.

Me comprometo a cuidar la pantalla al no apilar libros u otros objetos en la parte superior del dispositivo; No cerraré la tapa con bolígrafos / lápices u otros objetos en el teclado.

Me comprometo a utilizar mi correo electrónico de manera adecuada y recordar que mis correos electrónicos son monitoreados. No tengo ninguna expectativa de privacidad mientras uso el dispositivo.

Prometo que solo usaré software y programas aprobados por la escuela (no juegos no aprobados desde mi casa).

Prometo que al final del día reiniciaré el dispositivo y lo enchufaré para cargar.

Entiendo que mis padres / tutores y yo somos responsables de los costos asociados con la pérdida, los daños o el robo del dispositivo.

Prometo que si el dispositivo se pierde, se lo roban o si surge algún problema con el dispositivo, se lo notificaré inmediatamente a mi maestro..

Prometo que solo usaré el dispositivo que se me asignó y que mantendré mis manos alejadas de la computadora de otra persona a menos que me pidan ayuda.

Acepto devolver el dispositivo, el cargador y el estuche a la escuela en buenas condiciones de trabajo al finalizar el año escolar (o si me retiro de las Escuelas del Condado de Jefferson).

Entiendo que el dispositivo se puede tomar e inspeccionar en cualquier momento y el incumplimiento de cualquiera de las pautas y políticas puede dar lugar a la suspensión de mi uso de la computadora.

Firma del estudiante \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_