

Spanish AUP Form

DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE MUSCOGEE (MCSD)

Formulario de Convenio de la Política de Uso Aceptable (AUP, por sus siglas en inglés) de los estándares para Uso Aceptable según está definido en el Plan de Tecnología de MCSD, Apéndice B

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Año Escolar: \_\_\_\_\_  
Número de Estudiante (si corresponde): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Consentimiento del Padre/Encargado para estudiantes menores de 18 años

Como padre o encargado de este estudiante, afirmo que he leído el Apéndice B del Plan de Tecnología aprobado por la Junta Escolar de MCSD (los estándares para Uso Aceptable de la Red de Computadoras y del Internet), que aparece en el sitio web de MCSD en [www.mcsga.net/inside/adm/technology/1technology.html](http://www.mcsga.net/inside/adm/technology/1technology.html). Entiendo que el acceso a la Red de Computadoras y al Internet está diseñado con propósitos educativos y que la escuela de mi estudiante y el MCSD han tomado precauciones para controlar el material controversial; no obstante, también reconozco que es imposible restringir completamente el acceso a todo el material de ese tipo y no consideraré que la escuela o el MCSD sean responsables de material que se consiga a través de la Red de Computadoras o del Internet. Además, acepto completa responsabilidad por la supervisión del acceso al Internet de mi estudiante cuando él o ella no se encuentre en la escuela. Entiendo que cualquier falta puede causar la revocación del privilegio de acceso o ser conducente a medidas disciplinarias y/o las medidas legales correspondientes. También estoy de acuerdo en que obedeceré cualquier cambio en este AUP, según lo determine la Junta Escolar.

Doy permiso para que mi estudiante use la Red de Computadoras y el Internet.  
 Sí  No

Doy permiso para que mi estudiante tenga una cuenta de correo electrónico en la escuela con propósitos educativos solamente.  
 Sí  No

Doy permiso para que la información de mi estudiante sea divulgada a las agencias noticiosas locales para publicaciones relacionadas con eventos escolares.  
 Sí  No

Doy permiso para que se publique cualquier trabajo de mi estudiante.  
 Sí  No

Como padre o encargado de este estudiante entiendo que cualquier publicación de la escuela o del distrito escolar que incluya a mi estudiante estará revisada por el principal o su designado para asegurar cumplimiento con las políticas de la Junta Escolar.

Doy permiso para que el nombre de mi estudiante sea publicado en el sitio web de la escuela o del distrito escolar.  
 Sí  No

Doy permiso para que la fotografía de mi estudiante sea publicada en el sitio web de la escuela o del distrito escolar.  
 Sí  No

Nombre del padre o encargado escrito en letra de molde: \_\_\_\_\_  
Firma del padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_