Fecha: _____/_____/20_____ Dispositivo No. _____

FORMULARIO DE RECEPCION DE DISPOSITIVO

Para recibir un dispositivo, los alumnos, padres y tutores deben entender y cumplir con lo siguiente:

- Este dispositivo no es mío, sino que pertenece exclusivamente al Distrito Escolar del Condado Volusia (VCS). Por lo tanto, VCS tiene el derecho a monitorear mi actividad y a exigir la devolución del dispositivo en cualquier momento. El dispositivo debe ser utilizado únicamente para fines educativos. Todo uso debe acatar disposiciones del Código de Conducta Estudiantil de VCS y del Manual para Alumnos y Padres sobre el Uso de los Dispositivos Uno-a-Uno, además de estar sujeto a la Política 219 de la Junta de Educación.
- Llevaré el dispositivo a la Escuela cada día con la batería completamente cargada.
- En caso que el dispositivo sufra algún daño o no funcione correctamente, notificaré al personal docente o el personal administrativo de la Escuela dentro de 24 horas.
- En caso de hurto del dispositivo, presentaré la denuncia respectiva ante la Policía dentro de 24 horas y entregaré a la Escuela copia del informe policial no más de 24 horas después de presentar la denuncia.
- Debo devolver el dispositivo a la Escuela al concluirse el año escolar o si me retiro de la Escuela por cualquier motivo, incluyendo el traslado a otra Escuela Pública del Condado Volusia.

DAÑOS AL DISPOSITIVO Y SEGURO. ¡Los accidentes ocurren! Se cobrará a la familia del alumno(a) el extravío o daños sufridos por el dispositivo o su cargador. VCS recomienda fuertemente que la familia compre el seguro anual ($30) para minimizar las multas cobradas por un dispositivo dañado o extraviado. Las familias elegibles para recibir servicios por bajo ingreso familiar reciben la cobertura sin cobro. Los costos ahorrados se detallan a continuación.

Cobros por Daños o Extravío de un Dispositivo			
Sin Cobertura del Seguro VCS		*Con Cobertura del Seguro VCS**	
Reemplazo del cargador: $25		***Reemplazo del cargador: $25***	
Nivel 1: Daño Leve (bisagra rota, enchufe estropeado o roto)	$50 Portátil $80 iPad	Primera Infracción (sin importar el nivel de daño)	*(no hay cobro)*
Nivel 2: Daño Moderado (teclado agrietado o roto, base rota, borde roto o reposamanos roto)	$100 Portátil $80 iPad	Segunda Infracción (sin importar el nivel de daño)	$25
Nivel 3: Reparación Mayor (pantalla rota, daños por agua u otro líquido, daños a tarjeta madre o puertos)	$200 Portátil $200 iPad	Tercera Infracción (sin importar el nivel de daño)	$50
Nivel 4: Dispositivo Extraviado o Hurtado. El hurto debe ser denunciado ante la Policía y el informe policial entregado a VCS para evitar el cobro.	$500 Portátil $250 iPad	Cuarta Infracción e Infracciones Posteriores	$100
		Dispositivo Extraviado o Hurtado. El hurto debe ser denunciado ante la Policía y el informe policial entregado a VCS para evitar el cobro.	$150

***NOTA: El Seguro no cubrirá los cobros por daños intencionales o maliciosos sufridos por los recursos tecnológicos de VCS.**

SEGURO PARA DISPOSITIVOS Se requiere tener una Cuenta Parent Portal *(Portal para Padres)*. Aparece una factura por $30 por cada alumno(a) en la pestaña *Purchase & Pay* del Parent Portal. (Aparece una factura por $0 para familias elegibles de bajos ingresos.) La familia que elige el Seguro debe pagar dicha factura dentro de los primero 30 días del año escolar o después de la matrícula posterior (en su caso). La factura se paga en línea con tarjeta de crédito o bien en la Escuela con efectivo o cheque. Este Seguro es opcional, no obligatorio. **Nota Técnica:** Los usuarios indican que el acceso al Parent Portal es mejor desde un navegador en lugar de la *app* móvil.

DATOS DEL ALUMNO(A) – Favor de escribir en letra imprenta con tinta.	***Código Alpha***	***Grado***
Apellido(s):		
Nombre(s):		
DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR(A) – Favor de escribir en letra imprenta con tinta.		
Nombre Completo	***Teléfono del Padre/Madre/Tutor(a)***	
Dirección Electrónica	***Teléfono Alternativo (opcional)***	
Al firmar aquí afirmo que entiendo la información presentada en este Formulario. ***X*** _____ ***Fecha:*** _____		

Este Formulario (versión 01 Abril 2024) suplanta a toda versión anterior.