



Secundaria para Adultos del Condado de Robertson

Contrato de Estudiante

Yo, _____, entiendo la siguiente información y toda la información contenida en el Manual del Estudiante de la Secundaria para Adultos. Acepto cumplir con todas las políticas y regulaciones como condición para mi inscripción y participación en la Secundaria para Adultos del Condado de Robertson.

- Me comprometo a asistir regularmente para poder completar los requisitos de mi curso.
- Me comprometo a trabajar un mínimo de diez (10) horas totales por semana en mis clases. Además, trabajaré en person en el edificio de AHS un mínimo de cuatro (4) horas por mes. Entiendo que **TODAS** las clases deben terminarse dentro de los tres (3) años posteriores al comienzo del programa.
- Me comprometo a completar los cursos basados en computadoras requeridos para completar mi diploma de Secundaria.
- Entiendo que mi tiempo en la Secundaria para Adultos del Condado de Robertson debe dedicarse a trabajar específicamente en mis cursos y requisitos de clase.
- Seguiré todas las pautas con respecto a mi trabajo académico, conducta personal y expectativas de RCAHS, y reconozco que no hacerlo puede resultar en el despido del programa.
- Haré todo lo posible para completar este programa con el fin de proporcionarme una vida mejor y para garantizar la integridad de la Secundaria para Adultos del Condado de Robertson.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma Representativa de RCAHS

Fecha