

Acuerdo de Uso del Préstamo del Centro de Recursos de Tecnología de Asistencia

Si el estudiante necesita usar el equipo de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA)/Tecnología de Asistencia (TA) en casa, uno de los padre(s)/tutor(es) debe firmar sobre la línea correspondiente.

Nombre del estudiante: _____ Número de ID del estudiante: _____

Escuela del estudiante: _____ ID del salón del estudiante: _____

Equipo	Número de serie	Fecha de emisión
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Acuerdo Para Uso en el Hogar de Tecnología Asistiva para Comunicación Aumentativa y Alternativa

Un padre/tutor debe iniciar en cada casilla a continuación para reconocer el acuerdo con las siguientes directrices.

Iniciales del padre/tutor	Reglas para Uso de Tecnología Asistiva en Casa
	No modificaré ni desactivaré el dispositivo de ninguna manera a menos que el personal del Centro de Recursos de Tecnología de Apoyo (ATRC) lo indique (es decir, las actualizaciones de software deben ser aprobadas previamente).
	Usaré todos los estuches y bolsas proporcionados por el ATRC para proteger el dispositivo.
	Si el dispositivo tiene función de cámara, no tomaré fotos inapropiadas ni usaré internet de manera inapropiada según lo definido por la Política de Uso Aceptable del Estudiante y el Código de Conducta del Estudiante .
	Reportaré cualquier problema técnico al maestro y/o al ATRC lo antes posible.
	No combinaré medios de mi propiedad con medios de la escuela en este dispositivo, ya que constituiría una violación de derechos de autor.
	No descargaré ilegalmente ningún medio digital ni aplicación al dispositivo.
	Entiendo que el acceso está diseñado únicamente para fines educativos. Por lo tanto, entiendo que si el estudiante viola cualquier Acuerdo de Usuario Final relacionado con este dispositivo, sus privilegios podrían ser suspendidos temporal o permanentemente.
	Entiendo que una violación de cualquiera de estos términos puede ser causa para la revocación de los privilegios del dispositivo (ya sea temporal o a largo plazo).

Reconozco que el equipo mencionado anteriormente solo debe ser utilizado por mi hijo/a para acceso educativo y/o comunicación de acuerdo con su Programa de Educación Individualizada mientras mi hijo/a asiste a las Escuelas Públicas de Chicago (CPS). Entiendo que el equipo es propiedad [del Centro de Materiales Educativos de Illinois \(IIMC\)](#)/Oficina de CPS para Estudiantes con Discapacidades y acepto la responsabilidad por su uso adecuado mientras esté en mi hogar. Entiendo que podría ser responsable por el equipo roto, perdido o robado, y acepto informar inmediatamente cualquiera de estas circunstancias a la escuela.

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____