



Contrato del Estudiante para el Uso de la Tecnología

IMPORTANTE: Este contrato debe renovarse cada año escolar

Nombre de estudiante _____ Nivel: _____

Comprendo que mi uso de las computadoras no es privado y que PPAS controlara mis actividades en el sistema de computación.

He leído las pólizas de PPAS y sus reglamentos y estoy de acuerdo en acatarlos. Comprendo que cualquier violación de estos reglamentos puede resultar en la suspensión o revocación de mi uso del sistema de computación. Comprendo también que el no tener acceso al sistema de computación no me excusa de mis tareas pero tendré que hacer mis tareas utilizando otros medios.

Firma del estudiante

Fecha