

APÉNDICE A: ACUERDO DE DISPOSITIVO DE CÓMPUTO PERSONAL MÓVIL

Plan de Protección Escolar Opcional para Dispositivo de Cómputo Personal Móvil Año Lectivo 2013-2014

El Distrito Escolar Uno del Condado Lexington reconoce que con la implementación de la Iniciativa de Dispositivo de Cómputo Personal Móvil, la prioridad es proteger la inversión del Distrito y el Estudiante/Padre/Tutor.

La siguiente información presenta una descripción de los diversos tipos de protección: garantía, protección por daño accidental y plan de protección opcional.

Términos del Plan de Protección Opcional para Dispositivo de Cómputo Personal Móvil

Hay disponibilidad de un plan de protección opcional no reembolsable para los dispositivos de Cómputo Personal Móvil. **Los estudiantes y los padres deben tomar la decisión de optar o no por este plan de protección opcional antes de tomar posesión del dispositivo.**

El Plan de Protección Opcional cuesta \$50 por año lectivo por cada dispositivo de Computo Personal Móvil. El Plan incluye un repuesto de dispositivo de Cómputo Personal Móvil por año lectivo en caso de robo, pérdida o daño accidental; un repuesto de pantalla debido a daño accidental; y cualquier parte o reparación por problemas del sistema o que ocurran en el uso normal. Cualquier repuesto o reparación adicional tendrá un costo que el estudiante/padre/tutor deberá pagar por reparación o Valor Completo en el Mercado de un dispositivo de Cómputo Personal Móvil (aproximadamente \$450).

Uso Inadecuado no Cubierto por el Plan de Protección Opcional

Los estudiantes son responsables del costo total de reposición o reparación por daño de un Dispositivo de Cómputo Personal Móvil por causa de uso inadecuado, abuso o daño intencional.

Plan de Protección Escolar Opcional para Dispositivo de Cómputo Personal Móvil Año Lectivo 2013-2014

Sí, me gustaría comprar el Plan de Protección Opcional para el dispositivo de Cómputo Personal Móvil.

No, decido no comprar el Plan de Protección Opcional para el dispositivo de Cómputo Personal Móvil y aceptar toda la responsabilidad financiera del dispositivo de Cómputo Personal Móvil asignado a mi estudiante.

Nombre del Estudiante (Por favor escriba) _____

Nombre del Padre/Tutor (Por favor escriba) _____

Firma del Padre/Tutor o Estudiante (si 18 años o mayor): _____

Fecha: _____

Sólo para Uso de la Oficina: Cantidad Pagada: _____ Balance: _____

Efectivo _____ Cheque: _____ Tarjeta de Crédito _____

Aceptado por: _____ Fecha: _____