

FORMA IHBHE-E1: ACUERDO DE CURSO DE APRENDIZAJE A DISTANCIA

Instrucciones: Lea el contenido de este acuerdo junto con el padre de familia o representante legal y ponga sus iniciales. Debe llenarlo y entregarlo al entrenador de aprendizaje de su escuela.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha anticipada de finalización de curso: \_\_\_\_\_

Curso seleccionado: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

1. Entiendo que este curso será parte de mi expediente académico permanente y de mi promedio académico (GPA) de la escuela preparatoria.
2. Entiendo que mi asistencia en línea es importante para tener éxito en este curso y me comprometo a dedicarle 60-75 minutos diarios a cada curso cinco veces o más por semana (cada día escolar).
3. Entiendo que debo llenar e imprimir una copia de la guía de ritmo de aprendizaje que se encuentra en cada uno de mis cursos a distancia. Usaré esta guía como referencia para entregar mis tareas a tiempo.
4. Entiendo que si me atraso en la guía de ritmo de aprendizaje, es mi responsabilidad pedirle una extensión de tiempo a mi asesor o entrenador de aprendizaje. No hacer esto me pone en riesgo de ser dado de baja o reprobado la clase. NOTA: Los estudiantes con más de 10 días de retraso en la guía de ritmo pueden ser dados de baja del curso.
5. Entiendo que no debo copiar ni plagiar información de Internet, libros de texto, de otros estudiantes o de cualquier otro recurso para terminar mis tareas.
6. Entiendo que la trampa y el plagio son violaciones graves y que el personal escolar determinará las consecuencias que podrían incluir reprobado el curso.
7. Entiendo que debo ser respetuoso con mi eTeacher y mis compañeros de clase (siempre seguir las reglas de "netiquette").
8. Entiendo que el personal de mi escuela o eTeacher pueden contactar a mis padres o representante legal en cualquier momento si hay alguna preocupación sobre mi progreso académico.
9. Entiendo que es mi responsabilidad pedir ayuda cuando sea necesario. Si no entiendo una clase o tarea, debo enviarle un mensaje a mi eTeacher y comunicarme con mi entrenador de aprendizaje para recibir ayuda adicional.
10. Entiendo que recibiré un cero en las tareas que no se terminen.
11. Entiendo que el examen final será supervisado en un salón de computación aprobado por VLA.

**Estudiante:** Confirmando que he leído y acepto todas las condiciones mencionadas.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Padre de familia o representante legal:** Confirmando que he leído el acuerdo de mi estudiante.

Firma: \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_