



ACUERDO DE RESPONSABILIDAD DE USO DE AULAS VIRTUALES Y EQUIPOS INFORMÁTICOS

Yo, _____, con C.C. N° _____, **ACEPTO** las siguientes **CONDICIONES** de uso de las aulas virtuales y equipos informáticos de la Facultad de Cultura Física de la Universidad Central del Ecuador, a los cuales para fines de este acuerdo se los denominará de forma general como “bienes”; por lo tanto, me comprometo a cumplirlas, para cuyo efecto, libre y voluntariamente, suscribo el siguiente

ACUERDO:

1. Dar buen uso a los EQUIPOS INFORMÁTICOS y AULAS VIRTUALES de la Facultad, que utilizaré en las instalaciones ubicadas en:

CARRERA DE CULTURA FÍSICA

DEPARTAMENTO DE ACTIVIDAD FÍSICA

2. Utilizar los “bienes” exclusivamente con fines académicos e institucionales.
3. Revisar y firmar el REGISTRO DE USO DE LAS AULAS VIRTUALES Y DEMAS EQUIPOS INFORMÁTICOS antes de utilizarlos.
4. Entregar los “bienes” al funcionario encargado de los mismos, de acuerdo a lo estipulado en el documento denominado REGISTRO DE USO DE LAS AULAS VIRTUALES Y DEMAS EQUIPOS INFORMÁTICOS, en las mismas condiciones que los recibí.
5. Asumir la responsabilidad del control, cuidado y uso de los “bienes” durante el tiempo que los utilice, horario que consta en el Registro de uso de las aulas virtuales y demás equipos informáticos.
6. Notificar, de manera inmediata al encargado informático de la Facultad, en caso de detectar daños en los equipos informáticos y en las aulas virtuales antes de utilizarlos, a fin de que este funcionario presente el informe técnico que determine si existe mal uso del equipo o si el daño o no funcionamiento responde a la vida útil del mismo.
7. Asumir los costos de reparación y/o restitución de los “bienes”, en caso de daños o pérdidas producidos durante el tiempo de mi utilización, y a realizar los procesos y procedimientos que correspondan para el efectivo cumplimiento de los trámites de reparación o restitución.

Para constancia de que asumo los compromisos y responsabilidades señalados en este ACUERDO y de que me comprometo a su fiel cumplimiento firmo a continuación.

Quito, _____

Atentamente,

(APELIDOS Y NOMBRES COMPLETOS)

DOCENTE