

Gracias por ayudarnos con la evaluación de su hijo/a. Pedimos que lean y firmen este acuerdo sobre el examen virtual de LAS Links. Su hijo/a tomará el examen LAS Links para demostrar que puede hablar, entender, leer, y escribir en inglés. Es importante que su hijo/a haga el examen por sí solo. Cuando firmen esto, ambos usted y su hijo/a se ponen de acuerdo seguir las reglas durante el examen entero.

Acuerdo del Padre/Tutor:

Mi hijo/a tomará el examen virtual de LAS Links. El propósito de este examen es para ayudar al maestro de mi hijo/a en entender lo que mi hijo/a sabe en inglés y para poder hacer un plan de apoyos y enseñanza futuro. Es por esta razón que estoy de acuerdo que es importante que mi hijo/a haga el examen por sí solo.

Yo sí:	Yo no:
<input type="checkbox"/> Aseguré que mi hijo/a tenga una computadora con conexión a la red para usar durante el examen	<input type="checkbox"/> Tendré música ni la televisión prendida
<input type="checkbox"/> Aseguré que mi hijo/a tenga un lugar tranquilo para tomar el examen	<input type="checkbox"/> Ayudaré mi hijo/a contestar ninguna de las preguntas
<input type="checkbox"/> Ayudaré a mi hijo/a si no puede entrar en el examen	<input type="checkbox"/> Leeré ni las preguntas ni las respuestas
<input type="checkbox"/> Aseguré que mi hijo/a haga el examen sin usar ningún teléfono, diccionario, tesoro, ni verificador de deletrear.	<input type="checkbox"/> Dejaré que nadie copie, saque fotografías, ni grabe las preguntas ni las respuestas del examen

Acuerdo del Estudiante:

Yo sí:	Yo no:
<input type="checkbox"/> Haré mi mejor en el examen, aunque sea difícil	<input type="checkbox"/> Usaré ningún teléfono ni tendré ningún otro dispositivo cerca de me
<input type="checkbox"/> Haré caso al maestro quien me da el examen y seguiré las instrucciones	<input type="checkbox"/> Pediré que mis padres ni nadie más me ayude con las preguntas del examen.
<input type="checkbox"/> Haré preguntas al maestro que me da el examen si es que tenga alguna pregunta o necesite ayuda	
<input type="checkbox"/> Me sentaré directamente en frente de la cámara de mi computadora, en un lugar bien alumbrado, para que el maestro que me da el examen pueda ver mi cara y mi lugar de trabajo en todo momento	
<input type="checkbox"/> Pediré permiso del maestro para parar el examen si es que necesite una pausa o ir al baño	

Yo he leído y entiendo el Acuerdo sobre el examen virtual de LAS Links para los padres/tutores y los estudiantes, y estoy de acuerdo seguir estas reglas.

Firma del Estudiante

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Fecha