



### Solicitud para acceso al Sistema Integrado de Información Estudiantil (ISIS)

Todos los campos son requeridos para procesar su solicitud. Por favor imprima toda la información

**Identificación** (debe ser completado por el usuario)

**Nombre del Estudiante** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Grado** \_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial mes día año

**Nombre del Padre/Tutor** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico** \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial

**Dirección del Padre/Tutor** \_\_\_\_\_  
Dirección # de Apartamento Ciudad Zona Postal

**Teléfono** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Teléfono** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Trabajo **Telefono** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Trabajo  
Casa Alterno  Celular Alterno  Celular

**Relación con el estudiante:**  Padre de Biológico  Padre Adoptivo  Tutor Legal  Otro\* \_\_\_\_\_

**Proveer contraseña y instrucciones del usuario**  a la dirección anterior  con el estudiante  voy a recogerla en la oficina escolar

**Acuerdo de uso Aceptable**

**Como usuario del Sistema Integrado de Información del Estudiante (ISIS) Módulo Familia, entiendo que tendré acceso confidencial a registros estudiantiles y familiares y que me voy a adherir a las siguientes reglas:**

1. Debo proteger los registros del estudiante de ser vistos por usuarios no autorizados.
2. Compartir mi nombre de usuario y contraseña con personas no autorizadas no apropiado y podría resultar en la deactivación de mi cuenta.
3. No intentare dañar o destruir datos, la red internet del Distrito, ni por el Internet accear los datos de otros usuarios. Cualquier persona identificada como un riesgo de seguridad se le negara el acceso a la Familia ISIS Módulo.
4. No voy a utilizar el módulo de la familia ISIS para ninguna actividad ilegal, incluyendo la violación de las reglas de privacidad de datos. Una violación a esta, está sujeta a cargos civiles y/o a un proceso penal.
5. Si identifico un problema de seguridad con el módulo de la Familia ISIS, notificare de inmediato al personal de la escuela local ò División de Tecnología de Información del Distrito Unificado de Los Angeles.

Yo verifico que la información que he proporcionado en este documento es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

**Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
mes día año

\* Adjunte cualquier documentación necesaria para el acceso legal a los registros educativos. Para obtener más información, sobre el acceso apropiado a la información confidencial estudiantil, comuníquese con el personal escolar para pedir un resumen de la política de LAUSD (Boletín 1077.1)

**Office Use only**

**Approved**

- \_\_\_ sent to home address as verified on Access Key letter or in SIS
- \_\_\_ sent to student in Period: \_\_\_\_\_ Room: \_\_\_\_\_
- \_\_\_ held in school office file for pick up

**Denied**

- \_\_\_ Reason \_\_\_\_\_
- \_\_\_ Applicant Notified by \_\_\_\_\_

Processed by: \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
name mm dd yy