

Nombre del Estudiante _____

Nombre del Padre/Tutor _____

Dirección de correo _____

Número telefónico preferido _____

Ciudad, Estado, Código _____

Correo Electrónico del Padre/Tutor _____

Equipo emitido al reservar (check-out)

Equipo regresado al liberar (check-in)

Tipo de Equipo _____

Tipo de Equipo _____

CSDB # _____

CSDB # _____

Estuche de transporte

Estuche de transporte

Fuente de alimentación
& Cable

Fuente de alimentación & cable

Otro Hardware no mencionado arriba:

Otro Hardware no mencionado arriba:

Enciende y funciona

Enciende y funciona

SI doy permiso para que mi hijo lleva el dispositivo indicado fuera del CSDB campus

O

NO doy permiso para que mi hijo lleva el dispositivo indicado del CSDB campus.

Al ingresar mi nombre a continuación, acepto que el equipo enumerado fue reservado/
liberado y también reconozco que soy responsable del dispositivo.

Firma de reservar (check-out) **

Firma de liberar (check-in) **

Fecha:

Fecha:

Firma del Padre/Tutor

Firma del Padre/Tutor

Firma del administrador del programa

Firma del administrador del programa