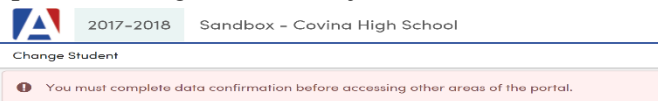


Confirmación de Datos en Línea

Entre a su cuenta del Portal para Padres

Aparecerá el siguiente mensaje.



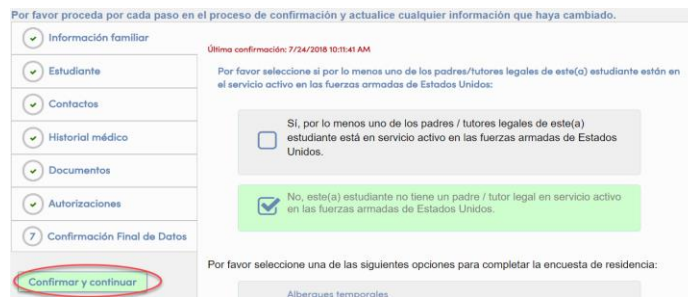
Si no aparece el message rosado, seleccione la pestaña que dice **Información del alumno** by baje hasta donde dice **Confirmar Información**. Si está disponible, usted podrá continuar con el proceso de Confirmación de Datos.



Comience el proceso de Confirmación de Datos en Línea:

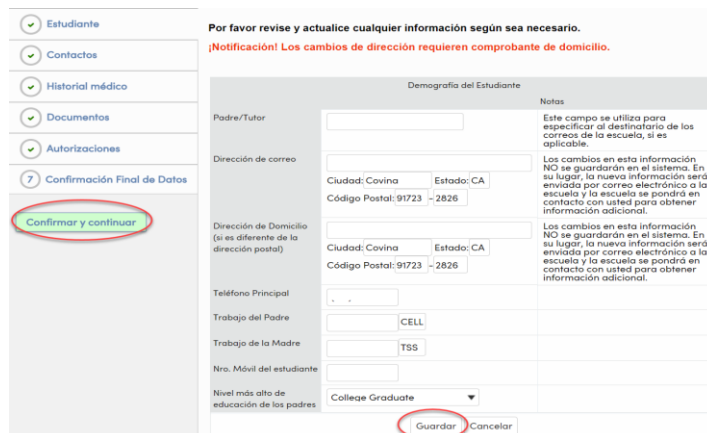
(1) Información familiar

- Marque las casillas aplicables para las preguntas en el cuestionario.
- Cuando termine, seleccione el botón que dice **Confirmar y Continuar**.



(2) Estudiante

- Por favor revise y actualice cualquier información que haya cambiado.
- **NOTIFICACIÓN:** Se requiere que presente un **comprobante de domicilio en la oficina de la escuela si cambió su dirección.**
- Para hacer un cambio, seleccione el botón que dice **Cambio**. Haga todos los cambios necesarios y seleccione el botón que dice **Guardar**.
- Cuando termine, seleccione el botón que dice **Confirmar y Continuar**.



(3) Contactos

- Por favor revise y actualice cualquier información que haya cambiado.
- Para hacer un cambio, seleccione el registro que necesita modificar de la lista y luego el botón que dice **Cambio**. Haga todos los cambios necesarios y seleccione el botón que dice **Guardar**.
- Para agregar un contacto nuevo, seleccione el botón que dice **Agregar**. Anote la información y seleccione el botón que dice **Guardar**.
- **Para borrar a un contacto de la lista, contacte a la oficina de la escuela.**
- Cuando termine, seleccione el botón que dice **Confirmar y Continuar**.



(4) Historial Médico

- Por favor revise y actualice cualquier problema de salud o enfermedad.
- Para borrar algo, haga clic en el botón que dice **No Longer Applies** y luego en el que dice **Guardar**.
- Para agregar algo, haga clic en la casilla al lado de la enfermedad, anote la edad, el grado escolar, comentarios, y haga clic en el botón que dice **Guardar**.
- Cuando termine, seleccione el botón que dice **Confirmar y Continuar**.

Medical Data Saved at 7/24/2018 11:30:48 AM.
Marque cualquier problema de salud o enfermedad que su hijo(a) tenga en las casillas a continuación.

Condición	Fecha de vigencia	Edad	Grado	Comentario
Enfermedad médica especial (lista en comentarios)	07/24/2018	0	0	<input type="text"/>

Condiciones Adicionales
Por favor, marque todas las que correspondan

<input type="checkbox"/> Anteojos / Lentes de contacto	<input type="checkbox"/> Audífonos	<input type="checkbox"/> Enfermedad de la piel
<input type="checkbox"/> Alergias (lista en comentarios)	<input type="checkbox"/> ADD, ADHD, Autismo	<input type="checkbox"/> Pérdida de la visión
<input type="checkbox"/> Picadura de abeja	<input type="checkbox"/> Pérdida auditiva	<input type="checkbox"/> Inhalador
<input type="checkbox"/> Medicamentos actuales (lista en comentarios)	<input type="checkbox"/> Trastorno hemorrágico	<input type="checkbox"/> Epi-Pen
<input type="checkbox"/> Convulsiones / Epilepsia	<input type="checkbox"/> Fiebre del heno	<input type="checkbox"/> Nebulizador
<input type="checkbox"/> Diabético	<input type="checkbox"/> Dolores de cabeza	<input type="checkbox"/> Glucagon
<input type="checkbox"/> Asmático	<input type="checkbox"/> Impedimento ortopédico	<input type="checkbox"/> Otro (lista en comentarios)
<input type="checkbox"/> Enfermedad del corazón		

(5) Documentos

- Para esta opción, seleccione el botón que dice **Confirmar y Continuar**.

Autorizaciones

- Por favor revise y actualice cualquier información.
- Para agregar o actualizar, marque la casilla correspondiente y haga clic en el botón que dice **Guardar**.
- Cuando termine, seleccione el botón que dice **Confirmar y Continuar**.

Autorizaciones y Prohibiciones

Descripción	Estado
* Parent consent of Acceptable Use Policy Marque SI, para permitir que el estudiante tenga acceso a la tecnología y a la Internet bajo los términos y condiciones de la Política de Uso Aceptable	<input type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/> Deny
* Parent permission to Videotape /Record / Photograph Student Marque SI, para dar permiso a la escuela para filmar, grabar y fotografiar al estudiante bajo los términos del Formulario de Consentimiento y Autorización	<input type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/> Deny

*** Response Required**

(6) Confirmación Final de Datos

- Antes de terminar el proceso, por favor revise la información en las pestañas anteriores.
- Cuando termine, seleccione el botón que dice **Confirmar y Continuar**.
- Una vez que los datos se hayan enviado, por favor revise cualquier mensaje importante que pueda estar disponible.

7 Confirmación Final de Datos

Gracias por confirmar los datos del estudiante en el sistema.

MENSAJES IMPORTANTES:

Información familiar
Estudiante
Contactos
Historial médico
Documentos
Autorizaciones
Confirmación Final de Datos

Si está teniendo problemas con su proceso de Confirmación de Datos en Línea, por favor contáctese con la oficina de su escuela para que lo ayuden.