

## **CONTRATO DE SEGURIDAD DEL ESTUDIANTE**

EL PROPOSITO DEL CONTRATO ES HACER CONSCIENTE AL ESTUDIANTE DE SU RESPONSABILIDAD POR LA SEGURIDAD EN EL LABORATORIO.

Los estudiantes deberán también tener en cuenta las implicaciones de un comportamiento inadecuado.

**YO:**

- 1) **Leeré** las instrucciones del laboratorio. Voy también a **escuchar** y **seguir todas las instrucciones** dadas por el/la maestro(a).
- 2) **Protegeré** mis ojos (usar lentes de protección), mi cara, mis manos, y mi cuerpo cuando esté participando en experimentos de ciencias.
- 3) Aplicaré **buenas practicas a la hora de limpiar el área.**
- 4) Sabré donde obtener **ayuda** rápido.
- 5) Sabré la **ubicación del equipo de seguridad** (primeros auxilios, lavado de los ojos, cobija de protección en caso de incendio, salidas en caso de incendio, activadores en caso de un incendio, extinguidores, ducha de seguridad, delantales de laboratorio, y lentes de protección).
- 6) **Me lavaré las manos** después de actividades en el laboratorio y antes de salir del salón de clases.
- 7) Usaré esta actividad de laboratorio como una parte **integral y de enseñanza** de mis actividades de aprendizaje.
- 8) **Me mantendré consciente** de que algunos de los materiales con los que voy a estar trabajando pueden dañar mi ropa y mis tejidos corporales (piel). Trabajaré de manera responsable.
- 9) **Respetaré** que este salón es una ZONA DE SEGURIDAD. No voy a molestar, mortificar, propagar rumores, o humillar a otros por ninguna razón.
- 10) Tomaré la **responsabilidad** de conducirme a mi mismo(a) de una manera responsable todo el tiempo. Usaré el equipo de laboratorio y las computadoras de una manera responsable. Entiendo que la violación a este contrato pudiera tener consecuencias severas.

Yo, \_\_\_\_\_, **he leído y estoy de acuerdo en aceptar las siguientes regulaciones de seguridad establecidas en este contrato. Seguiré de cerca las instrucciones orales y por escrito proveídas por el/la maestro(a) y/o la administración de la escuela.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Favor de notar:** Por la seguridad de los otros estudiantes y del instructor, no se hará ningún trabajo de laboratorio o se dará crédito sin haberse completado este contrato de conciencia y responsabilidad. La violación de este contrato pudiera significar la falta de seguimiento y/o la dada de baja de esta clase.