

Inscripción School Subscription

Campus and School Número de contrato (A completar por Filial de Microsoft o Revendedor)	<input type="text"/>	Suscripción anterior Inscripción Anterior (si procede) (A completar por el Revendedor)	<input type="text"/>
Número de Inscripción Suscripción (A completar por Filial de Microsoft)	<input type="text"/>		

Esta inscripción no será válida si no se adjunta a un formulario de firma.

El programa School Subscription da a la Institución el derecho, durante el Periodo de Licencia, de que la Institución y los Usuarios de la Institución ejecuten software de Microsoft en los equipos elegibles de la Institución. Los Usuarios de la Institución pueden incluir miembros del público que obtienen acceso a los equipos que permanecen en las bibliotecas y el o los laboratorios de acceso abierto de la Institución. La Institución no puede permitir el acceso remoto a software instalado en equipos de acceso abierto. La Institución puede elegir si inscribir una o más escuelas completas de un distrito.

Ausencia de exclusividad. La presente inscripción es no exclusiva. Nada de lo previsto en este contrato obliga a la Institución a obtener licencias, utilizar o promocionar los software o servicios de Microsoft con carácter exclusivo. La Institución podrá celebrar contratos con terceros para licenciar, utilizar o promover software o servicios que no son de Microsoft.

Definiciones. El término "equipos elegibles" se refiere a todos los equipos Pentium III, iMac G3 o equivalentes o superiores que existan en la institución, además de cualquier equipo adicional en el que la Institución elija ejecutar cualquier software. Todos los términos utilizados pero no definidos en esta inscripción se encuentran en <http://microsoft.com/licensing/contracts>.

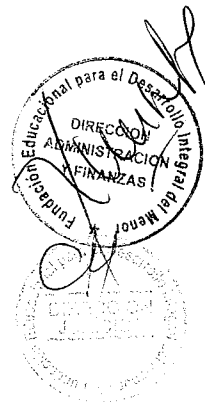
1. Información de contacto.

Cada parte notificará por escrito a la otra sobre cualquier cambio en la información de la siguiente página (o páginas) de información de contacto. * indica campos obligatorios. Microsoft puede revelar información de contacto si fuera necesario para administrar esta inscripción.

- a. **Información de contacto principal.** La Institución que suscribe esta inscripción debe designar una persona perteneciente a su organización como contacto principal. Este contacto también es el administrador online predeterminado para esta inscripción y recibirá todas las notificaciones, a menos que la Institución remita a Microsoft una notificación escrita acerca de un cambio. El administrador online podrá designar otros administradores y conceder a otros usuarios acceso a la información online.

Nombre de la entidad (debe ser el nombre de una persona jurídica)* Fundación Integra
Nombre del contacto* Nombre Marcelo, Apellido Allende
Correo electrónico del contacto* mallende@integra.cl
Dirección* Padre Alonso Ovalle 1180 – Santiago2686 1736
Localidad* Santiago, Estado/Provincia* Region Metropolitana Código postal* 0000
País* Chile
Teléfono* 226861736 Fax
NIF

- b. **Información del contacto para notificaciones y acceso online.** Complete esta información sólo si la Institución desea designar un contacto para notificaciones y acceso online diferente del contacto principal. Este contacto se convertirá en el administrador online predeterminado en relación con esta inscripción y recibirá todas las notificaciones.



Este contacto podrá designar otros administradores y conceder a otros usuarios acceso a la información online.

Igual que para el contacto principal

Nombre de la entidad*

Nombre del contacto* Nombre , Apellido

Correo electrónico del contacto*

Dirección*

Localidad* , Estado/Provincia* Código postal*

País*

Teléfono* Fax

Este contacto es un tercero (no la Institución).

Advertencia: este contacto recibe información personal de la Institución.

- c. **Administrador de servicios online.** Esta persona recibirá comunicaciones relativas al registro de los Servicios Online solicitados en virtud de esta Inscripción.

Nombre de la entidad*

Nombre de contacto* Nombre Apellido

Correo electrónico del contacto*

Dirección*

Localidad* , Estado/Provincia* Código postal*

País*

Teléfono* Fax

- d. **Preferencia de idioma.** Seleccione el idioma para las notificaciones. Español

- e. **Gestor de cuentas de Microsoft.** Identifique al gestor de cuentas de Microsoft para esta Institución.

Nombre del gestor de cuentas de Microsoft: Claudia Aguilera

Dirección de correo electrónico del gestor de cuentas de Microsoft:
claudia.aguilera@microsoft.com

- f. **Información del Revendedor:**

Nombre de la empresa del Revendedor* Adexus SA

Dirección (no se aceptan apartados postales)* Miraflores 383, piso 21, Santiago

Localidad* Santiago, Estado/Provincia* Santiago y Código postal* 0000

Nombre de contacto* Marcelo Benitez

Teléfono* (56-2) 26861736 Fax

Dirección de correo electrónico* mbenitez@adexus.cl

El abajo firmante confirma que la información es correcta

Nombre del Revendedor* Adexus SA

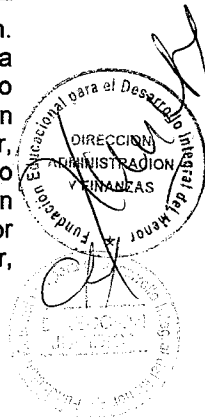
Firma*

Nombre en letra de imprenta* Miguel Bianchini Brusatori

Cargo en letra de imprenta* Gerente de Ventas

Fecha*

Cambio de Revendedor. Se seleccionó un revendedor en el área de la Institución. Un revendedor es una Especialista en educación ("ES") que Microsoft ha certificado para que revenda software en virtud del Contrato en la región de la Institución. Si Microsoft o el Revendedor decide interrumpir su actividad comercial el uno con el otro, la Institución deberá elegir a un revendedor sustituto. Si la Institución desea cambiar el Revendedor, debe notificárselo por escrito a Microsoft y al Revendedor anterior mediante un formulario que Microsoft proporciona con al menos treinta (30) días naturales de antelación con respecto a la fecha en que deba entrar en vigor el cambio. El cambio entrará en vigor treinta (30) días naturales a partir de la fecha en que la Institución firme. Un Distribuidor,



Equipos elegibles

Equipos elegibles

4. Opción para estudiante equivalente a tiempo completo.

La opción para estudiante equivalente a tiempo completo da a los estudiantes de la Institución el derecho a ejecutar software en sus propios equipos o en equipos de propiedad de la escuela asignados al uso del estudiante dedicado e individual. El número de copias de cada Producto de software en el pedido inicial para los estudiantes de la Institución debe ser igual al número indicado en la siguiente tabla.

Seleccione una sola de las dos opciones siguientes:

<input type="checkbox"/>	La Institución selecciona la opción para estudiante equivalente a tiempo completo (complete la tabla que aparece a continuación)	<input checked="" type="checkbox"/>	La Institución no selecciona la opción para estudiante equivalente a tiempo completo (pase a la Sección 5)
--------------------------	---	-------------------------------------	--

Opción para estudiante equivalente a tiempo completo

Número total de estudiantes para inscribir:

5. Establecimiento del número de unidades y del nivel de precios de la Inscripción.

Microsoft asigna unidades a cada producto de software disponible en este programa. La Institución puede verificar las unidades asignadas a cada producto de software en la lista de productos disponible en <http://microsoft.com/licensing/>. La Institución puede utilizar el "Formulario de Pedido Manual y Cualificación de Escuela Estándar" como referencia para obtener las unidades totales para la Inscripción de la Institución y las unidades totales para la opción para estudiante equivalente a tiempo completo (si corresponde).

La Institución acepta que el número mínimo de unidades de software que se solicita en virtud de esta Inscripción es igual o mayor que cien (100) unidades. Si la Institución eligió la opción para estudiante equivalente a tiempo completo, la Institución acepta que el número mínimo de unidades de software que se solicita en virtud de esta Inscripción para la opción para estudiante equivalente a tiempo completo es igual o mayor que cien (100) unidades. Esta cualificación se debe cumplir con el primer pedido realizado en virtud de esta Inscripción. El nivel de precios B sólo está disponible para algunos productos.

Seleccione una sola de las dos opciones siguientes:

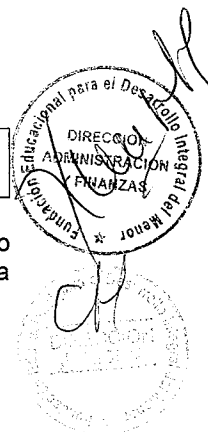
<input checked="" type="checkbox"/>	El número de unidades es de al menos cien (100) unidades (Nivel de precios A para todos los Productos)	<input type="checkbox"/>	El número de unidades es de al menos cien (100) unidades y el total de Equipos Elegibles es mayor que dos mil quinientos (2.500) (Nivel de precios B para algunos Productos)
-------------------------------------	---	--------------------------	---

6. Periodo de licencia.

Seleccione una sola de las dos opciones siguientes:

<input type="checkbox"/>	Periodo de Licencia de un (1) año	<input type="checkbox"/>	Periodo de Licencia de tres (3) años
--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------

Esta Inscripción continuará en vigencia durante el Periodo Licenciado. El Periodo Licenciado comienza en la fecha del correo electrónico de Microsoft a la Institución en que se confirma la



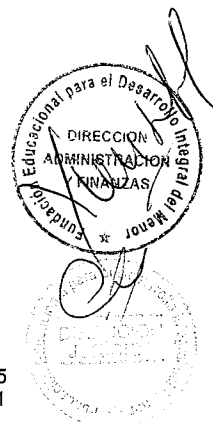
aceptación por parte de Microsoft de esta Inscripción y expira después de doce (12) meses naturales completos para un Periodo Licenciado de un (1) año o treinta y seis (36) meses naturales completos para un Periodo Licenciado de tres (3) años, a menos que se le ponga término en forma anticipada o se amplíe (según corresponda) de acuerdo a lo estipulado en el contrato.

Según lo establecido en el contrato, los Periodos Licenciados de un (1) año se pueden prorrogar remitiendo una solicitud de prórroga. Los términos del contrato y de la Inscripción de la Institución se aplicarán a toda prórroga de Periodo Licenciado de un (1) año.

7. Licencias de sistemas susceptibles de actualización.

Todas las licencias de sistema operativo proporcionadas en virtud de este programa son sólo Licencias de actualización. **No se ofrecen licencias de sistema operativo completas en virtud de este programa.**

Por lo tanto, todos los desktops cualificados en que la Institución ejecute la Actualización del Sistema Operativo de Sobremesa Windows deberán contar con Licencia para ejecutar uno de los sistemas operativos susceptibles de actualización que se identifican en la Lista de Productos disponible en <http://microsoft.com/licensing/contracts>.



Formulario de Firma del Programa

Número de MBA/MBSA

Id. de la propuesta

--

Número de contrato

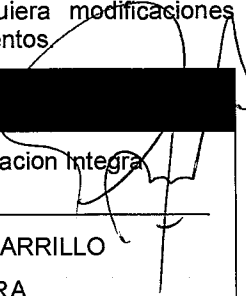
Nota: Escriba los números activos aplicables asociados a los documentos siguientes. Microsoft necesita que se indique aquí el número activo asociado o que se indique a continuación como nuevo.

A los efectos de este formulario, se entenderá por "Cliente" la entidad abajo firmante, la Filial Inscrita, el Socio de Entidades Gubernamentales, la Institución u otra parte que celebre un contrato en el marco de un programa de licencias por volumen.

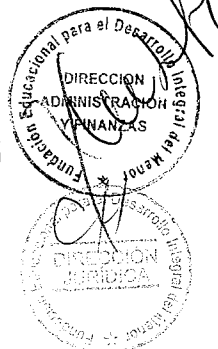
Este formulario de firma y todos los documentos contractuales indicados en la siguiente tabla se celebran entre el Cliente y la Filial de Microsoft que suscribe, en la fecha de entrada en vigor identificada a continuación.

Documento contractual	Número o código
Contrato Campus y School	X20-00397
<Seleccionar Contrato>	Número o código del documento
<Seleccionar Contrato>	Número o código del documento
<Seleccionar Contrato>	Número o código del documento
<Seleccionar Contrato>	Número o código del documento
Inscripción School	X20-00397
<Seleccionar Inscripción/Registro>	Número o código del documento
<Seleccionar Inscripción/Registro>	Número o código del documento
<Seleccionar Inscripción/Registro>	Número o código del documento
<Seleccionar Inscripción/Registro>	Número o código del documento
Descripción del documento	Número o código del documento
Descripción del documento	Número o código del documento
Descripción del documento	Número o código del documento
Descripción del documento	Número o código del documento
Descripción del documento	Número o código del documento

Al firmar a continuación, el Cliente y la Filial de Microsoft acuerdan que ambas partes (1) han recibido, leído y comprendido los documentos contractuales anteriores, donde se incluyen cualesquiera sitios web o documentos incorporados mediante referencia, así como cualesquiera modificaciones y (2) acuerdan estar obligados por los términos de la totalidad de dichos documentos.

Cliente
Nombre de la entidad (debe ser un nombre de una persona jurídica)* Fundación Integra
Firma* 
Nombre y Apellido en letra de imprenta* ORIELE DEL CARMEN ROSSEL CARRILLO
Cargo en letra de imprenta DIRECTORA EJECUTIVA - FUNDACIÓN INTEGRA
Fecha de firma*
NIF

* campo obligatorio



Filial de Microsoft
Microsoft Corporation
Firma _____
Nombre y Apellido en letra de imprenta
Cargo en letra de imprenta
Fecha de firma (fecha de ratificación por la Filial de Microsoft)
Fecha de Entrada en Vigor del Contrato (puede ser diferente de la fecha de firma de Microsoft)

Opcional: Firma de Segundo Cliente o de Outsourcer (si corresponde)

Cliente
Nombre de la entidad (debe ser un nombre de una persona jurídica)*
Firma* _____
Nombre y Apellido en letra de Imprenta* ORIELE DEL CARMEN ROSSEL CARRILLO
Cargo en letra de imprenta DIRECTORA EJECUTIVA - FUNDACIÓN INTEGRAL
Fecha de firma*

* campo obligatorio

Outsourcer
Nombre de la entidad (debe ser un nombre de una persona jurídica)*
Firma* _____
Nombre y Apellido en letra de imprenta*
Cargo en letra de imprenta
Fecha de firma*

* campo obligatorio

Si el Cliente necesita soportes físicos, desea agregar contactos adicionales o tiene que comunicar varias inscripciones anteriores, incluya los formularios adecuados junto con este formulario de firma.

Una vez que el Cliente haya firmado este formulario de firma, debe enviarlo junto con los Documentos Contractuales al socio de canal del Cliente o al gestor de cuentas de Microsoft, que debe remitirlos a la dirección siguiente. Cuando Microsoft haya formalizado debidamente el formulario de firma, el Cliente recibirá una copia de confirmación.

Microsoft Corporation
 Dept. 551, Volume Licensing
 6100 Neil Road, Suite 210
 Reno, Nevada 89511-1137
 USA

