

**Distrito Escolar de Escondido**

**DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA PROVISORIA O DE RESIDENCIA COMPARTIDA**

*Las leyes estatales estipulan que **cada año todo alumno del Distrito Escolar de Escondido entregue algún comprobante** que indique que reside dentro del distrito escolar, como parte del proceso de la inscripción y registro escolar. Las copias de documentos que verifican la residencia escolar del alumnado, se entregarán durante el proceso de la inscripción escolar y se colocarán en el expediente académico estudiantil, **anualmente**.*

Nombre del alumno	Fecha de nacimiento	Grado escolar	Escuela
Nombre del padre de familia o del tutor legal	Teléfono del padre de familia o del tutor legal (día) ( ) Encierre con un círculo: Casa Trabajo		
Domicilio del padre de familia o del tutor legal	Teléfono del padre de familia o del tutor legal (noche) ( ) Encierre con un círculo: Casa Trabajo		
Ciudad	Código postal	Teléfono en caso de emergencia ( )	

**DEBERÁ SER LLENADO POR EL PADRE DE FAMILIA O EL TUTOR LEGAL: Favor de indicar la Sección A o la Sección B a continuación.**

**Sección A** – Soy el padre de familia o el tutor legal de este alumno y actualmente vivo:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> en un albergue de emergencia   | <input type="checkbox"/> en un albergue provisorio  |
| <input type="checkbox"/> en un motel u hotel  | <input type="checkbox"/> en una vivienda deficiente |
| <input type="checkbox"/> en un lugar no protegido (en un carro, en un parque, en el garaje, en un lugar para acampar)   |   |
| <input type="checkbox"/> niño en espera de una asignación de adopción temporal ( <i>foster youth</i> )  |   |
| <input type="checkbox"/> con más de una familia o con amigos debido a la falta de vivienda o por cuestiones económicas. <b>(Favor de llenar Sección C abajo.)</b> |   |

**Deseo recibir información acerca de los servicios a continuación que se brindan a familias sin casa ni hogar.**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Almuerzos escolares | <input type="checkbox"/> Apoyo académico   | <input type="checkbox"/> Servicio de transporte escolar |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento       | <input type="checkbox"/> Servicios médicos | <input type="checkbox"/> Ropa y comida de emergencia    |

**Sección B** – Soy el padre de familia o el tutor legal de este alumno y actualmente vivo:

- en ninguna de las opciones anteriormente mencionadas. Las opciones en la Sección A no aplican.  
 con más de una familia o con amigos **(Favor de llenar la Sección C a continuación)**

**Declaro bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del Estado de California, que la información anteriormente indicada es cierta y correcta.**

Firma del padre de familia o del tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Sección C** **DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA COMPARTIDA**

**\*\*SI USTED COMPARTE RESIDENCIA CON ALGUIEN, NECESITA LLENAR LA SECCIÓN C\*\***

**DEBERÁ SER LLENADO POR EL DUEÑO; EL ARRENDADOR; O EL INQUILINO DE LA RESIDENCIA:**

**\*El dueño; el arrendador; o el inquilino necesita presentar un comprobante de residencia.**

Yo soy el dueño; el arrendador; o el inquilino de la residencia de la dirección previamente indicada y afirmo que el alumno y el padre de familia o el tutor legal residen tiempo completo conmigo. **Declaro bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del Estado de California, que la información anteriormente indicada es cierta y correcta.**

Nombre del dueño, del arrendador o del inquilino (favor de usar letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma del dueño, del arrendador o del inquilino: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**NOTARY PUBLIC VERIFICATION OF SIGNATURE** State of California County of \_\_\_\_\_

Subscribed and sworn to (or affirmed) before me this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

by \_\_\_\_\_ proved to me on the basis of satisfactory evidence

to be the person(s) who appeared before me. (Seal)

**NOTARY SIGNATURE** \_\_\_\_\_

**For School Office Use ONLY**

**FAX A COPY OF THIS FORM TO THE MCKINNEY-VENTO RESOURCE CENTER 480-9853  
 "Project SUCCESS"**

Received by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

PPR #106 Transitional/Shared Residency Affidavit