



# DECLARACIÓN DE RESIDENCIA

## ESCUELA CHULA VISTA HIGH SCHOOL

**2017-2018**

REGISTRO #: \_\_\_\_\_

Apellido del alumno(a)		Nombre completo		Segundo Nombre	
Fecha de nacimiento	Grado	No. De Matrícula	Numero De Seguro Social Del Estudiante ____ - ____ - ____		

**El alumno(a) vive con:**

**Escriba los nombres con letra de molde y marque el parentesco.**

<p>Con letra de molde escriba el nombre y apellido del padre, padrastro, tutor legal señalado por la corte, padre adoptivo</p> <p><b>Nombre:</b> _____</p> <p><b>Correo Electrónico:</b> _____</p>	<p>Con letra de molde escriba el nombre y apellido de la madre, madrastra, tutor legal señalado por la corte, madre adoptiva</p> <p><b>Nombre:</b> _____</p> <p><b>Correo Electrónico:</b> _____</p>
--	--

**NO SE ACEPTAN APARTADOS POSTALES COMO DOMICILIO DE RESIDENCIA**

Número	Calle	Espacio	
Ciudad	Estado CA	Zona Postal	
<b>Teléfono Casa</b>	<b>Teléfono del trabajo del padre o tutor</b>	<b>Teléfono Casa</b>	<b>Teléfono del trabajo de la madre o tutora</b>
<b>Celular</b>		<b>Celular</b>	
<b>Trabajo</b>		<b>Trabajo</b>	

**Para verificación de residencia con el Distrito Escolar Sweetwater, deberá proporcionar un documento al corriente (con fecha dentro de los últimos sesenta (60) días a nombre y con el domicilio del padre, tutor o encargado del menor. Los siguientes documentos son aceptados como prueba de residencia:**

- **Recibo de:** Gas y electricidad, agua, cable visión, o basura **\*\*RECIBO DE TELEFONO O CELULARES NO SERAN ACEPTADOS\*\***
- Contrato o acuerdo de renta con el nombre del arrendatario, domicilio, número de teléfono y recibo de renta corriente **\*\*CONTRATOS DE RENTA GENERICOS NO SERAN ACEPTADOS\*\***
- Una carta en papel con el membrete del complejo de departamentos o del parque de casas movibles, firmado por el arrendatario donde el mismo declara que el padre, tutor o encargado del menor vive allí
- Documentos de Escrow, libro de pagos de hipoteca o estado de cuenta, o estado de cuenta de cuotas de asociación de propietarios de la unidad habitacional
- Seguro de residencia    • Verificación de Servicios Sociales    • Talones de pago    • Visita a Domicilio

Yo declaro bajo pena de perjurio que el alumno(a) vive en el domicilio arriba mencionado. Estoy de acuerdo en notificar a la escuela dentro de un período de dos semanas cuando cambie de domicilio. Entiendo que deberé presentar una nueva declaración y comprobante de mi nuevo domicilio. Si me cambio fuera del distrito, también se necesitarán las formas apropiadas. Tengo entendido que un cambio inter-distrito puede no ser aceptado por el distrito. Falsificación de cualquier información o documento requerido para verificación de residencia o uso del domicilio de otra persona sin realmente residir allí, puede resultar en la revocación de la inscripción del alumno.

Firma del padre, tutor o encargado del menor	Fecha
X	

### LLENE ESTA PARTE SI VIVE CON OTRA FAMILIA

#### DECLARACION JURADA Y VERIFICACION DE RESIDENCIA EN COMUN

**(USE LETRA DE MOLDE Y ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE ESTÁ PROPORCIONANDO PRUEBA DE RESIDENCIA)** Declaro bajo pena de perjurio que las personas arriba mencionadas viven conmigo en este domicilio. Estoy de acuerdo en notificar a la escuela dentro de un periodo de dos (2) semanas, si cambian de domicilio.

Nombre Completo	Firma de la persona que proporciona el comprobante de residencia
	X

\*\*\*\*\*OFFICE USE ONLY\*\*\*\*\*

#### CHECK ONE OR MORE AND SIGN BELOW

JOINT RESIDENCY	CAREGIVER	LEGAL COURT APPOINTED GUARDIAN (copy of court paper)	FOSTER (copy of foster license)	FAMILIES IN TRANSITION	TEMPORARY RESIDENTS	INTRADISTRICT	INTERDISTRICT (Student Service approval required)
-----------------	-----------	--	---------------------------------	------------------------	---------------------	---------------	---

Verified/Approved by: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_