

VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA
Familias que viven con familiares o amigos

Escuela: _____

Nombre del estudiante: _____
Apellido Nombre Inicial

Fecha de nacimiento: _____ # de estudiante _____

Nombre del padre/tutor legal: _____
Apellido Nombre

***** INFORMACIÓN SOBRE LA RESIDENCIA *****

Yo, _____, hago constatar que la per-
Nombre del propietario / Arrendador
sona arriba mencionada vive conmigo en:

Dirección
_____ NM _____
Ciudad Código postal Número de teléfono

Dicha persona vivirá conmigo hasta el día: _____
Fecha

Juro que la información que proporciono arriba es verdadera y no la doy con fines de fraude
o para evadir las leyes que rigen la transferencia de un estudiante.

Firma de propietario / Arrendador Fecha

SE REQUIERE PRUEBA DE RESIDENCIA; LA ESCUELA TIENE EL DERECHO DE VERIFICAR LA
RESIDENCIA.

***** TESTIMONIO DEL PADRE / TUTOR LEGAL *****

Juro que la información que proporciono arriba es verdadera y no la doy con fines de fraude
o para evadir las leyes que rigen la transferencia de un estudiante. Entiendo que el permiso
para inscribirse se basa en la veracidad de esta información. Entiendo que si proporciono
información que no es verídica, el estudiante NO podrá continuar inscrito en esta escuela.
El permiso para inscribirse es VÁLIDO SOLAMENTE durante el período que el estudiante y
yo estemos viviendo juntos en la dirección mencionada. Entiendo también que es mi
responsabilidad notificar a la escuela si cambio yo de domicilio.

Firma del padre / Tutor legal del estudiante Fecha



Approved
Aprobado



Denied
Negado

by
por

Official Signature
Firma oficial

ESTA FORMA DEBERÁ SER RENOVADA CADA AÑO ESCOLAR.