SAN DIEGUITO UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE ESIDENCIA

ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESO O CONTINUOS - SOLAMENTE GRADOS 7º AL 11º

				Escuel	a Actual		
			No. o	de Identificación del Es	tudiante:		
<u>M</u>	larque aquí si	la dirección es dife	erente a la del año pasado.				
dentro de lo lugar de su investigar y l información	s límites del dis residencia. En d hacer una visita proporcionada	trito escolar (Código caso de que la resida a domiciliaria. Verifica en este documento	School puede inscribir SOLAME de Educación 48204). Esta for encia esté en cuestión, la Oficir ación de residencia es una resp será motivo de <u>cancelación in</u> ón para que podamos legalmer	ma se ha proporcionado p na de Programas de Serv onsabilidad de los padres mediata de la inscripció	para ayudarnos a verificar el icios Alternativos puede s y la falsificación de la n del estudiante. Adjunte		
Nombre del	Estudiante		Fec	ha de Nacimiento:	Grado Actual:		
		(Apellido)	(Primer Nombre)				
Nombre del Padre/Tutor:			Teléfono de casa #:				
		Teléfono del trabajo #:					
rección:		omicilio					
	Do	omicilio	Ciudad	•	Código Postal		
			Escuela: Escuela:				
			Escuela:				
document	o adicional): <u>Es obligatorio</u> conexión de s (Si usted es u	una factura o recibo ervicio eléctrico. 1 inquilino y no paga	entación de verificación de actual de electricidad (ambas pa los servicios públicos porque esta a del contrato de alquiler que inc	rtes, superior e inferior, ei án incluidos en el alquiler,	n Inglés) o la verificación de necesitaremos una		
Categoría 2:	Uno (1) de los	siguientes document	tos que refleje su nombre y la di	ección que indico anterior	mente:		
	 Factura a (del IRS, es Factura a conexión Factura a 	ctual de Impuestos de tatales y / oCondado) ctual del agua (ambas del servicio de agua ctual de Waste Mana	s partes, superior e inferior, en In e Bienes Inmuebles o Impuestos s partes, superior e inferior, en In gement (ambas partes, superior	de ingresos anuales glés) o la verificación de la e inferior, en Inglés)			
		ual de nómina (el nor Itos actuales de Servi	mbre y dirección deben aparecer cios Sociales	en el cheque de nómina)			

Atención: En el caso de que utilice como comprobante de residencia una factura de servicios públicos, debe proporcionar la factura con las dos partes y en Inglés en un plazo de 45 días para asegurar la inscripción continúa.

* El Formulario Complementario de Residencia Compartida debe ser completado únicamente por los padres/tutores que comparten la vivienda con otro individuo o familiar que no sea un cónyuge.

Staff Only:	
Verified By:	_Date Input Aeries:

Año Escolar 2018-19

SAN DIEGUITO UNION HIGH SCHOOL DISTRICT FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA DECLARACIÓN JURADA

☐ Propi	ietario	☐ Arre	ndatario	☐ Resi	dencia Co	ompartida (Debe T	ambién Presentar	□Otro (espe	ecificar)	
						La Forma de	e Residencia Compa	rtida)		
escolar Código está ob escuela llenado	en el de Ed ligado as satis , firma	que sus luc. de (a adop sfacen la	padres Cal. §§ 4 tar las n as leyes esentad	resider 48200, e nedidas aplicat o con la	n al mer et seq.) adecua oles. Es	nos que aplique El Distrito de S adas para gara te Formulario	e una excepc San Dieguito antizar que los de Verificació	ión legal esp Union High S s estudiantes n de Reside	asistan al distri ecífica. (Véase School ("Distrito s que asisten a ncia debe ser umplimiento de	el o") sus
Estudia	nte Pr	incipal:								
				Apellido		Primer Nombre		No. de	e Estudiante	
Recond	Mi estu más a NOTA favor,	udiante (n rriba, que : Si su e:	nenciona es mi re studiante is iniciale	do anteri sidencia no resid	ormente) principal de con us	l. sted cinco (5) dí	cinco (5) días a as a la semana	a la semána a a en la direcci	la dirección indica ón antes indicada on quien su hijo r	a, por
(Iniciales)						Escuela dentro d ntro o fuera del D		uando cambie	mi residencia o la	a de
(Iniciales)	La visi		liaria y /	u otra ve				roceso periód	ico para confirma	r el
(Iniciales)	reside incluir Investi	ncia ha c el uso de gaciones	ambiado investig que reve	y / o info adores p elen que	ormación orivados y los estud		oporcionada. La ilio. scritos a base d	investigación	e el estado de su de verificación p alsa	
(Iniciales)	civilme ser ob	ente por i	raude de pagar to	e falsifica odos los o	ción, y ne daños ca	egligencia. Perso usados al Distrito	onas encontrada	as civilmente re	en ser responsab esponsables puec onar información fa	den
(Iniciales)	una de	eclaraciór	i jurada e	están suj	etos a la		ción penal, mult		mación falsa en miento como la	
Si ten	emos	evidend	ia de qu	ue inforr	mación	_	orcionada, el/l	a estudiante	INCORRECT e será dado/a de nancieras.	_
los docu originale	mentos s, y qu	presenta e todos la	ados par os docum	a verifica nentos pi	ar mi resi resentad	dencia son copia	as verdaderas y alterados con la	correctas de excepción de	e todas las copias los documentos cubrir los montos lencia.	
Por fa	avor es	criba el N	Nombre	del Padr	e / Tutor	·				
Firma o	del Pad	re / Tutor					Fecha			

SAN DIEGUITO UNION HIGH SCHOOL DISTRICT FORMULARIO COMPLEMENTARIO DE RESIDENCIA COMPARTIDA

(Suplemento de Verificación de Residencia)

Esta formulario complementario de residencia compartida debe ser completado y adjunto a la Declaración Jurada de Verificación de Residencia <u>únicamente por los padres / tutores que comparten la vivienda con otro individuo o familiar que no sea un conyugue.</u>

Estudiante Principal:			
_	Apellido	Primer Nombre	No. de Estudiante
		propietario de la casa comp uientes documentos a con	partida debe completar esta tinuación:
☐ Su licencia de con ☐ Dos pruebas de re	• •	con foto a del Formulario de Verifica	ación de Residencia:
propietario de la dire la persona (s), alegar (5) días a la semana Jurada de Domicilio verdadera y correcta proceso periódico pa a presentar la eviden	cción que aparecendo la dirección de a. Declaro ademáo, incluida la info. Entiendo que la ara confirmar residacia necesaria para uito si hay algún c	e en la página 1 de esta D e la página 1 residen (s) en ás que toda la información ormación proporcionada p visita domiciliaria y / o veri lencia establecida por una a verificar mi residencia. Es	claro que soy el residente principal de eclaración Jurada de Domicilio y que esta residencia por lo menos cinco proporcionada en esta Declaración or el/los padre (s) / tutor (s), (es) ficación de residencia es parte de un Declaración Jurada de Domicilio. Voy stoy de acuerdo en notificar al Distrito esidencia de las personas que figuran
Juro (o certifico), bajo	o pena de perjurio	que lo anterior es verdade	ro y correcto.
Firma del Residente	Principal / Propie	 tario*	Facha