

**SAN MATEO UNION HIGH SCHOOL DISTRICT
DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA COMPARTIDA**

El propósito de este documento es tratar la Ley de mejora de la asistencia educativa para las personas sin hogar de McKinney-Vento (*McKinney-Vento Homeless Assistance Act*).



Este formulario deberá completarse si los requisitos de residencia no pueden proveerse porque los padres y su(s) hijo(s) están compartiendo un hogar con otra persona, LOS SIETE DÍAS DE LA SEMANA y DURANTE TODO EL AÑO. Esta declaración jurada deberá certificarse anualmente.

Deben completarse todas las secciones. Las firmas deben estar certificadas o aprobadas por personal autorizado del Distrito Escolar, en la Oficina del Distrito. **NO FIRME ESTE FORMULARIO SI ALGUNA DE LAS DECLARACIONES SON INCORRECTAS.** Si se comprueba que la información provista aquí es falsa, el(la) estudiante será retirado(a) inmediatamente de la escuela.

PARA QUE COMPLETEN LOS PADRES/TUTORES:

Estudiante: _____ Sexo: M F Fecha de nacimiento: ___/___/___ Grado: _____
 Apellido Primer nombre Día Mes Año

Estudiante: _____ Sexo: M F Fecha de nacimiento: ___/___/___ Grado: _____
 Apellido Primer nombre Día Mes Año

Nombre del padre/de la madre: _____
 Apellido Primer nombre Apellido Primer nombre

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Teléfono celular: _____ Otro teléfono: _____

Esta forma de residencia es: Temporal Duración: _____ Permanente

El domicilio mencionado arriba es el único lugar donde resido. Acepto notificar al San Mateo Union High School District cualquier cambio que ocurra en el estado de mi residencia. Entiendo que las visitas a mi hogar y/o la verificación de mi residencia forman parte de un proceso periódico que tiene lugar cuando la residencia se establece por medio de una Declaración jurada de residencia compartida.

 Firma del padre/madre/tutor designado por un tribunal Número de la licencia de conducir de California/ Fecha
 Número de la tarjeta de identificación

PARA QUE COMPLETE EL/LA RESIDENTE PRINCIPAL/DUEÑO(A):

Yo, _____, declaro/certifico que soy el/la residente principal/dueño(a)
 (dueño/arrendador/propietario/familiar elegible/amigo/vecino, etc.)

de _____ y que el (los) adulto(s) reside(n) conmigo a tiempo completo
 (Calle) (Ciudad) (Código postal)

(es decir, los siete días de la semana, durante todo el año).

Acepto notificar al San Mateo Union High School District cualquier cambio que ocurra en el estado de la residencia de las personas enumeradas arriba. Entiendo que las visitas a mi hogar y/o la verificación de mi residencia forman parte de un proceso periódico que tiene lugar cuando la residencia se establece por medio de una Declaración jurada de residencia compartida. Además acepto entregar prueba de mi residencia al San Mateo Union High School District.

 Firma del/de la residente principal/dueño(s) de la propiedad Número de la licencia de conducir de California/ Fecha
 Número de la tarjeta de identificación

State of California }
 County Of _____ }

On _____ before me, _____,
 Date Here Insert Name and Title of the Officer
 Personally appeared _____
 Name(s) of Signer(s)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

Place Notary Seal Above Signature _____ Signature of Notary Public