

Formulario de Co-Residencia

Este formulario es necesario para aquellas familias que comparten vivienda con otro individuo, o con otro miembro de la familia (Ej., quienes rentan una habitación en una vivienda). También se requiere diligenciar un Formulario de Verificación de Residencia (FVR).

Este formulario va acompañado del Formulario de Verificación de Residencia del siguiente(s) estudiante(s):

Por favor escriba el nombre completo del estudiante(s) (nombres y apellidos)

El **PADRE DE FAMILIA/TUTOR** debe presentar a la escuela:

- Un Formulario de Verificación de Residencia diligenciado
- Este formulario original diligenciado y **autenticado en notaría**

El **RESIDENTE/PROPIETARIO PRINCIPAL** de la vivienda compartido debe diligenciar esta sección, y presentar una copia a la escuela de los siguientes ítems:

- Licencia de conducción, Identificación emitida por el Gobierno, o el pasaporte con identificación y fotografía
- Dos (2) ítems marcados en la Lista de Comprobación de Establecimiento y Verificación de Residencia

Yo, (por favor escriba su nombre) _____ (residente/propietario principal) declaro que soy el residente/propietario principal de la dirección que figura a continuación y en el Formulario de Verificación de Residencia (FVR) adjunto, y que la(s) persona(s) que declara(n) la dirección en el FVR vive(n) conmigo al menos (4) días por semana. Asimismo, declaro que toda la información proporcionada en el FVR, incluyendo aquella información suministrada por el(los) padre(s) de familia/tutor(es), es verdadera y correcta. Comprendo que las visitas a la vivienda y/o la verificación de residencia hacen parte de un proceso periódico para confirmar la residencia establecida por un Formulario de Verificación de Residencia. Presentaré las pruebas de evidencia requeridas para comprobar mi residencia. Acepto notificar al Distrito Escolar Lake Washington sobre algún cambio que se presente en el estatus de la residencia de las personas que figuran en el FVR o en el mío.

Certifico que la información anterior es verdadera, y reconozco que la falsificación u omisión de información podría resultar en el cambio de escuela o programa de colocación para este estudiante, incluyendo el retiro de la escuela.

Dirección _____
Número Calle # de Unidad Ciudad/Estado Cód. Postal

Firma del Residente/Propietario Principal (atestiguado por notario)

Fecha

La siguiente sección debe ser diligenciada por un Notario Público

ESTADO DE WASHINGTON

CONDADO DE _____

Este día compareció personalmente ante mi _____, de quien me consta es el individuo(s) aquí descrito(s) y quien(es) llevó a cabo el documento precedente adjunto, y quien(es) reconoció haber firmado este documento en un acto libre y voluntario, para los propósitos y efectos allí mencionados.

Se expide con mi firma y el sello de esta oficina el día _____ de _____, de 20_____.

Nombre en Letra Imprenta: _____

Notario Público Residente en: _____

Nombramiento Válido hasta: _____