



Nombre de Estudiante _____

Grado _____

SITE USE ONLY

Initial: _____

Date: _____

Cuestionario de Residencia del Estudiante

(Un cuestionario requerido por estudiante)

Esta forma debe ser completada al inicio de cada ciclo escolar/por los padres/ tutores y/o menores no acompañados. La información dada en esta forma nos ayudará para identificar estudiantes que califican para Servicios bajo el Acto McKinney-Vento (Vivienda de Transición).

Nombre del Padre/Tutor #1: _____ Parentesco al Estudiante: _____

Domicilio: _____

¿Cuanto tiempo ha vivido en este Domicilio? _____ Número de Teléfono: _____

Nombre del Padre/Tutor #2: _____ Parentesco al Estudiante: _____

Domicilio: _____

¿Cuanto tiempo ha vivido en este Domicilio? _____ Número de Teléfono: _____

*****Nota: Si la custodia legal está dividida entre dos padres, adicional a los documentos mencionados abajo ocupa añadir una copia certificada de los documentos legales identificando la custodia legal de cada padre. Usted es responsable de informar inmediatamente a la escuela de cualquier cambio de la orden de corte. *****

POR FAVOR ESCRIBA LOS NOMBRES DE NIÑOS / AS DE EDAD PRE-ESCOLAR Y ESCOLAR VIVIENDO EN SU HOGAR:

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Escuela: _____ Grado: _____

¿Algunos de sus estudiantes están en hogares temporales? SÍ NO

(Si contesto SÍ, por favor complete un Cuestionario de Crianza Temporal por cada estudiante de crianza temporal.)

POR FAVOR MARQUE LAS CASILLA ACONTINUACIÓN QUE MEJOR DESCRIBA SU SITUACIÓN DE VIVIENDA:

- Alquiler/apartamento propio o casa **(SI ESTÁ MARCADA, VAYA AL PASO A)**
- Compartiendo la Vivienda con otras personas debido a **(MARCA UNO, Y VAYA AL PASO B):**
 - ___ Perdida de Vivienda, problemas económicos o razones similares como desalojamiento de su casa
 - ___ Arreglo de Vivienda a largo plazo
 - ___ Otro motive, por favor explique: _____
- Viviendo en un motel, hotel, campamento o situación similar
- Viviendo de emergencia o en Transición tales como violencia doméstica o albergues o en viviendas de transición
- Tener una residencia nocturna primaria que es un lugar no diseñado para utilizado ordinariamente usado para dormir
- Durmiendo en carros, parques, espacios públicos, edificios abandonados, viviendas precarias o situaciones similares
- Viviendo con un adulto que no es su padre o tutor legal, o viviendo solo sin un adulto

- A. Si usted renta o es dueño de la propiedad en la que reside, por favor adjunte estos 3 artículos con **su nombre (PADRE/TUTOR)** y dirección actual:
1. Copia reciente de hipoteca/contrato de alquiler O facture de los impuestos de condado de San Joaquin
 2. Copia reciente de recibo de servicios públicos (PGE, ciudad de Tracy, etc.)
 3. Otro recibo reciente enviado a usted a su dirección O actual licencia para conducir O ID de California del DMV con la dirección actualizada
- B. En caso de compartir un hogar con otra persona o familia, por favor incluya estos 2 artículos en **nombre de ellos (RESIDENTE PRINCIPAL)** y dirección actual y completa **Declaración Jurada de Residencia** en el lado reverso
1. Copia reciente de hipoteca/contrato de alquiler O facture de los impuestos de condado de San Joaquin
 2. Copia reciente de recibo de servicios públicos (PGE, ciudad de Tracy, etc.)
- Por favor también adjuntar 1 artículo con **su nombre (PADRE/TUTOR)** y **dirección actual**
1. Otro recibo reciente enviado a usted a su dirección O actual licencia para conducir O ID de California del DMV con la dirección actualizada

La dirección escrito arriba es nuestra residencia principal. Estoy de acuerdo en notificar al distrito escolar inmediatamente si hay algún cambio en mi residencia. Certifico que todo la información es verdadera y correcta. Estoy consciente que Oficiales de Distrito pueden verificar la información en esta aplicación y que falsificación deliberada de información puede someterme a prosecución o penalidades bajo las leyes del Distrito, Estado y Federales.

Firma de Padre/Tutor: _____ Fecha: _____



Declaración Jurada de Residencia

En caso de compartir un hogar con otra persona o familia, por favor incluya esta declaración jurada al formulario de Declaración de Domicilio.

Debe ser firmada en presencia de una Secretaria Escolar o Secretaria del Distrito o ser jurada ante un Notario público y jurada ante un Notario para ser válida.

Padre/Madre/Tutor:

El Distrito Escolar Unificado de Tracy activamente investigara todos los casos en que existan motivos para creer que se ha proporcionada información falsa. El Distrito puede referir los casos en que se ha proporcionada información falsa intencionalmente al Fiscal del Condado de San Joaquín para acción adicional y/o acción civil para recuperar los daños sufridos como resultado de proporcionar información falsa. Si proporciono información falsa al Distrito con el fin de inscribir a mi estudiante en el Distrito, podría ser considerado(a) responsable de los gastos del Distrito para educar a mi estudiante, lo cual podría superar los \$5,000.00 por estudiante por año escolar. Además puedo ser civilmente responsable y deberé pagar todos los daños, incluyendo daños punitivos. (Código Civil Sec 1709).

Las investigaciones que revelan que un estudiante se ha inscrito proporcionando información falsa pueden resultar en el retiro del estudiante del Distrito/Escuela.

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: _____

Residente Principal (No el Padre/la Madre/Tutor):

Declaro que soy el residente principal/dueño de la dirección que aparece en la Declaración de Domicilio y que la(s) persona(s), citando la dirección vive(n) conmigo de tiempo completo (siete días a la semana). Estoy de acuerdo en notificar inmediatamente a la escuela y/o al Distrito Escolar Unificado de Tracy si hay algún cambio en el estado de su residencia. Entiendo que el personal del Distrito puede realizar visitas no programadas a domicilio como una herramienta para determinar la residencia del estudiante.

Juro (o certifico), bajo pena de perjurio que _____ (Nombre del Estudiante) reside en mi dirección:

Nombre del Residente Principal (Por favor imprimir): _____

Firma del Residente Principal: _____ Fecha: _____

SUSCRITO Y JURADA ANTE MÍ:

Nombre de la escuela/secretario del distrito
O nombre del Notario público (Impreso)

Escuela/secretario del distrito o Notario público (Firma)

FECHA

SELLO DEL NOTARIO:



*****POR FAVOR, ADJUNTE UNA COPIA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO*****