



TRACY
UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Solo para uso de la escuela

Inicial: _____

Fecha: _____

Cuestionario de residencia de estudiantes

(Se requiere un cuestionario por estudiante)

Este formulario debe ser llenado al comienzo de cada año escolar por todos los padres de familia / tutores legales y / o jóvenes no acompañados. La información proporcionada en este formulario puede ayudar a identificar a los estudiantes que califican para los servicios bajo la Ley McKinney-Vento (Vivienda de Transición).

Padre de familia # 1 / Nombre del tutor legal: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de residencia actual: _____

¿Cuánto tiempo lleva viviendo en este lugar? _____ Número de teléfono: _____

Padre de familia # 2 / Nombre del tutor legal: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de residencia actual: _____

¿Cuánto tiempo lleva viviendo en este lugar? _____ Número de teléfono: _____

***** Nota: Si la custodia legal se divide entre dos padres de familia, además de los documentos enumerados a continuación, deberá adjuntar una copia certificada de la orden judicial que identifique la concesión de custodia física respectiva de cada padre de familia. Usted es responsable de informar inmediatamente a la escuela cualquier cambio que se haga en la orden judicial. *****

POR FAVOR, INDIQUE TODOS LOS NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR Y EN EDAD ESCOLAR QUE VIVEN EN SU CASA:

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: _____

¿Alguno de sus estudiantes está en un hogar de crianza? SI NO

(Si respondió Sí, complete el cuestionario para estudiantes de crianza, un formulario por estudiante de crianza.)

POR FAVOR MARQUE LA CASILLA DE ABAJO QUE MEJOR DESCRIBA SU SITUACIÓN DE VIDA ACTUAL:

Alquiler / propiedad de apartamento o casa **(SI MARCO ESTA OPCION, VAYA AL PASO A)**

Vivienda compartida preferida o arreglos de vivienda a largo plazo **(SI MARCO ESTA OPCION, VAYA AL PASO B)**

Compartiendo la vivienda de otra persona debido a **(MARQUE UNO Y VAYA AL PASO C):**

___ Pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar, como desalojo del hogar

___ Viviendo en un motel, hotel, campamento, parque de casas rodantes o entorno similar

___ Viviendo en una situación de emergencia o de transición, como casos de violencia doméstica o refugios para personas sin hogar o en viviendas de transición.

___ Tener una residencia nocturna principal que no sea un lugar diseñado o que no se utilice normalmente como alojamiento habitual para dormir.

___ Durmiendo en automóviles, parques, espacios públicos, edificios abandonados, viviendas deficientes o entornos similares

___ Viviendo con un adulto que no sea el padre de familia o tutor legal, o viviendo solo sin un adulto

___ Asilo político

- A. Si es propietario o alquila la propiedad en la que reside, adjunte estos 3 documentos/facturas con su nombre **(PADRE DE FAMILIA / TUTOR LEGAL)** y dirección actual:
 - a. Copia reciente del contrato de alquiler / hipoteca **O** factura de impuestos del condado de San Joaquín
 - b. Copia reciente de la factura de servicios públicos (PGE, Ciudad de Tracy, etc.)
 - c. Otra factura reciente enviada por correo a su dirección **O** licencia de conducir o identificación de California del DMV con dirección actual
- B. Si comparte una casa con otra persona o familia, adjunte estos 3 documentos/facturas con el nombre del **RESIDENTE PRINCIPAL**, dirección actual, y complete la **DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA** (en el reverso) **en persona**.
 - a. Copia reciente del contrato de alquiler / hipoteca **O** factura de impuestos del condado de San Joaquín
 - b. Una copia reciente de la factura de servicios públicos (PGE, Ciudad de Tracy, etc.)
 - c. Licencia de conducir
 También adjunte 1 documento/factura con su nombre **(PADRE DE FAMILIA / TUTOR LEGAL)** y dirección actual:
 - d. Otra factura reciente enviada por correo a su dirección **O** Licencia de conducir actual o identificación de California del DMV con dirección actualizada
- C. Si desea recibir información sobre los recursos disponibles, complete el cuestionario de vivienda: AQUÍ

La dirección que figura arriba es mi residencia principal. Estoy de acuerdo en notificar a TUSD inmediatamente si hay algún cambio en el estado de mi residencia. Certifico que toda la información proporcionada es verdadera y correcta. Soy consciente de que los funcionarios del distrito pueden verificar la información en la solicitud y que la tergiversación deliberada de la información puede someterme a enjuiciamiento u otras sanciones según las leyes federales, estatales y del distrito.

Firma del Padre de familia/ Tutor legal: _____ Fecha: _____



Declaración de residencia jurada

*Si comparte una casa con otra persona o familia, **no** debido a dificultades económicas, complete esta declaración jurada.*

Debe estar firmado en presencia de un secretario/a de la escuela o distrito o ser juramentado ante un notario público y notariado para que sea válido.

Padre de familia/tutor legal

El Distrito Escolar Unificado de Tracy investigará activamente todos los casos en los que tenga motivos para creer que se ha proporcionado información falsa. El Distrito puede remitir los casos en los que se haya proporcionado información falsa intencionalmente al Fiscal de Distrito del Condado de San Joaquín para que se tomen medidas adicionales y / o presentar una acción civil para recuperar los daños incurridos por proporcionar información falsa. Si se proporciona información falsa al Distrito con el propósito de inscribir a mi estudiante en el Distrito, yo podría ser responsable de los gastos para el Distrito de educar a mi estudiante, lo que podría exceder los \$ 5,000.00 por estudiante por año escolar. Además, se me puede responsabilizar civilmente y se me exigirá que pague todos los daños, incluidos los daños punitivos. (Código Civil Sec 1709).

Las investigaciones que revelan que un estudiante se ha matriculado en base a proporcionar información falsa pueden llevar su retiro del Distrito / escuela.

Firma del padre de familia/tutor legal: _____ Fecha: _____

Residente principal (no padre de familia / tutor legal):

Declaro que soy el residente / propietario principal de la dirección que figura en la declaración de dirección/re y que la persona o personas que reclaman la dirección residen conmigo 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 domiciliarias no programadas 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 (en letra de imprenta): _____

Firma: _____ Fecha: _____

SUSCRITO Y JURADO ANTE MI:

SELLO DEL NOTARIO/A:

Nombre del secretario/a de la escuela / distrito o notario/a público (en letra de imprenta)

Firma del secretario/a de la escuela / distrito o notario/a público

Fecha

