



DECLARACIÓN JURADA DE TUTELA NO PARENTAL

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR UN ADULTO CON QUIEN VIVA EL ESTUDIANTE.

Este formulario deberá completarse para los estudiantes que no viven en el hogar de sus padres o tutores. Yo, el abajo firmante, soy mayor de dieciocho (18) años y competente para declarar sobre los hechos y asuntos aquí establecidos El estudiante cuyo nombre legal es _____ y cuya fecha de nacimiento es ___/___/___ reside conmigo en la siguiente dirección:

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Teléfono celular: _____

Su nombre: _____ # de Seguro Social del Estudiante: _____

***Por favor complete cada campo completamente o escriba N/A si corresponde**

1. Razón por la que el estudiante vive con el adulto mencionado anteriormente (marque al menos uno)

- _____ A. La muerte, enfermedad grave o encarcelamiento de un padre o tutor legal.
- _____ B. El abandono por parte de un padre o tutor legal del control total del estudiante como lo demuestra la falta de proporcionar apoyo financiero sustancial y orientación parental.
- _____ C. Abuso o negligencia por parte del padre o tutor legal.
- _____ D. La condición física o mental del padre o tutor legal es tal que él o ella no puede brindar la atención adecuada y supervisión del estudiante.
- _____ E. La pérdida o inhabilitación de la vivienda del estudiante como resultado de un desastre natural.
- _____ F. El padre o tutor no puede brindar cuidado y supervisión al estudiante porque está sirviendo en el ejército.
- _____ G. El estudiante vive en un hogar de crianza, hogar grupal u otra institución o centro de atención ubicado en el condado.
- _____ H. No se puede localizar a los padres.
- _____ I. Otras circunstancias aprobadas por el Distrito (explique a continuación):
Explicación del distrito: _____

2. El nombre y última dirección conocida de los padres o tutores del estudiante es:

3. Asumí el control y cargo de este estudiante, el cual proporciono las 24 horas del día y los 7 días de la semana, el _____.
(día/mes/año)

4. El nombre y dirección de la última escuela a la que asistió el estudiante es:

5. El Superintendente del Distrito Escolar, o su representante, podrá verificar los hechos contenidos en esta declaración jurada y realizar una auditoría basada en caso por caso después de que el estudiante haya sido inscrito en el Distrito. La auditoría también puede incluir una visita personal de un oficial de asistencia del Distrito u otro empleado del Distrito a la residencia proporcionada en esta declaración jurada para verificar los hechos jurados en esta declaración jurada. Si el Distrito descubre fraude o declaración falsa, el estudiante será retirado de la escuela.

6. Doy fe de que esta solicitud para asistir a Georgia Cyber Academy no está relacionada principalmente con la asistencia a una escuela en particular *ni esta declaración jurada se completa con el propósito de participar en deportes en una escuela en particular, aprovechando los servicios o programas especiales ofrecidos en una escuela en particular, o para cualquier otro propósito similar.*

7. Además, doy fe de que el estudiante mencionado anteriormente no se encuentra actualmente bajo suspensión o expulsión a largo plazo de su escuela más reciente ni está actualmente sujeto a una recomendación de suspensión o expulsión a largo plazo para su escuela más reciente.
8. Además, doy fe de que se me ha dado la responsabilidad de las decisiones educativas del estudiante, incluidas, entre otras, recibir avisos de disciplina, asistir a conferencias con el personal de la escuela, otorgar permiso para actividades relacionadas con la escuela y tomar las medidas apropiadas en relación con expedientes estudiantiles.
9. Si el padre, tutor o custodio legal no puede, se niega o no está disponible para firmar este formulario, he hecho todo lo posible para asegurar esa firma.
10. Entiendo que si la información proporcionada en esta declaración jurada se modifica por cualquier motivo, es mi responsabilidad notificar inmediatamente a Georgia Cyber Academy.

AVISO DE SANCIONES Y RESPONSABILIDAD:

Entiendo que:

1. Si falsifico información o defraudo a Georgia Cyber Academy en esta declaración jurada, estaré obligado a pagar por los costos incurridos por el Distrito durante el período durante el cual el estudiante no elegible está matriculado, y deberá remunerar al Distrito según lo establecido en la ley OCGA § 20-2-133 (a). _____
(inicial)
2. Si los costos incurridos por el Distrito son cobrados por un abogado, estaré obligado a pagar todos los gastos y honorarios de abogados incurridos por la Junta de Educación en el cobro de los mismos. _____
(inicial)
3. Puedo ser procesado, considerado penalmente responsable y encarcelado por no menos de uno ni más de diez años si soy declarado culpable de falsificación en primer grado, de conformidad con la ley OCGA § 16-9-1. _____
(inicial)
4. Puedo ser procesado, considerado penalmente responsable y encarcelado por no menos de uno ni más de cinco años si soy declarado culpable de falsificación en segundo grado, de conformidad con la ley OCGA § 16-9-2. _____
(inicial)
5. Puedo ser procesado, considerado penalmente responsable y castigado con una multa de no más de \$1,000.00 o con prisión por no más de uno ni más de cinco años, o ambos, si soy declarado culpable de hacer declaraciones falsas conforme con la ley OCGA § 16-10-20. _____
(inicial)
6. Puedo ser procesado, considerado penalmente responsable y castigado con una multa de no más de \$1,000.00 o con prisión por no menos de uno ni más de cinco años, o ambos, si soy declarado culpable de falso juramento conforme con la ley OCGA § 16-10-71. _____
(inicial)
7. Al poner mis iniciales en las líneas provistas al lado de cada uno de los elementos enumerados anteriormente, afirmo que he leído y comprendido cada una de estas disposiciones. _____
(inicial)

AFIRMO SOLEMNEMENTE BAJO LAS SANCIONES MENCIONADAS ANTERIORMENTE QUE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN JURADA ES VERDADERO A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO, INFORMACIÓN Y CREENCIA.

Firma del declarante (*adulto con quien vive el niño*)

Firma del padre/tutor (*si está físicamente presente*)

POR FAVOR NOTARIZAR

Jurado y suscrito ante mí este _____ día de _____
de 20____.

Notario Público:

**Nombre del declarante (adulto con quien vive el niño)
(Por favor imprima):**

Firma del padre/tutor/persona que inscribe:
