



Do not sign – No lo firme

This form is for guidance only
Este formulario es solo una guía
SC Code of Laws § 26-1-90 (M)

VERIFICACIÓN DE DOMICILIO / EVALUACIÓN DE DOMICILIO LEGAL

STATE OF SOUTH CAROLINA )
) DECLARACIÓN JURADA DEL DOMICILIO DE UN ALUMNO
COUNTY OF CHARLESTON )

SANCIONES POR PROPORCIONAR INFORMACIÓN FALSA

Esta declaración jurada se realiza bajo pena de perjurio. Reconozco que si proporciono información falsa sobre el lugar donde vive un alumno, puedo ser procesado por perjurio.

Además, el S.C. Code 59-63-32 establece (énfasis añadido):

- (D) Si se encuentra que la información en la declaración jurada es falsa, el niño debe ser retirado de la escuela después de recibir la notificación y una oportunidad de apelar la remoción de conformidad con la política de quejas del distrito correspondiente.
(E) Si se descubre que una persona, deliberada y conscientemente, ha proporcionado información falsa en la declaración jurada para inscribir a un niño en un distrito escolar para el cual el niño no es elegible, el autor de la declaración jurada falsa es culpable de un delito menor y, en caso de ser condenado, deberá pagar una multa por un monto que no exceda los doscientos dólares o ser encarcelado por no más de 30 días y también deberá pagar al distrito escolar un monto equivalente al costo que le haya costado al distrito educar al niño durante el período de inscripción. El reembolso no incluye los fondos pagados por el estado.

\*\*\*\*\*

- 1. Yo soy DO NOT SIGN – NO FIRME PADRE/TUTOR y mi firma aparece abajo.
(Nombre del Padre)
Yo soy DO NOT SIGN – NO FIRME PADRE/TUTOR y mi firma aparece abajo.
(Nombre del Padre)
2. Hago esta declaración jurada con base en mi propio conocimiento personal y, si me fuera requerido, creo que seré considerado competente para testificar sobre los hechos y creencias establecidos en esta declaración jurada.
3. Soy consciente de las sanciones que se me imponen a mí y al alumno por proporcionar información falsa en esta declaración jurada.
4. Soy un adulto responsable del cuidado y bienestar del siguiente estudiante(s):
5. A partir de la fecha en que firmé esta declaración jurada, el estudiante del que soy responsable realmente vive en la siguiente dirección:

Utilicé esta guía para completar el formulario en inglés
(I used this guide to complete the English form) (Iniciales)

Note: This form will NOT be accepted if it is altered from its original content and/or format.
Nota: Este formulario NO será aceptado si se altera su contenido y/o formato original.

6. Bajo pena de perjurio, certifico que, como cuidador principal de mi hijo solicitante:
- (a) la residencia que es objeto de esta solicitud es mi residencia legal y mi domicilio, el lugar donde yo y el alumno realmente vivimos en el momento de esta solicitud y que no afirmo ser residente legal de una jurisdicción distinta del condado de Charleston, Carolina del Sur para ningún propósito; y
  - (b) que ni yo ni ningún otro miembro de mi hogar (es decir: el cónyuge del propietario-ocupante o del arrendador-ocupante, excepto cuando ese cónyuge esté legalmente separado del propietario / arrendador-ocupante y cualquier hijo del propietario / arrendador-ocupante reclamado o elegible para ser reclamado como dependiente en la declaración de impuestos federales sobre la renta del propietario / arrendador-ocupante) reside u ocupa cualquier otra residencia para la cual yo, o cualquier miembro de mi familia inmediata, haya calificado como residencia legal.
7. Reconozco que si se cuestiona la veracidad de la información que proporciono, es posible que se me solicite información adicional.
8. El declarante, no dice más,

**DO NOT SIGN – NO FIRME**

\_\_\_\_\_  
Firma del declarante

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del declarante

**DO NOT SIGN – NO FIRME**

\_\_\_\_\_  
Firma del declarante

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del declarante

SWORN to and subscribed before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**DO NOT SIGN – NO FIRME**

\_\_\_\_\_  
Notary Public for South Carolina

My commission expires: \_\_\_\_\_

**CABEZA DE FAMILIA QUE NO SEA EL PADRE / TUTOR**

Yo soy el cabeza de familia / arrendador de \_\_\_\_\_ y  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
Nombre(s) de alumno(s)

reside(n) conmigo. Se adjunta una copia de nuestro contrato de arrendamiento o factura de impuestos sobre la propiedad. También se adjunta una copia de nuestros documentos de Categoría B y Categoría C.

**DO NOT SIGN – NO FIRME**

\_\_\_\_\_  
Imprima nombre y firmar

\_\_\_\_\_  
Relación