



# Distrito de la Unión Escolar de Preparatorias de Merced

## Declaración Jurada de Residencia – Sin Dirección Actual

**Instrucciones:** Llenar todas las secciones lo más completo que sea posible para asegurar colocación escolar apropiada.

Nuestra familia no ha tenido una vivienda permanente desde \_\_\_\_\_. Sin embargo, hemos estado viviendo dentro de los límites geográficos del Distrito de la Unión Escolar de Preparatorias de Merced y planeamos permanecer aquí. Notificaremos a la escuela cuando nos mudemos a una residencia permanente.

### Información sobre el menor de edad:

Nombre del menor de edad:		Fec. de Nac.		Nivel de Año	
Escuela a la cual buscas ingresar el alumno anteriormente nombrado					
Escuela a la cual actualmente asistiendo o más recientemente asistió					

### Información de los padres y/o tutor legalmente autorizado:

Nombre				
Núm. de Tarjeta de Identificación O Licencia de Manejo		Fec. de Nac.		
Hemos vivido en esta ubicación por:	# Días	# Semanas	# Meses	# Años

### Sistemáticamente estoy en contacto con y recibo mi correo en:

Nombre					
Dirección		Ciudad		Código Postal	
Teléfono Fijo		Teléfono del Trabajo/Celular			

### Las siguientes son nombres y números de contacto de emergencia:

Contacto #1			
Teléfono Fijo		Teléfono del Trabajo/Celular	
Contacto #2			
Teléfono Fijo		Teléfono del Trabajo/Celular	

**Aviso:** No firme este formulario si cualesquiera de las declaraciones anteriores están incorrectos, o estará cometiendo un delito condenable por una multa, encarcelamiento o ambas. Este distrito escolar investiga todas las declaraciones sobre viviendas (Código Penal 118, 126, 127)

Declaro bajo pena de perjurio de acuerdo con las leyes del Estado de California que lo precedente es cierto y correcto y testificaría esto bajo juramento, si soy citado hacerlo. Al firmar este formulario reconocemos que hemos leído y entendido las condiciones mencionadas anteriormente.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Uso de la Dirección:

Última/Escuela más reciente \_\_\_\_\_ Nueva escuela (basado en límites geográficos) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Verificación de Visita al Hogar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Aprobado  Rechazado Director/Persona Designada \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_