



ALVORD UNIFIED SCHOOL DISTRICT

9 KPC Parkway Corona, CA 92879 | P: (951) 509-5000 | F: (951) 509-6070

VERIFICACIÓN DE DOMICILIO 2021-2022

Nombre de Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

In De acuerdo con la Ley de California, todos los estudiantes en el Distrito Escolar Unificado Alvord deben cumplir con los requisitos de verificación de domicilio para ingresar a la escuela. Los estudiantes deben proporcionar un comprobante de domicilio dentro del distrito cada año como parte del proceso de inscripción. **Si no se presenta un comprobante de domicilio durante la inscripción, su hijo/a no podrá continuar el proceso de inscripción.**

Deben traer uno de los siguientes documentos originales consigo para que un empleado del Distrito lo pueda verificar. (No se aceptarán documentos de estado de cuentas bancarias o cobros de teléfono de casa o celular.)

Si residen con otra familia o miembro de familia y los cobros están a nombre de dicha persona, deben también completar el formulario Declaración de Domicilio y Formulario Suplementario de Co-residencia del Distrito Escolar Unificado Alvord.

El domicilio de los padres/guardianes y el estudiante debe ser verificado con **uno de los siguientes documentos (al corriente, dentro de los últimos 45 días)**. (Aviso: la inscripción de los estudiantes de acuerdo a la ley McKinney-Vento Homeless Assistance Act [42 U.S.C. Sec. 11301 et seq.] deberá ser procesada de acuerdo con los reglamento AR del Distrito.

ESTA SECCIÓN SERÁ COMPLETADA POR EL REPRESENTANTE DE LA ESCUELA / DISTRITO

Los documentos sometidos deben estar al día (dentro de 45 días) y deben incluir el nombre y domicilio de los padres/guardianes o el propietario o inquilino de la residencia.

- _____ Factura de Servicios Públicos (Ciudad de Riverside/Edison), o recibos de pago (factura actual de gas, agua, electricidad o basura mostrando el domicilio de servicio)
- _____ Contrato de alquiler, arriendo o recibos de pagos
- _____ Talones de cheque (indicando el domicilio de los padres/guardianes)
- _____ Registro de Votantes
- _____ Correspondencia de alguna Agencia Gubernamental
- _____ Declaración de Residencia

_____ Nombre impreso y firma del representante del Distrito que verifica los documentos

_____ Fecha

Certifico, bajo pena de perjurio, (CA Penal Code §§188 & 125), que la declaración anterior es verdadera y que todos los documentos que he presentado como comprobante de domicilio, que se han enumerado en este formulario, son documentos originales, o copias verdaderas y exactas de los documentos originales, y que representan con exactitud el domicilio del estudiante que estoy inscribiendo. La falsificación de cualquier información o documentos, ya sea escritos o verbales, relacionados con esta verificación, resultará en la terminación de la inscripción de mi hijo/a y puede, dar lugar a sanciones penales o financieras

_____ Imprimir el Nombre de Padres/Guardianes

_____ Firma de Padres/Guardianes

_____ Fecha





ALVORD UNIFIED SCHOOL DISTRICT

9 KPC Parkway Corona, CA 92879 | P: (951) 509-5000 | F: (951) 509-6070

DECLARACIÓN DE RESIDENCIA

(Favor de completar un formulario por escuela)

PROPIETARIO INQUILINO CO-RESIDENTE (Ver Formulario de Co-Residencia) OTHER (Especifique) _____

La Ley de California requiere que todas las personas entre los 6 y 18 años de edad asistan al distrito escolar en la cual sus padres residen a menos que aplique una excepción legal específica. (Ver Código de Educación de CA., §§ 48200, et seq.) Se requiere que el Distrito Escolar Unificado Alvord ("Distrito") tome los pasos apropiados para asegurar que los estudiantes asistiendo a sus escuelas cumplan con leyes aplicables. Deben completar, firmar y someter el formulario, Declaración de Domicilio, con los documentos apropiados demostrando el cumplimiento con las leyes de residencia en California.

NO FIRME ESTE FORMULARIO SI ALGUNA DECLARACIÓN ES INCORRECTA. La evidencia de que se proporcione falsa información resultará en el retiro inmediato del estudiante de la escuela y puede dar lugar a sanciones penales y/o financieras.

Estudiante: _____ Escuela Actual: _____ Grado Actual: _____

Padres/Guardianes de Alvord: _____ Teléfono de Casa: _____

Teléfono de Día: _____ Teléfono Celular: _____

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Zona Postal

AVISO: Si la custodia legal del estudiante es de ambos padres, deben proveer una copia certificada de la orden judicial identificando la custodia física y legal correspondiente de cada padre respectivo. También debe informar al Distrito de cualquier cambio a la orden judicial dentro de (5) días.

Favor de escribir los nombres de hermanos que asisten en el mismo distrito:

Estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____
(Apellido) (Nombre)

Estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____
(Apellido) (Nombre)

Estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____
(Apellido) (Nombre)

Estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____
(Apellido) (Nombre)



Reconozco y estoy de acuerdo con lo siguiente: (ponga sus iniciales en cada declaración a continuación):

_____ Mi hijo/a (anotado arriba) reside conmigo _____ días por semana en el domicilio antemencionado, el cual es
(Initial) mi residencia principal. Estoy de acuerdo de notificar a la Escuela/Distrito dentro de un período de cinco (5) días de cualquier cambio de domicilio mío o de mi hijo/a, ya sea dentro o fuera del Distrito.

_____ El Distrito investigara activamente los casos en que existan motivos para creer que la residencia ha
(Initial) cambiado y/o la falsa información ha sido proporcionada. Las visita domiciliarias son parte de un proceso periódico para confirmar el estado de residencia.

_____ El Distrito puede referir los casos en que se ha proporcionado falsa información intencionalmente bajo
(Initial) pena de perjurio al la Oficina de Fiscal del Distrito para medidas adicionales y/o entablar una acción civil para recuperar daños ocasionados como resultado de proveer información falsificada. Las personas que proporcionan falsa información, bajo pena de perjurio, son sujetos a un enjuiciamiento por perjurio que se castiga con una multa y/o pena de prisión de hasta cuatro años en una prisión estatal (Family Code §6552; Penal Code §118, 125).

_____ Personas que proveen falsa información bajo pena de perjurio también pueden ser civilmente
(Initial) responsables de fraude, mala representación negligente, y negligencia. Se les puede obligar a las personas halladas civilmente responsables pagar todos los daños causados al Distrito como resultado de proveer falsa información, como también daños punitivos. (Código Civil § 1709)

_____ Personas que inducen, obtienen o al contrario solicitan a otra persona para proveer falsa información en
(Initial) una declaración jurada es sujeto al mismo enjuiciamiento criminal, multas, y tiempo en prisión así como la persona directamente cometiendo perjurio. (Código Penal §127)

_____ Investigaciones que revelan que los estudiantes se han inscrito a base de proveer falsa información serán
(Initial) dados de baja del Distrito.

Yo juro (o certifico) bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto, y que cualquier y todas las copias de los documentos sometidos para verificar mi residencia son copias verdaderas y correctas de los documentos originales, y que cualquier y todos los documentos sometidos no han sido alterados excepto haber tachado cifras monetarias y números de cuenta, lo cual es permitido para el propósito de esta Declaración de Domicilio.

Ejecutado en la siguiente fecha en el Condado de _____, California.

Firma del Padre/Guardián

Fecha

***Con el fin de validar la Declaración de Domicilio, la firma del padre/guardián legal debe ser certificada por un miembro del personal o administrador de la oficina escolar que no es miembro de la familia.**

Testigo del Distrito Alvord

Fecha





ALVORD UNIFIED SCHOOL DISTRICT

9 KPC Parkway Corona, CA 92879 | P: (951) 509-5000 | F: (951) 509-6070

FORMULARIO SUPLEMENTARIO DE CO-RESIDENT

(Suplemento a la Declaración de Residencia)

Nombre de Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

El Formulario Suplementario de Co-Residente debe ser completado y adjunto a la **Declaración de Residencia** únicamente por los padres/guardianes que comparten una residencia con otro individuo o miembro de familia

Residente/Propietario: _____ Número de Teléfono: _____

Número de Teléfono de Día: _____ Teléfono Celular: _____

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Zona Postal

Se requiere que el residente/propietario de la residencia compartida complete este formulario y presente a un miembro del personal escolar uno o ambos de los ítems marcados abajo:

- Licencia de Conducir, Tarjeta de Identificación de California o pasaporte (con foto)
- Comprobantes de domicilio de la lista de *Requisitos de Residencia del Distrito*

Yo, _____ (residente/propietario), declaro que soy el residente/propietario del domicilio anotado en Página 1 de esta **Declaración de Residencia** y que las personas reclamando el domicilio en la Página 1 residen conmigo por lo menos cinco (5) días por semana. Asimismo, declaro que toda la información proporcionada en esta **Declaración de Residencia**, incluyendo información proporcionada por los padres/guardianes, es verdadera y correcta. Yo entiendo que una visita domiciliaria y/o verificación de residencia es parte de un proceso periódico para confirmar la residencia establecida por la **Declaración de Residencia**. Yo someteré los documentos requeridos para verificar mi residencia. Yo estoy de acuerdo en notificar al Distrito Escolar Unificado Alvord si hay algún cambio en el estado de residencia de las personas enumeradas en la Página 1 o en mí mismo.

Yo juro (o certifico) bajo pena de perjurio que lo precedente es verdadero y correcto.

Ejecutado en la siguiente fecha en el Condado de _____, California.

Firma del Residente/Propietario*

Fecha

***Con el fin de validar la Declaración de Residencia, la firma del padre/tutor legal debe ser certificada por un miembro del personal en la oficina de asistencia o un administrador que no es un miembro familiar.**

Administrador/Testigo Escolar

Fecha



@AlvordUnified | alvordschools.org

Form R-004-S