



DECLARACIÓN JURADA DEL QUE CUIDA Y PROVEE VIVIENDA PARA UN ESTUDIANTE SIN HOGAR O ABANDONADO

Instrucciones: Si usted es el que cuida un estudiante sin hogar o abandonado, como se define en la parte posterior, por favor llene este formulario y devuélvalo a la oficina escolar. Cualquier estudiante que tenga 18 años de edad o más, puede llenar este formulario. Se puede utilizar esta declaración jurada en lugar de la prueba de domicilio y documentación de tutela que normalmente se requiere para la matriculación estudiantil.

Información del Estudiante

Nombre _____ Sexo _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Situación del estudiante (marque la clasificación abajo que se aplica al estudiante)

- Estudiante sin hogar significa un estudiante que carece de una residencia fija, normal y adecuada para pasar las noches, que incluye: (a) cualquier estudiante que comparta la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos o razones similares; que esté viviendo en un motel, hotel, parque de remolques o terrenos de campamento debido a la falta de vivienda alternativa adecuada; que esté viviendo en un albergue de emergencia o temporal; que esté abandonado en un hospital; o que espera colocación en un hogar acogida; y (b) cualquier estudiante que tenga una residencia para la noche que es un lugar público o privado que no es diseñado para, ni comúnmente usado como un lugar para que duerman seres humanos.
- Estudiante abandonado significa un estudiante cuyo padre no suministra apoyo razonable y no mantiene contacto constante con el hijo, incluyendo la provisión de supervisión normal, cuando dicho incumplimiento está acompañado de una intención de parte del padre para permitir que dicha condición continúe por un periodo de tiempo indefinido en el futuro. Falta de mantener una relación paterna normal con el hijo sin causa justificada por un periodo de seis meses es evidencia suficiente de abandono, pero el distrito puede determinar abandono con el propósito de matriculación antes de los seis meses si existe suficiente evidencia.
- Ninguno de los anteriores. Describe brevemente el motivo por el cual el estudiante está viviendo con usted. _____

Nombre de la escuela/lugar (en el momento en que el estudiante quedó sin hogar/abandonado) _____

Condición actual de vivienda

Vivienda compartida Albergue Hotel/motel Otro _____

Dirección _____ Teléfono _____

Información sobre el Padre/biológico, adoptivo o tutor legal nombrado por el tribunal

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Correo electrónico _____

Dirección _____ Teléfono _____

Información sobre la persona que cuida (individuo que cuida el estudiante si es diferente del padre o tutor legal)

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Correo electrónico _____

Dirección _____ Teléfono _____

Mi firma abajo afirma que la información proporcionada es verdadera al mejor de mi conocimiento.

Firma _____ **Fecha** _____

School Personnel: Either fax this form to 480-472-0296 or email it to mckv@mpsaz.org