

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE  
LEE COUNTY

Este formulario debe permanecer en el expediente académico del estudiante. Sírvase utilizar letra imprenta o escribir a máquina.

ASUNTO: Nombre del estudiante:			DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA/DOMICILIO DEL ESTUDIANTE  (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL) G.S. 115C-366		
Dirección:					
Ciudad:	Estado:	Código Postal:			

El abajo firmante, \_\_\_\_\_, declara bajo juramento lo siguiente:  
(Nombre de padre/madre o tutor legal)

1. Soy un individuo adulto que reside en: \_\_\_\_\_  
Dirección del Domicilio o P.O. Box
- \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal Condado
- \_\_\_\_\_  
Número de teléfono del hogar Número de teléfono del trabajo
2. Soy:  padre/madre  tutor legal del estudiante
- \_\_\_\_\_  
Nombre completo del estudiante Fecha de nacimiento Sexo Grado a que ingresa
3. Mi hijo vive o vivirá con: \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
Nombre del adulto custodio Dirección o P.O. Box
- \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal Condado
- El adulto custodio reside en la zona escolar de \_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela
4. Mi hijo vivirá con el adulto custodio debido a/(los) motivo(s) mencionado(s) a continuación (marque todas las opciones que correspondan – es posible que deba presentar documentación comprobante):
- a. Muerte, enfermedad grave o encarcelamiento de padre/madre o tutor legal; o
- b. Abandono por parte de padre, madre o tutor legal del estudiante como lo evidencia la falta de apoyo financiero o de guía paterna/materna; o
- c. Abuso o negligencia por parte de padre, madre o tutor legal (adjuntar orden judicial); o
- d. Condición física o mental debilitante del padre, madre o tutor legal que imposibilita el cuidado y supervisión adecuados del estudiante.
- e. Cesión de custodia y control físico del estudiante por parte del padre, madre, tutor legal, según recomendación del Departamento de Servicios Sociales o la División de Salud Mental. Descripción de la condición psicológica o mental del padre, madre o tutor legal. \_\_\_\_\_
- f. Pérdida o condición inhabitable del hogar del estudiante a causa de un desastre natural.
- g. La familia reside con otras personas. Por "familia" se entiende padre(s) e hijo(s). Nombre y dirección de la persona con quien la familia reside: \_\_\_\_\_
- h. Pertenencia del padre, madre o encargado legal a la siguiente categoría:
- Miembro del servicio militar activo (con exclusión de los períodos de servicio activo para entrenamiento de menos de 30 días) en servicio (despliegue militar) fuera de la unidad del distrito administrativo en la que el estudiante reside. **(Adjunte comprobante de despliegue militar.)**
- Miembro o veterano de los servicios uniformados que ha sido herido severamente y dado de baja por incapacidad médica o jubilado durante el último año. **(Adjunte comprobante.)**
- Miembro de los servicios uniformados que murió debido a heridas recibidas durante el servicio activo dentro del último año. **(Adjunte comprobante.)**

5. Nombre y dirección de la última escuela a la que el estudiante asistió: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. El estudiante no está bajo suspensión o expulsión debido a conducta que justificara su suspensión o expulsión de la unidad administrativa escolar.
7. El estudiante no ha sido acusado/declarado culpable de delito grave en este u otro estado. Si el estudiante ha sido acusado/declarado culpable de un delito grave, detalle el tipo de delito, y el lugar y fecha en que el mismo ocurrió: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. El estudiante no reside o residirá en esta dirección básicamente debido a su deseo de asistir a una escuela en particular o de participar en alguna actividad deportiva escolar.
9. El padre, madre o tutor legal abajo firmante ha otorgado responsabilidad al adulto custodio y éste ha recibido y aceptado la responsabilidad respecto de las decisiones educacionales del estudiante, que incluyen: (1) recibir notificaciones sobre disciplina según legislación G.S. 115C-391, (2) asistir a las reuniones con el personal de la escuela, (3) dar permiso para actividades escolares, (4) tomar medidas apropiadas respecto de los expedientes del estudiante, (5) firmar contratos exigidos por la Junta de Educación, y (6) firmar toda documentación correspondiente a servicios tales como Educación Especial o Excepcional.
10. El padre, madre o tutor legal abajo firmante autoriza al adulto custodio a dar consentimiento para la atención médica del menor en caso de accidente o herida que ocurran en propiedad de la Junta de Educación de Lee County, con los costos emergentes. Eximo de responsabilidad a la Junta de Educación de Lee County por todo tratamiento médico administrado y los costos del mismo.
11. El padre, madre o tutor legal abajo firmante autoriza la divulgación de información confidencial del expediente del estudiante mencionado en el presente documento con inclusión del expediente psicológico y académico según lo requerido por la Junta de Educación de Lee County, y las leyes estatales y federales. El padre, madre o tutor legal abajo firmante exime de responsabilidad a la Junta de Educación de Lee County respecto de cualquier divulgación de información del archivo del estudiante, hecha por el Adulto Custodio.

**ADVERTENCIA DE PENALIZACIÓN**

EN CASO DE HALLARSE FALSEDAD EN LOS DATOS DE LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA, LA JUNTA LOCAL PODRÁ REMOVER AL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA, EXCEPTO QUE CALIFICARA PARA PERMANECER EN LA MISMA CONFORME A OTROS CRITERIOS VÁLIDOS DE LEYES O NORMAS DE LA JUNTA APLICABLES. SI LA JUNTA DECIDE REMOVER AL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA, SE DEBERÁ DAR LA OPORTUNIDAD DE APELAR DICHA DECISIÓN, SEGÚN LO DISPONEN LAS NORMAS LOCALES, NOTIFICÁNDOSE AL ABAJO FIRMANTE RESPECTO DE DICHA OPORTUNIDAD. SI SE COMPROBARA QUE EL ABAJO FIRMANTE BRINDÓ, CONSCIENTE E INTENCIONALMENTE, INFORMACIÓN FALSA EN EL PRESENTE DOCUMENTO, SE LO CONSIDERARÁ CULPABLE DE UN DELITO MENOR CLASE 1, Y DEBERÁ COMPENSAR A LA JUNTA LOCAL POR EL COSTO DE LA EDUCACIÓN DEL ESTUDIANTE DURANTE EL TIEMPO DE MATRICULACIÓN. LOS PAGOS EXCLUIRÁN COSTOS CUBIERTOS POR SUBSIDIOS ESTATALES. NC G.S. 115C-366.

DECLARADO Y FIRMADO ANTE MÍ Fecha:	Este formulario debe estar sellado por notario antes de presentarse a la Junta de Educación.
Firma del notario público:	Firma del declarante:
Título de persona autorizada a tomar juramentos:	Fecha:
Mi comisión expira el día:	