



## *Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley*

Esta Forma de Declaración Jurada de Co---Residencia debe ser completada y adjuntada a la Forma de Verificación de Residencia solamente por aquellos padres/tutores que comparten una casa con otro individuo o miembro familiar.

Se requiere que el propietario/residente primario de la casa compartida complete esta sección y adjunte una copia de los siguientes documentos:

- Licencia de conducir o pasaporte con fotografía
- Dos últimos recibos de servicio como prueba de residencia con su nombre y domicilio
  - Último recibo de luz
  - Último recibo de gas
  - Último recibo de agua

Yo, \_\_\_\_\_ (propietario/residente primario) declaro que soy el propietario/residente primario del domicilio mencionado en la Forma de Verificación de Residencia y que la/s persona/s declarando en la Forma de Verificación de Residencia reside/n conmigo cuando menos (5) días por semana. Además, declaro que toda la información proporcionada en la Forma de Verificación de Residencia, incluyendo la información proporcionada por el padre/madre/tutor, es verdadera y correcta. Entiendo que la visita domiciliaria y/o verificación de residencia es parte de un proceso periódico para confirmar la residencia establecida por una Forma de Verificación de Residencia. Presentaré los documentos solicitados como evidencia para verificar mi residencia. Estoy de acuerdo en notificar al Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley si hubiera algún cambio en la residencia de la lista de personas mencionadas en la Forma de Verificación de Residencia o yo mismo/a.

Certifico bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Ejecutado y fechado en el Condado de \_\_\_\_\_, California.

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario\*/residente primario

\_\_\_\_\_  
Fecha

\*Con objeto de validar la forma de residencia, el propietario/residente primario debe firmar en frente de un empleado del SVUSD o un notario público.

Suscrito y jurado ante mí este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_  
(fecha) (mes) (año)

\_\_\_\_\_  
Notario Público

\_\_\_\_\_  
Testigo – Empleado del SVUSD