



COMPROBANTE DE RESIDENCIA EN EL CONDADO DE ARLINGTON
DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENTE DE ARLINGTON

FORMULARIO B

INSTRUCCIONES: Para ser completado por los Residentes/Propietarios o Arrendatarios de Arlington.
Código de Virginia § 22.1-5, §22.1-264.1

FINALIDAD: Certificar que soy Residente/Propietario de Vivienda o Arrendatario de Arlington, y que el (los) adulto(s) e hijo(s) enumerados en este formulario residen conmigo.

Yo, (Residente/Propietario o Arrendatario de Arlington) \_\_\_\_\_ por la presente afirmo o juro que los adultos que figuran a continuación y sus hijos viven en mi residencia en Arlington, VA, en la siguiente dirección:

Casa/Edif. \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ Apto. No. \_\_\_\_\_ Cód. postal \_\_\_\_\_

Información de contacto del Residente/Propietario de Vivienda o Arrendatario: Celular \_\_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_\_

Esta declaración jurada debe estar acompañada del título de la propiedad o escritura o un contrato de arrendamiento\* actual

\*Si el contrato de arrendamiento ha expirado, también se debe presentar una carta del gerente de la empresa de arrendamiento que confirme la residencia y las facturas de servicios públicos actuales.

Información de los adultos: nombre de los padres o tutores legales de los niños en edad escolar que residen con el residente de Arlington.

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

Información del (de los) estudiante(s) - nombres de los niños en edad escolar o estudiantes adultos que residen con el residente de Arlington.

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

De acuerdo con el Código de VA 22.1-264.1, cualquier persona que a sabiendas haga una declaración falsa con respecto a la residencia de un niño, según lo dispuesto por § 22.1-3, en un distrito escolar en particular o zona de asistencia escolar, con el fin de (i) evitar los gastos de matrícula autorizados por § 22.1-5 o (ii) inscripción en una escuela fuera de la zona de asistencia en la que reside el estudiante, será culpable de un delito menor Clase 4 y será responsable ante el distrito escolar en el que el niño estuvo inscrito como resultado de tales declaraciones falsas para los gastos de matrícula, de conformidad con § 22.1-5, por el tiempo que el estudiante estuvo inscrito en dicho distrito escolar.

Como propietario o arrendatario de la casa o apartamento en la dirección mencionada arriba, reconozco que los adultos arriba mencionados y sus hijos en edad escolar residen conmigo de buena fe y no solo con el propósito de asistir a una escuela pública en Arlington, VA. Entiendo que la inscripción de los estudiantes mencionados anteriormente en las Escuelas Públicas de Arlington (APS) se basa en mi declaración. Si esta declaración es falsa, entiendo que soy responsable del pago de la matrícula completa del (de los) estudiante(s). Notificaré al director o la persona designada de cualquier cambio de residencia de los adultos o hijos mencionados dentro de los tres (3) días posteriores a dicho cambio.

Acepto presentar una copia de mi escritura de propiedad o contrato de arrendamiento actual. Si mi contrato de arrendamiento expira, presentaré una carta del gerente de mi compañía de arrendamiento confirmando la residencia y las facturas de servicios públicos actuales.

Nombre en letra de molde del residente de Arlington : \_\_\_\_\_

Firma del residente de Arlington: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Este formulario de Prueba de Residencia del Condado de Arlington es válido para el año académico actual o hasta que el solicitante mencionado deje de residir en Arlington, VA, lo que ocurra primero. La inscripción continua en las Escuelas Públicas de Arlington requiere un nuevo formulario notariado y prueba de la documentación de residencia. Este formulario se debe enviar anualmente a la escuela del estudiante entre el 1° de julio y el primer día de clases. De lo contrario, se retirarán los estudiantes nombrados de las Escuelas Públicas de Arlington.

Por la presente certifico que en este \_\_\_\_\_ (día) de \_\_\_\_\_ (mes) \_\_\_\_\_ (año), los suscriptores mencionados se presentaron personalmente ante mí y juraron en la debida forma de ley que los hechos anteriores son verdaderos a su leal saber y entender y creencia, bajo pena o perjurio. Mi titularidad expira el \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Notario público \_\_\_\_\_

Esta sección debe ser llenada por el personal de APS que recibe la documentación - To Be Completed by APS Staff

Date Received \_\_\_\_\_ Valid for School Year \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
New Student Enrollment?\*  Yes  No Update for current APS Student(s)?\*  Yes  No

\*If this form is for a new enrollment and there are multiple students listed, parent/legal guardian must register all children in person and provide residency affidavits upon registration.

\*If this is an updated form for current APS students and there are multiple students listed, APS staff receiving original must share copies with sibling(s) school(s).