



**COMPROBANTE DE RESIDENCIA EN EL CONDADO DE ARLINGTON
DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE ADULTO/PADRE/TUTOR LEGAL**

FORMULARIO A

INSTRUCCIONES: Para ser completado por el padre/tutor legal de los niños en edad escolar o estudiantes adultos, cuando residan en una situación de vivienda compartida. Código de Virginia § 22.1-5, §22.1-264.1

FINALIDAD: Certificar que yo y mi(s) hijo(s) vivimos en Arlington, VA de forma permanente.

Yo, (padre, tutor legal o estudiante adulto) _____ certifico que yo y mi(s) hijo(s) actualmente residimos en Arlington, VA con el (Residente/ Arrendatario o Propietario de Arlington) _____ en la siguiente dirección:

Casa/Edif. _____ Nombre de la calle _____ Apto. No. _____ Cod. postal _____

Información de contacto del padre, tutor legal o estudiante adulto: Celular _____ Hogar _____

Los padres, tutores legales o estudiantes adultos que comparten vivienda con un residente de Arlington deben presentar todos los documentos siguientes:

Formulario A - Comprobante de residencia del condado de Arlington: declaración jurada de residencia del padre/tutor legal/estudiante adulto

Formulario B - Comprobante de residencia de Arlington - Declaración jurada de residente de Arlington

Escritura de propiedad, contrato de hipoteca o contrato de arrendamiento actual del propietario o arrendatario

Y- al menos uno de los siguientes con la dirección mencionada anteriormente, con el nombre del padre, tutor legal o estudiante adulto:

- Declaraciones actuales de impuestos federales, estatales o inmobiliarios
- Registro de vehículo
- Licencia de conducir de Virginia válida con dirección actual
- Comprobante de pago o declaración de retención actual
- Factura de servicios actual
- Documentación de ayuda financiera del Condado de Arlington

Información del (de los) estudiante(s) – Los nombres de mi(s) hijo(s) en edad escolar que también residen conmigo en la dirección anterior son:

Apellido _____	Nombre _____	Segundo nombre _____	Escuela APS _____
Apellido _____	Nombre _____	Segundo nombre _____	Escuela APS _____
Apellido _____	Nombre _____	Segundo nombre _____	Escuela APS _____
Apellido _____	Nombre _____	Segundo nombre _____	Escuela APS _____

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.

Entiendo que la inscripción de mi(s) hijo(s) en las Escuelas Públicas de Arlington se fundamenta en esta declaración, y que, de ser esta declaración falsa, seré responsable por el pago total de la matrícula de mi(s) hijo(s). Entiendo que dar información falsa es un fraude y que resultará en que el (los) niño(s) estudiante(s) sea(n) retirado(s) de la escuela. Por la presente, renuncio al derecho a la confidencialidad de la información relativa a mi residencia (domicilio), y entiendo que las Escuelas Públicas de Arlington utilizarán los medios legales que tengan a su disposición para verificar lo relativo a mi residencia en Arlington. También acepto notificar al director o a la persona designada sobre cualquier cambio de residencia (domicilio) de mi persona o de mi(s) hijo(s) dentro de los tres (3) días posteriores a dicho cambio.

Nombre impreso del padre/tutor legal/estudiante adulto: _____

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

Firma del padre/tutor legal/estudiante adulto: _____ **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 _____ Date of Notarization Entered in Student Information System _____

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).