

**DECLARACIÓN DE RESIDENCIA  
 (Un formulario por familia)**

Nombre del padre \_\_\_\_\_  
 (Debe estar en el certificado de nacimiento del niño/niños u otro documento legal que establezca la tutela)

Nombre del residente: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico del residente: \_\_\_\_\_ Teléfono del residente: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ Apto. # \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_

Motivo de la mudanza: \_\_\_\_\_

<u>Nombre de los estudiantes</u>	<u>Número de identificación</u>	<u>Grado</u>	<u>Campus</u>

**Este formulario debe estar firmado en presencia de Notario y sellado por éste.**

**Se requiere una copia de los siguientes documentos al enviar esta solicitud notariada completa al Edificio Administrativo de Dickinson ISD, 2218 FM 517 East, Dickinson, Texas 77539.**

- o Identificación con foto emitida por el gobierno del residente
- o Factura de servicios públicos actual que muestre la dirección del servicio: gas, agua o electricidad (no se aceptarán avisos de desconexión)
- o Declaración de arrendamiento, hipoteca o impuesto a la propiedad actual que muestre la dirección de la propiedad

**ADVERTENCIA:** Falsificar información en este formulario es una violación de la ley (Código Penal de Texas 37.10 y Proyecto de Ley del Senado 1, Código de Educación 25.001). También entiendo que DISD se reserva el derecho de investigar reclamos de residencia según las pautas administrativas de DISD según lo permitido por el Código de Educación de Texas y puede realizar una visita domiciliaria para verificar la ocupación real. Los estudiantes están sujetos a retiro inmediato si se falsifica la residencia.

**PROCESO DE DAR UN TÍTULO:** Acepto proporcionar notificación de cambio de dirección al campus cuando tal ocurra. Por la presente certifico que la información contenida en este documento es verdadera y precisa a mi leal saber y entender. Entiendo que enviar este formulario con información falsa puede constituir una violación de la Sección 37.10 del Código Penal de Texas.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Residente

\_\_\_\_\_  
 Firma del padre/tutor

Esta Declaración de Residencia fue firmada ante mí por \_\_\_\_\_ y  
 (Nombre del residente)

\_\_\_\_\_ en el \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_.  
 (Nombre del padre)

DISD Verificado	Empleado:	Fecha:
-----------------	-----------	--------

\_\_\_\_\_  
 Firma de Notario y Sello de Notario