



Estado de Arizona – Declaración Jurada de Residencia Compartida

Nombre de el(la) Estudiante: _____

Nombre del Padre(Madre)/Tutor Legal de el(la) Estudiante: _____

Nombre de la Escuela: _____

Distrito Escolar ó Escuela Charter: Distrito Escolar de Educación Primaria de Tolleson #17

Nombre de la Persona que está Residiendo en Arizona: _____

Yo, (nombre de la persona que está residiendo en Arizona) _____ juro ó afirmo que yo estoy residiendo en el Estado de Arizona y que las personas que se enumeran a continuación residen conmigo en mi residencia, como se describe a continuación:

Personas que residen conmigo: _____

Ubicación del lugar donde resido: _____

En apoyo de esta declaración presento una copia del siguiente documento que muestra mi nombre y la dirección del lugar donde resido actualmente ó la descripción física de mi propiedad:

- _____ Licencia de conducir válida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona ó registro de vehículo motorizado
- _____ Tarjeta válida de autorización del Programa de Confidencialidad de Dirección de Arizona
- _____ Escritura inmobiliaria ó documentos hipotecarios
- _____ Recibo del pago de impuestos sobre la propiedad
- _____ Contrato de alquiler ó arrendamiento de casa
- _____ Facturas del pago de servicios de agua, electricidad, gas, cable de televisión, ó teléfono
- _____ Estado de cuenta bancaria ó de tarjeta de crédito
- _____ Formulario W-2 sobre la declaración de ingresos
- _____ Talón del cheque de nómina
- _____ Certificado de inscripción tribal (Formulario 506) ú otra identificación emitida por una Tribu India reconocida en Arizona
- _____ Documentación de una agencia gubernamental estatal, tribal ó federal (Administración del Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona)

Nombre de el(la) Declarante en letra de imprenta _____

Firma de el(la) Declarante: _____

Acknowledgement

State of Arizona
County of _____

The foregoing was acknowledged before me this _____ day of _____, 20 _____.
By _____

My Commission Expires: _____ Notary Public _____