DeSoto County Schools
VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA COMPARTIDA
Teléfono: **662-449-7229**

5 E. SOUTH STREET
HERNANDO, MS 38632

Razón para el uso de la Declaración Jurada, Padres/Tutor por favor marque uno:
_____Financiero _____Médico _____Legal ____Temporal

2026-2027

Información Identificativa – *favor de imprimir*
Este formulario debe ser completado por el padre/madre o tutor legal, el propietario/arrendatario Y un Notario Público antes de completar la registración.

***A.* Información del estudiante:** *(Proporcionar el nombre, segundo nombre y apellido de cada estudiante.)*

Nombre del estudiante: _____ Fec. Nac.:_____ Escuela:_____

Nombre del estudiante: _____ Fec. Nac.:_____ Escuela:_____

Nombre del estudiante: _____ Fec. Nac.:_____ Escuela:_____

Nombre del estudiante: _____ Fec. Nac.:_____ Escuela: _____

Nombre del estudiante: _____ Fec. Nac.:_____ Escuela: _____

B. Relación con el estudiante ***(marque una)*** ☐ padre ☐ madre ☐ tutor

Nombre de Padre/Madre/Tutor (favor de imprimir)_____ Número de contacto:_____

C. Dirección Principal del Propietario/Arrendatario: FAVOR DE NOTAR QUE UNA CASILLA DE CORREO NO ES ACEPTABLE COMO UNA DIRECCIÓN RESIDENCIAL.

Nombre del Propietario/Arrendatario (favor de imprimir)_____

Dirección _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Número de contacto del Propietario/Arrendatario: _____

***Por favor, todas las partes lean atentamente la siguiente información antes de firmar con el Notario Público:**

____(Iniciales del Padre/Tutor)____(Iniciales del Propietario/Arrendatario) Entendemos que al firmar abajo nosotros (Propietario y Padre/Tutor) estamos haciendo una declaración jurada y que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta.

____(Iniciales del Padre/Tutor)____(Iniciales del Propietario/Arrendatario) Entendemos que dar información falsa en la declaración jurada es un delito grave y es una violación del Código de Miss. Ann. Secciones 97-7-35 y 97-9-19, que pueden someternos a sanciones penales, incluyendo una multa de hasta $1,000.00 y/o hasta cinco años en la cárcel del condado.

También acepto que las Escuelas del Condado de DeSoto (DCS) pueda comunicarse con mi arrendador/agente de arrendamiento o agencia para verificar mi residencia y/u otra información proporcionada a DCS. Acepto notificar a la escuela dentro de dos (2) semanas cuando me haya cambiado de dirección de residencia. Entiendo que se debe presentar una nueva declaración jurada y una nueva prueba de residencia.

La falsificación de cualquier información o documento requerido para la verificación de residencia o el uso de la dirección de otra persona sin residir allí puede resultar en; a) revocación de la matrícula de los estudiantes; b) ser responsable de reembolsar al distrito los gastos incurridos para educar a este estudiante; y/o c) acción civil resultando en fraude, tergiversación y negligencia.

_____ _____
Firma del propietario/arrendatario Fecha

_____ _____
Firma del padre/tutor Fecha

Suscrito y juramentado ante mí en este _____ día de _____, 20_____.

_____
FIRMA NOTARIAL
(Coloque sello o sello notarial)

FIRMA DEL OFICAL DE LA ESCUELA _____ DATE _____

DeSoto County Schools
VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA COMPARTIDA
Teléfono: 662-449-7229 o 662-912-3204

5 E. SOUTH STREET
HERNANDO, MS 38632

2026-2027

Nombre del estudiante_____**Escuela** _____

Verificación de Residencia debe estar completada antes de que un estudiante pueda registrarse en su escuela asignada.

Marque uno: □ Nuevo al Distrito □ Estudiante en la declaración jurada del año escolar anterior

IMPRIME NOMBRE Y APELLIDO DE PADRE(S)/TUTOR proporcionando prueba de residencia.

Yo, declaro bajo pena de perjurio, que el estudiante mencionado anteriormente vive en esta dirección conmigo. También acepto notificar a las escuelas dentro de las dos (2) semanas cuando la residencia haya cambiado. Entiendo que estoy afirmando que yo y mi(s) hijo(s) vivimos, de hecho, en la dirección reportada. Soy consciente de que los hechos declarados están sujetos a investigación, y si se determina que la información/documentos proporcionados no son ciertos, ya sea ahora o en el futuro, mi(s) hijo(s) puede(n) ser retirado(s) del Distrito.

Firma(s) de Padre/Madre/Tutor_____ Fecha _____

Prueba de Residencia Compartida: Prueba de residencia compartida: la residencia se define como: donde el padre/tutor y El estudiante reside físicamente a tiempo completo, días y noches de semana y fines de semana, un lugar de residencia que se encuentra dentro del Distrito Escolar del Condado de DeSoto.

*****Si está **compartiendo** un hogar con otra persona o familia, por favor indique:

□ La declaración jurada de residencia firmado por el Propietario/Arrendatario y el padre/madre/tutor y suscrito y jurado ante un Notario Público.

□ **Propietario/Arrendatario debe proporcionar** (actualizado dentro del año escolar) un contrato de arrendamiento, escritura, resumen de la hipoteca (no hay folletos), formulario de hacienda archivado o documento de impuesto de propiedad y UNO de los siguientes:

- □ Un recibo de servicios (□luz/□gas/□agua) en el nombre del propietario/arrendatario **(actualizado a la hora de registración)** que muestra la dirección de la propiedad residencial;
- □ Matriculación de vehículo **(valido durante el año escolar actual)** que muestra la dirección de la propiedad residencial; o
- □ Correo del gobierno (correo de cualquier condado, estado, o agencia federal)

□ **Padres/Tutor Legal deben proporcionar DOS de los siguientes:**

- **Las pruebas de los padres/tutores deben reflejar la dirección del propietario/arrendatario**

- □ ID (válida licencia de conducir o ID del estado que muestra la dirección de la propiedad residencial);
- □ Matriculación de vehículo **(valido durante el año escolar actual)** que muestra la dirección de la propiedad residencial; o
- □ Correo del gobierno (correo de cualquier condado, estado, o agencia federal)

NOTA: Si la custodia legal de un niño se divide entre dos padres, además de los documentos mencionados anteriormente, también debe adjuntar una copia certificada de la orden judicial identificando respectivamente la custodia física de cada padre. Usted es responsable de informar inmediatamente a la escuela de cualquier cambio en la orden judicial.

Residencia Compartida

Verificada por: _____ **Fecha** _____

Firma del Oficial de la Escuela