Department of Education

DECLARACIÓN JURADA DE LOS TUTORES SUSTITUTOS

Fecha: _____

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
N.º DE CARNÉ ESTUDIANTIL	FECHA DE NACIMIENTO (Mes/Día/Año)	EDAD	SEXO (opcional) Masculino (M) Femenino (F)
DOMICILIO PARTICULAR (número de casa y calle)			N.º DE APTO.
DISTRITO MUNICIPAL	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PARTICULAR ( )

INFORMACIÓN DE LOS PADRES SUSTITUTOS A CARGO

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE
DOMICILIO PARTICULAR (número de casa y calle)		N.º DE APTO.
DISTRITO MUNICIPAL	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO PARTICULAR ( )	TELÉFONO EN EL TRABAJO ( )	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR ( )

Este estudiante vive conmigo y yo le proporciono custodia supervisada por las siguientes razones:

El estudiante vivirá conmigo en el lugar antes mencionado por el siguiente período de tiempo: _____

INFORMACIÓN DE UNO DE LOS PADRES O TUTORES

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE
DOMICILIO PARTICULAR (número de casa y calle)		N.º DE APTO.
DISTRITO MUNICIPAL	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO PARTICULAR ( )	TELÉFONO EN EL TRABAJO ( )	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR ( )

En caso de que este acuerdo de tutela legal cambie, acepto comunicarme inmediatamente con la escuela del estudiante.

Declaro ser tutor(a) legal de este niño y que él o ella vive conmigo en el lugar antes mencionado. Declaro que la información antes mencionada es verdadera y correcta.

Firma de los tutores sustitutos: _____

STATE OF NEW YORK)
SS:/SS:
COUNTY OF _____)

Sworn to before me this _____ day of _____, _____
year

_____
Notary Public