

Bienvenidos a Las Escuelas Públicas de North Providence



1820 Mineral Spring Avenue

North Providence, RI 02904

401-233-1100

Cambio de residencia para estudiantes



ADMINISTRATION

Joseph B. Goho, *Superintendent*
Louise K. Seitsinger, M.Ed., *Assistant Superintendent*
Lisa Casinelli, *Finance Director*
Cynthia VanAvery, M.Ed., *Student Services Director*
Matthew Hicks, *Human Resources Director*
David McNally, *Data Director*

SCHOOL COMMITTEE

Dr. Frank Pallotta, *Chair*
Roderick E. DaSilva, *Vice Chair*
Arthur Corsini
Kristi Mangiocca
Thomas Norato
Gina M. Picard, M.Ed.

LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE NORTH PROVIDENCE CAMBIO DE DIRECCIÓN Y RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE

Estimado padre o tutor,

Los documentos requeridos para el cambio de dirección de su hijo(a) están incluidos en este paquete y son los siguientes:

1. Formulario de inscripción
2. Formulario de emergencia
3. Declaración jurada de residencia de los padres o tutor
4. Declaración jurada de residencia del arrendador

También incluya lo siguiente:

5. Identificación del padre o tutor
6. Estado de cuenta hipotecario con la fecha dentro de 60 días o contrato de arrendamiento
7. Una factura de servicios públicos con la fecha dentro de 60 días

Por favor traiga estos documentos a nuestra oficina en 1820 Mineral Spring Avenue.

Gracias



Formulario de Inscripción de Estudiantes

*** Los artículos son necesarios**

Información del estudiante

Nombre *	Apellido *	Inicial del segundo nombre
Nombre preferido	Fecha de nacimiento * <i>mm/dd/aaaa</i>	Lugar de Nacimiento * <i>Ciudad, País</i>
Fecha de entrada a EE. UU. <i>Si es de otro país, dd/mm/yyyy</i>	Género * <i>Debe coincidir con el certificado de nacimiento</i>	

Información principal del padre/tutor (miembros del mismo hogar)

(En caso de emergencia, los padres/tutores enumerados aquí son contactados primero)

¿Todos los padres/tutores viven en el mismo hogar? Si la respuesta es no, por favor llene las secciones adicionales de Familia 2 y/o Familia 3 de este formulario * <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿Problemas de custodia? En caso afirmativo, sírvase explicarlo. <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Idioma principal del hogar
Dirección *	Número de apartamento/edificio	Teléfono de la casa *
Ciudad *	Estado *	Código Postal *
Nombre del Padre/Tutor *	Teléfono * ¿Celular? <input type="checkbox"/> Relación *	Correo electrónico *
Nombre del Padre/Tutor	Teléfono * ¿Celular? <input type="checkbox"/> Relación *	Correo electrónico *

Origen étnico

Con el fin de identificar a los estudiantes correctamente (como lo exigen las leyes federales y estatales), verifique o marque con un círculo el grupo más apropiado con el que elija que se identifique a su hijo. Esta información se utilizará para informar **sobre el número total** de alumnos y no se divulgará en forma de identificación personal sin su permiso. Por favor, seleccione de los listados a continuación. **Tenga en cuenta:** De acuerdo con las pautas del estado de RI, si se elige (Y) para hispano/latino, **también DEBE** elegir una raza. Gracias.

¿Eres hispano o latino? (elija solo uno) *

- No hispano/latino
- Sí Hispano/Latino
- Dos o más carreras

¿País de origen familiar? _____

¿Cuál es tu raza? (elija todas las que correspondan) *

- Negro o afroamericano
- Amerindio
- ¿Región asiática de Asia? _____
- Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico
- Blanco

Firma del Padre/Tutor

Firma del padre/tutor * _____ fecha * _____
mm/dd/aaaa



Familia 2 Información de los padres/tutores (miembros del mismo hogar)

(En caso de emergencia, los padres/tutores enumerados aquí son contactados en segundo lugar)

Complete para los miembros de la familia que viven en este hogar.	¿Problemas de custodia? En caso afirmativo, sírvase explicarlo. <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Idioma principal del hogar
Dirección *	Número de apartamento/edificio	Teléfono de la casa *
Ciudad *	Estado *	Código Postal *
Nombre del Padre/Tutor *	Teléfono * ¿Celular? <input type="checkbox"/> Relación *	Correo electrónico *
	(xxx) xxx-xxxx	
Nombre del Padre/Tutor	Teléfono * ¿Celular? <input type="checkbox"/> Relación *	Correo electrónico *
	(xxx) xxx-xxxx	

Familia 3 Información de los padres/tutores (miembros del mismo hogar)

(En caso de emergencia, los padres/tutores enumerados aquí son contactados en tercer lugar)

Complete para los miembros de la familia que viven en este hogar.	¿Problemas de custodia? En caso afirmativo, sírvase explicarlo. <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Idioma principal del hogar
Dirección *	Número de apartamento/edificio	Teléfono de la casa *
Ciudad *	Estado *	Código Postal *
Nombre del Padre/Tutor *	Teléfono * ¿Celular? <input type="checkbox"/> Relación *	Correo electrónico *
	(xxx) xxx-xxxx	
Nombre del Padre/Tutor	Teléfono * ¿Celular? <input type="checkbox"/> Relación *	Correo electrónico *
	(xxx) xxx-xxxx	



Formulario de Contactos de Emergencia - Utilizado Solo para Fines de Emergencia

Información del estudiante		
Apellido <hr/>	Nombre <hr/>	Fecha de nacimiento <hr/> (dd/mm/aaaa)
Grado <hr/>	Nombre del profesor <hr/>	¿Familia militar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Hay órdenes de "no contacto" o problemas de custodia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Acceso a Internet en casa? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Están ambos padres/tutores en el hogar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Dirección <hr/> (Calle, Apto, Ciudad, Estado, Código Postal)		

Contacto primario de emergencia (obligatorio)

En caso de emergencia, trataremos de comunicarnos primero con los padres o tutores.

¿Quién debemos contactar **si no podemos comunicarnos con el padre o tutor?**

(debe ser mayor de 18 años)

Apellido <hr/>	Nombre <hr/>	Fecha de nacimiento <hr/> (dd/mm/aaaa)
Género <hr/>	Idioma <hr/>	Relación <hr/>
Teléfono preferido <hr/> (xxx) xxx-xxxx Especificar celda, casa, trabajo	Teléfono 2 <hr/> (xxx) xxx-xxxx Especificar celda, casa, trabajo	Teléfono 3 <hr/> (xxx) xxx-xxxx Especificar celda, casa, trabajo
Dirección <hr/> (Calle, Apto, Ciudad, Estado, Código Postal)		
Correo electrónico <hr/>		



Contacto de emergencia secundario (opcional)

¿Quién debemos contactar *si no podemos comunicarnos con el padre o tutor o el contacto principal de emergencia?* (debe ser mayor de 18 años)

Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento
_____	_____	_____
		(dd/mm/aaaa)
Género	Idioma	Relación
_____	_____	_____
Teléfono preferido	Teléfono 2	Teléfono 3
_____	_____	_____
(xxx) xxx-xxxx Especificar celda, casa, trabajo	(xxx) xxx-xxxx Especificar celda, casa, trabajo	(xxx) xxx-xxxx Especificar celda, casa, trabajo
Dirección		

(Calle, Apto, Ciudad, Estado, Código Postal)		
Correo electrónico		

Contacto de emergencia adicional (opcional)

¿Quién debemos contactar *si no podemos comunicarnos con el padre o tutor o cualquier otro contacto de emergencia?* (debe ser mayor de 18 años)

Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento
_____	_____	_____
		(dd/mm/aaaa)
Género	Idioma	Relación
_____	_____	_____
Teléfono preferido	Teléfono 2	Teléfono 3
_____	_____	_____
(xxx) xxx-xxxx Especificar celda, casa, trabajo	(xxx) xxx-xxxx Especificar celda, casa, trabajo	(xxx) xxx-xxxx Especificar celda, casa, trabajo
Dirección		

(Calle, Apto, Ciudad, Estado, Código Postal)		
Correo electrónico		



NORTH PROVIDENCE PUBLIC SCHOOLS

1820 Mineral Spring Avenue, North Providence, RI 02904

401.233.1100 | TDD: 800.745.6575 | FAX: 401.349.5777

RESIDENCIA

Se requiere verificación de residencia para todos los registros y cambios de dirección.

El padre/ tutor DEBE completar y tener notariado la Declaración Jurada de Residencia de los Padres. Las declaraciones jurada están incluidas en este paquete.

Además de la Declaración Jurada de Residencia de los Padres, por favor proporcione lo siguiente:

SI USTED ES DUEÑO DE SU RESIDENCIA

- El estado de cuenta hipotecario con la fecha dentro de 60 días y
- Una factura de servicios públicos con la fecha dentro de 60 días (agua, electricidad, gas o cable)

SI ALQUILA LA RESIDENCIA

- Declaración jurada de residencia notariada por parte del arrendador o propietario de la propiedad *Utilice la version en inglés o en español* y
- El contrato de arrendamiento firmado o una carta notariada del propietario y
- Una factura de servicios públicos (electricidad, gas o cable) con la fecha dentro de 60 días

Si los servicios públicos están incluidos en su pago, debe indicarse en el contrato o en la carta notariada

SI VIVES CON UN FAMILIAR QUE ES DUEÑO DE SU RESIDENCIA

- Declaración jurada notariada de residencia del propietario (entre el familiar que posee la propiedad y el padre) y
- Una carta notariada del familiar que posee la propiedad con el nombre de los padres, el nombre del estudiante, la fecha de nacimiento del estudiante, y la dirección que indique que usted vive allí y
- El estado de cuenta hipotecario con la fecha dentro de 60 días y
- Una factura de servicios públicos (agua, electricidad o gas) y
- Una confirmación de cambio de dirección con la oficina de correos (U.S. Postal Service) o una carta confirmando la dirección (por ejemplo un estado de cuenta de banco o de tarjeta de crédito, una factura de teléfono, etc.)

SI VIVES CON UN FAMILIAR QUE ALQUILA LA RESIDENCIA

- Declaración jurada notariada de residencia del propietario (entre el familiar y el propietario o arrendador de la propiedad) *Utilice la version en inglés o en español* y
- El contrato de arrendamiento (entre el familiar y el propietario o arrendador de la propiedad) y
- Una carta notariada del propietario o arrendador con el nombre de los padres, el nombre del estudiante, la fecha de nacimiento del estudiante, y la dirección que indique que usted vive allí y
- Una confirmación de cambio de dirección con la oficina de correos (U.S. Postal Service) o una carta confirmando la dirección (por ejemplo un estado de cuenta de banco o de tarjeta de crédito, una factura de teléfono, etc.)



Declaración jurada de residencia - Padres

Información del estudiante		
Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento
		(mm/dd/aaaa)

Declaración Jurada
<p style="text-align: center;">Padre</p> <p>_____ compareció ante mi el día _____ de _____ de 20____ y, tras haber prestado el debido juramento, declaró, juró y afirmó los siguientes hechos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Soy la madre o el padre biológico de _____ de quien tengo la custodia física y la guardia. 2 Actualmente, tengo mi residencia en _____ que se encuentra en la ciudad de North Providence, estado de Rhode Island. 3 Mi hijo(a), _____ efectivamente, reside y vive conmigo en esa dirección. 4 Reconozco que un funcionario de asistencia o una persona designada por el Departamento Escolar puede realizar una visita con el fin de verificar dicha residencia. 5 Reconozco que esta Declaración Jurada se presenta bajo juramento al Departamento Escolar de North Providence con el propósito de determinar si mi hijo(a), _____, es elegible para asistir a la escuela en el Sistema Escolar de North Providence. 6 En apoyo de esta Declaración Jurada, he adjuntado algunas pruebas que son verdaderas, exactas y correctas. 7 Toda la información contenida en este documento es verdadera y exacta.

Sección de Padre/ Tutor	
Firma del padre	Fecha
	(mm/dd/aaaa)

Notario de Juramento	
Estado de Rhode Island _____	Condado de _____
En _____, en este ____ día de _____ de 20____, ante mí compareció personalmente _____ y después de leer la Declaración Jurada arriba mencionado y después de prestar el debido juramento, juró la veracidad y exactitud de dicha Declaración Jurada.	
Firma del Notario Público:	Comisión del Notario Expira:
	(mm/dd/aaa)

(FORMULARIO A)
 A VISO; SI PROPORCIONA INFORMACIÓN FALSA BAJO JURAMENTO, SE LE ACUSARA DE PERJURIO. LA PERSONA QUE SEA DECLARADA CULPABLE DE PERJURIO PUEDE RECIBIR HASTA VEINTE AÑOS DE CÁRCEL.

SI PROPORCIONA INFORMACIÓN FALSA, EL DISTRITO ESCOLAR INICIARÁ LAS ACCIONES LEGALES PERTINENTES PARA COBRAR EL VALOR DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS QUE RECIBE EL ESTUDIANTE. ESTOS ESFUERZOS DE COBRANZA INCLUYEN EL EMBARGO Y LA EXACCIÓN DE BIENES INMUEBLES, SALARIOS Y BIENES PERSONALES .

Stamp

No se aceptan declaraciones juradas de otras partes



Declaración Jurada de Residencia – Arrendador/ Arrendamiento/ Propietario

Sección de padre/ tutor

Padre

Como solicitante que presenta esta Declaración Jurada de residencia/ arrendamiento, yo _____ juro, bajo pena y sanciones de perjurio, que la información anterior es exacta y entiendo que la información contenida en esta Declaración jurada legal está sujeta a verificación por un investigador de residencia.

Nombre completo	Dirección	Número de teléfono
_____	_____	_____
		(xxx) xxx-xxxx
Firma del padre/ tutor o del estudiante mayor de 18 años	Fecha	
_____	_____	
	(mm/dd/aaaa)	

Sección del arrendador/ propietario

Mi nombre es _____ y por la presente declaro y certifico lo siguiente:

- Soy el propietario/ arrendador/ representante de la empresa de arrendamiento de un inmueble situado en:

 (Dirección)
- _____ vive con el estudiante _____ en esta dirección.
 (Padre/ tutor o estudiante mayor de 18 años)
- Declaro que la parte nombrada anteriormente reside conmigo y/o en la dirección indicada.

Firmado bajo pena y sanciones de perjurio este _____ día de _____ del 20 _____.

Nombre completo	Dirección	Número de teléfono
_____	_____	_____
		(xxx) xxx-xxxx
Firma del arrendador/ propietario/ compañía de administración	Fecha	
_____	_____	
	(mm/dd/yyyy)	

Notario de Juramento

Estado de Rhode Island Condado de _____

En _____, en este ____ día de _____ del 20 _____, ante mí compareció personalmente _____ y después de leer la Declaración Jurada arriba mencionado y después de prestar el debido juramento, juró la veracidad y exactitud de dicha Declaración Jurada.

Firma del Notario Público: _____ Comisión del Notario Expira: _____

 (mm/dd/aaaa)

(FORMULARIO A)
 A VISO; SI PROPORCIONA INFORMACIÓN FALSA BAJO JURAMENTO, SE LE ACUSARA DE PERJURIO. LA PERSONA QUE SEA DECLARADA CULPABLE DE PERJURIO PUEDE RECIBIR HASTA VEINTE AÑOS DE CÁRCEL.

Stamp

No se aceptan declaraciones juradas de otras partes



Residency Affidavit – Landlord/Shared Tenancies/Owner

Parent/Guardian Section

Parent

I, _____, as the applicant submitting this Residency/Landlord Affidavit, swear, under pains and penalties of perjury, that the information below is accurate and I understand that the information contained in this legal affidavit is subject to verification by a residency investigator.

Print Name	Print Address	Telephone Number
_____	_____	_____
		(xxx) xxx-xxxx
Parent/Guardian Signature		Date
_____		_____
		(mm/dd/yyyy)

Landlord/Owner Section

My name is _____ and I hereby depose and certify as follows:

- I am the owner/landlord/management company of property located at:

 (Address where parent lives)
- _____ resides with student _____ at this address.
 (Parent/Guardian or Student over 18)
- I hereby state that the party named above resides with me and/or at the address above.

Signed under the pains and penalties of perjury this _____ day of _____, 20 _____.

Print Address	Print Address	Telephone Number
_____	_____	_____
		(xxx) xxx-xxxx
Landlord/Owner/Management Company Signature		Date
_____		_____
		(mm/dd/yyyy)

Oath Notary

State Of _____ County Of _____

In _____ on this ___ day of _____, 20____, before me personally appeared _____ and after reading the above Affidavit and after first being placed under oath, did swear to the truth and accuracy of said Affidavit.

Signature of Notary Public _____ Notary Commission Expires _____

 (mm/dd/yyyy)

(FORM A)
NOTICE: IF YOU PROVIDE FALSE INFORMATION UNDER OATH YOU WILL BE REFERRED FOR PROSECUTION FOR PERJURY. A PERSON WHO IS FOUND GUILTY OF PERJURY MAY RECEIVE UP TO TWENTY YEARS IN JAIL.

Stamp

Affidavits by other parties are not accepted