

DISTRITO ESCOLAR DO CONDADO DE PALM BEACH  
RELAÇÕES INTERGOVERNAMENTAIS E DE PLANEJAMENTO**Declaração Juramentada de Residência**

Este formulário só deve ser usado caso haja circunstâncias atenuantes ou dificuldade que impeça o pai, mãe ou responsável de apresentar dois (2) comprovantes de endereço residencial. Preencha e date este formulário, assine sob juramento na presença de um tabelião e devolva na secretaria da escola.

Na ausência de um método alternativo aprovado de transferência ou remanejamento, todos os alunos no Distrito Escolar do Condado de Palm Beach devem frequentar anualmente a escola que lhes for determinada sob a autoridade do Conselho e orientação do Superintendente, de acordo com os Regulamentos 5.01 e 5.011 do Conselho Escolar. A determinação da escola que os alunos frequentarão, de acordo com estes regulamentos, é feita baseada na residência do aluno/pais/responsável legal e estão dentro da zona de frequência estabelecida pelo Conselho Escolar.

1. Qual a circunstância atenuante ou dificuldade que lhe impede de fornecer dois (2) comprovantes de endereço residencial?

\_\_\_\_\_

2. a,  Eu, ( escrever em letra de forma o nome do pai/mãe/responsável legal/pessoa representando os pais) \_\_\_\_\_

sou o pai/mãe/responsável legal do aluno(s) indicado abaixo (escrever em letra de forma o nome(s) do aluno(s)):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- OU b,  Eu sou um aluno emancipado (escrever o nome em letra de forma) \_\_\_\_\_

**MARQUE 3a ou 3b, E ESCREVA SEU ENDEREÇO NO ESPAÇO DE ENDEREÇO ABAIXO\***

3. a,  Eu sou o pai/mãe/responsável legal e atualmente resido com o(s) aluno(s) mencionado acima no endereço listado abaixo):

- OU b,  Eu sou o aluno emancipado e resido no endereço listado abaixo:

Endereço: \*

\* O domicílio principal é definido como a residência na qual o aluno(s) passa a maior parte do tempo.

4. Meu telefone(s) para contato: \_\_\_\_\_

5. Esta verificação é necessária para que o aluno(s) mencionado acima possa frequentar (escrever em letra de forma o nome da escola):

\_\_\_\_\_

6. Eu certifico de que não reivindico isenção do imposto predial em nenhum outro endereço e por meio desta, autorizo a escola ou Distrito a compartilhar meu endereço e informações pertinentes com outros órgãos governamentais, tais como o Setor de Avaliação Imobiliária do Condado com o propósito de verificação de residência. Se este não for o caso, forneça uma breve explicação.

\_\_\_\_\_

7. **Informações Importantes para os Alunos Atletas -**

A participação do aluno nos programas esportivos pode ser adiada enquanto a documentação estiver sendo avaliada e a elegibilidade de participação nos programas esteja sendo determinada por um funcionário da escola e/ou o Diretor de Esportes do Distrito.

De acordo com o Artigo 9 dos Estatutos Operacionais da Associação Atlética das *High Schools* da Flórida:

**9.1.2.2 Falsificação de Informações.** Um aluno e/ou pais/responsável legal apontado pelo tribunal da jurisdição competente que falsificar informações para obter elegibilidade, deverá ser declarado inelegível, por um período de uma ano a partir da data da descoberta da falsificação para representar qualquer membro da escola.

**Declaração Juramentada de Residência - continuação0**

Student Name(s) \_\_\_\_\_

8. Estou ciente de que a falsificação destas informações pode resultar na remoção de meu filho(s) desta escola e que a falsificação do meu endereço residencial ao matricular meu filho(s) pode ser levada ao conhecimento das autoridades para processo judicial.
9. **O Estatuto da Flórida §837.06 estabelece que, seja quem for, que conscientemente prestar declaração falsa por escrito, com a intenção de enganar um servidor público no desempenho de suas tarefas, será culpado por cometer um delito de segundo grau. Além disso, uma pessoa que conscientemente preste declaração falsa sob pena de falso testemunho será considerada culpada do crime de perjúrio por prestar declaração falsa por escrito, um crime de terceiro grau.**

**Concordo em avisar imediatamente ao Distrito Escolar sobre qualquer futura mudança de endereço ou de mudanças no domicílio deste(s) aluno(s). Sob pena de falso testemunho, juro através deste presente instrumento, que li este documento e que os fatos acima são verídicos e estão corretos.**

\_\_\_\_\_  
*Assinatura dos pai/mãe/responsável legal/aluno emancipado*

\_\_\_\_\_  
*Data*

**ESTADO DA FLÓRIDA, CONDADO DE PALM BEACH**

Juramentado (ou afirmado) e assinado na minha presença no \_\_\_\_\_ dia de \_\_\_\_\_ de (ano) \_\_\_\_\_

por \_\_\_\_\_ A quem conheço pessoalmente ou apresentou como

identificação \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Tabelião Público - Estado da Flórida*

\_\_\_\_\_  
*Escreva em letra de forma, digite, ou carimbe o nome do tabelião público, o número e data de expiração da sua licença*

Caso o(s) aluno(s) more(m) temporariamente com o pai/mãe/responsável legal e/ou outra pessoa no endereço indicado na página 1. Verifique o parágrafo 6 do Regulamento 5.011.

**Nome, informações de contato e número de telefone do proprietário/locador/locatário:**

Eu, proprietário, locador ou locatário do endereço acima, declaro que o(s) aluno(s) ou aluno emancipado citado acima reside neste endereço.

**O Estatuto da Flórida §837.06 estabelece que, seja quem for, que conscientemente prestar declaração falsa por escrito, com a intenção de enganar um servidor público no desempenho de suas tarefas, será culpado por cometer um delito de segundo grau. Além disso, uma pessoa que conscientemente preste declaração falsa sob pena de falso testemunho será considerada culpada do crime de perjúrio por prestar declaração falsa por escrito, um crime de terceiro grau.**

**Sob pena de falso testemunho, juro, através deste presente instrumento, que li este documento e que os fatos acima são verídicos e estão corretos.**

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do proprietário/locador/locatário*

\_\_\_\_\_  
*Data*

The Department of Multicultural Education Translation Team certifies that this is a true and faithful translation of the original document. (561) 434-8620 - August 2018 - SY 18-1284