

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE NORTHSIDE
Consentimiento para investigar el Affidavit de residencia
Consentimiento para revelar información

Yo (nosotros) declaramos con este documento que como parte del procedimiento de NISD para admitir a estudiantes bajo un Affidavit de residencia, el personal de la Oficina de asistencia de NISD está autorizado a llevar a cabo una investigación para verificar la validez de la información usada para admitir al estudiante. Una investigación puede incluir lo siguiente:

1. una revisión de los récords públicos, incluyendo, pero no limitado a, licencias de conducir, récords del Distrito de Avalúos del Condado de Bexar y cuentas de servicios públicos,
2. preguntar a vecinos, casero y/o miembros de la familia incluyendo estudiantes
3. visitas sin anunciar en la dirección usada,
4. pedir mi (nuestro) permiso para entrar a casa y confirmar la evidencia de que la familia del estudiante reside en esa dirección.

Declaro que doy mi consentimiento para cooperar plenamente con el personal del Distrito y cuando ocurra una investigación.

En caso de incumplir con el consentimiento arriba mencionado, puede tener como consecuencia:

1. la revocación del Poder notarial/Affidavit de residencia,
2. el retiro inmediato del estudiante de la escuela,
3. una acción judicial bajo la Sección 37.10, del Código Penal, por cometer la ofensa de presentar documentos o récords falsos mientras inscribían al niño(a) que obliga a la persona a hacerse responsable por el pago o costo bajo la Sección 25.001(h), del Código de Educación de Texas.

Yo declaro que autorizo a la persona que recibe este formulario a revelar al Distrito Escolar Independiente de Northside (NISD, por sus siglas en inglés) o a quien se designe, incluyendo al consejero legal de la agencia, cualquier información con respecto a alguna o todas las direcciones legales que he provisto a la persona que recibe este formulario.

También autorizo a la persona que recibe este formulario para hablar con el oficial de investigación de NISD concerniente a cualquier pregunta que él/ella puedan tener con respecto a alguna o todas la direcciones legales que he provisto a la persona que recibe este formulario.

Yo entiendo que los datos solicitados son para la verificación de mi dirección de conformidad con el **Código de Educación de Texas 25.001 Admisión (C)** que establece que el "consejo de administración o a quien se designe, puede hacer una investigación razonable para verificar que la persona cumple con los requisitos para la admisión".

Yo entiendo que, además de la penalidad provista por la Sección 37.10*, del Código Penal, una persona, que a sabiendas falsifica información en un formulario requerido ara la inscripción de un estudiante en una escuela de un Distrito, es responsable con el Distrito si el estudiante no cumple con los requisitos para inscribirse en el Distrito pero está inscrito con base a una información falsa. **[Código de Educación de Texas 25.001 (h)]**

Esta autorización es válida por un año iniciando a partir de la fecha indicada arriba o una vez que se reciba mi aviso firmado para retirar mi consentimiento. **UNA FOTOCOPIA ES TAN VÁLIDA COMO LA ORIGINAL.**

EN FE DE LO CUAL SUSCRIBO EN : _____, TEXAS, el día ____ de _____ del 20 ____
 Ciudad

 Firma del peticionario

ESTADO DE: _____

CONDADO DE: _____

Jurado y suscrito ante mí este día ____ de _____ del 20 ____.

 NOTARIO PÚBLICO EN Y PARA EL
 Condado de _____, Texas

INFORMACIÓN DEL RESIDENTE

NOMBRE(letra de molde)			Firma	Fecha
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre		
Calle			Ciudad	Estado
			Código Postal	SSN/LTDL

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante				Sale de su residencia a las: (HORA)	Regresa a su residencia a las: (HORA)
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Escuela		
				a. m.	p. m.
				a. m.	p. m.
				a. m.	p. m.