



**AFIDÁVIT DE IDENTIDAD**

(PARA SER USADO CUANDO LOS RECORDS SON PEDIDOS VÍA TELÉFONO, CORREO REGULAR O ELECTRÓNICO)

ANTE MÍ, la autoridad abajo firmante, personalmente compareció \_\_\_\_\_ (de aquí en adelante es el "Declarante") que es por mí, primero debidamente dado bajo juramento, declara y dice:

1. El/La Declarante es \_\_\_\_\_.
2. El/La Declarante reside en: \_\_\_\_\_.
3. El número de teléfono del declarante es \_\_\_\_\_.
4. El número de seguro social del declarante es XXX-XX- \_\_\_\_\_ (ENTRE LOS ÚLTIMOS 4 DÍGITOS)
5. Fecha de nacimiento del declarante es \_\_\_\_\_.
6. La copia atada de la licencia de conducir del declarante es verdadera y es una copia exacta de tal Identificación.
7. El/La Declarante es  la madre  el padre  guardián de: \_\_\_\_\_ (el "Estudiante"), que su fecha de nacimiento es \_\_\_\_\_ y número de seguro social es XXX-XX \_\_\_\_\_.
8. El Declarante representa que no hay ninguna orden de restricciones pendientes la cual le prohíbe a él  o ella  de obtener récord de estudiante relacionado con el Estudiante.
9. El/La Declarante no han quitado sus derechos al Acta de Privacidad y Derechos Educativos de Familia conocido como FERPA  por una corte de competente jurisdicción.
10. El/La Declarante no ha tenido  sus derechos paternos terminados.
11. El/La Declarante da su consentimiento para entregar cualquier información contenida en los récords educativos del Estudiante a él  o ella  vía los siguientes métodos: (a) correo regular a la dirección listada en el párrafo 2 de está afidávit. (b) correo electrónico a: \_\_\_\_\_. o (c) vía teléfono a llamadas originadas desde ( ) \_\_\_\_\_.

ADEMAS EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE DECIR.

**De acuerdo con la sección 837.06, Estatutos de Florida (2021), cualquiera que a sabiendas haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un servidor público en el funcionamiento de sus deberes como oficial, será culpable de un delito menos grave en primer grado.**

IMPRIMIR NOMBRE: \_\_\_\_\_

CONDADO DE \_\_\_\_\_ )  
ESTADO DE \_\_\_\_\_ )

JURAMENTADO Y SUBSCRITO ANTE MÍ este día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_, por \_\_\_\_\_, quien es personalmente conocido por mí Y ha producido \_\_\_\_\_ como identificación.

(SELLO)

Nombre: \_\_\_\_\_  
NOTARIO PÚBLICO  
ESTADO DE \_\_\_\_\_ EN GENERAL La Comisión Expira: \_\_\_\_\_