



**DECLARACIÓN JURADA DEL GUARDIÁN**  
**[EL DECLARANTE ES LA PERSONA QUE FIRMA ESTA AFIDÁVIT]**  
**(TIENE QUE SER TESTIFICADO POR UN NOTARIO O EMPLEADO DEL DISTRITO ESCOLAR)**

ANTE MÍ, el abajo firmante autorizado, personalmente aparece \_\_\_\_\_ (de aquí en adelante “Declarante”) quien es por mí, primero debidamente declarando, bajo juramento, depone y dice:

1. El Declarante es \_\_\_\_\_.
2. La información del Declarante es la siguiente:  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Número Social Security: XXX-XX-\_\_\_\_\_ (ENTRE ÚLTIMOS CUATRO DIGITOS)  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
3. La copia de la licencia de conducir del Declarante adjunto aquí como Exhibe A es una copia verdadera y correcta de tal identificación.
4. El que Declara es el guardián de:  
ESTUDIANTE #1:  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
NO. SEGURO SOCIAL: XXX-XX- \_\_\_\_\_  
ESCUELA A LA QUE ASISTE: \_\_\_\_\_  
ESTUDIANTE #2:  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
NO. SEGURO SOCIAL: XXX-XX- \_\_\_\_\_  
ESCUELA A LA QUE ASISTE: \_\_\_\_\_  
ESTUDIANTE #3:  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
NO. SEGURO SOCIAL: XXX-XX- \_\_\_\_\_  
ESCUELA A LA QUE ASISTE: \_\_\_\_\_

5. El/Los Estudiante(s) ha  han  estado residiendo conmigo en la dirección listada en el artículo 2 arriba desde \_\_\_\_\_.
6. El/Los Estudiante(s) está  están  viviendo con el Declarante porque: \_\_\_\_\_
7. El Declarante está actuando como un padre en la ausencia de un padre o guardián.
8. El Declarante además reconoce que la elegibilidad atlética puede ser afectada bajo las reglas de la Asociación Atlética de Escuela Superior de Florida y es la responsabilidad del Declarante de determinar el efecto, si hay alguno.

EL QUE DECLARA NO TIENE NADA QUE AÑADIR.

**BAJO LA SECCIÓN 837.06, ESTATUTOS DE FLORIDA (2021), UNA PERSONA QUE A SABIENDAS HACE UNA FALSA DECLARACIÓN POR ESCRITO CON LA INTENCIÓN DE ENGAÑAR A UN SERVIDOR PÚBLICO EN EL FUNCIONAMIENTO DE SUS DEBERES OFICIALES SERÁ CULPABLE DE UN DELITO MENOS GRAVE/FELONÍA DE SEGUNDO GRADO.**

**DECLARANTE:**

\_\_\_\_\_  
Print Name:\_\_\_\_\_

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

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

(SELLO)

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