

INFORMACION SOBRE EL HOGAR Nombre del/la

Encargado/a: _____

Relacion con el Estudiante

Padre Madre Abuela(o)

Otro _____

¿Esta persona es su guardian legal? SI NO

¿Esta persona recibe el correo? SI NO

Telefono: Casa: _____

Celular: _____

Trabajo: _____

Correo Electronico _____

Direccion: _____

Nombre del/la Encargado/a: _____

Relacion con el Estudiante

Padre Madre Abuela(o)

Otro _____

¿Esta persona es su guardian legal? SI NO

¿Esta persona recibe el correo? SI NO

Telefono: Casa: _____

Celular: _____

Trabajo: _____

Correo Electronico _____

Direccion: (si es diferente) _____

Certifico que toda la informacion que he provefdo en todas las paginas de esta aplicacion es correcta y veridica y que cualquier aclaracion falsa o mal representacion de los hechos podrfia resultar en la cancelacion o la negacion de la aplicacion de el/la estudiante.

Entiendo que es la responsabilidad del Padre de familia/Guardian de informar a PFSJCS por escrito sobre cualquier cambio de direccion.

Fecha: _____

Firma del Padre de familia/Guardian