SCHOOL F.I.T. P.O.C. USE ONLY
(USO POR PARTE ESCUELA UNICAMENTE)
Received _____ by _____
Approved/Denied _____ by _____
Decision Reason
_____

Clarksville-Montgomery County Schools
621 Gracey Avenue – Clarksville, TN

Declaración Jurada de Familias en Transición (FIT) (FPC-F006)

Nombre del/la estudiante (Lista de todos los estudiantes de CMCSS en la familia): _____

_____

Inscripción/Actual Escuela: _____

Nombre del padre/madre: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico del padre/madre: _____

Aunque no soy propietario ni alquilo una residencia, esto es para certificar que soy el padre/madre con custodia del menor mencionado anteriormente (o el menor en cuestión si no está acompañado por un padre/madre/tutor) y somos/soy una familia en transición (es decir, carecemos de una residencia nocturna fija, adecuada y regular)

1. Actualmente residimos en la siguiente dirección/ubicación:

   _____ _____
   Calle Ciudad Estado Código postal

2. Nuestra residencia anterior era

   _____ _____
   Calle Ciudad Estado Código postal

3. Mi/mi hijo/a anterior escuela era: _____

4. Fuimos desplazados el (fecha): _____

Al firmar esta declaración jurada, doy fe de que la información anterior es verdadera y precisa según mi leal saber y entender. Entiendo que firmar esta Declaración Jurada no significa que estoy aprobado para el Programa de Familias en Transición (FIT), y me contactarán una vez que se tome una decisión sobre el estado de mi familia.

Firma del padre/madre/tutor/estudiante emancipado: _____ Fecha: _____