

VERIFICACIÓN DE ESTUDIANTE

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA ADMINISTRACIÓN Y FIRMADA POR EL ESTUDIANTE

Esta Verificación de estudiante se entrega en relación con la elegibilidad del que suscribe para su residencia en el siguiente apartamento:

Nombre del proyecto: _____

Por el presente autorizo la divulgación de la información solicitada a continuación de _____
Nombre de la institución educativa

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Número de identificación del estudiante:

Enviar formulario a:

[Empty box for mailing address]

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

La persona mencionada ha solicitado la residencia o actualmente reside en una vivienda que requiere la verificación del tipo de estudiante. Proporcionar la información que se solicita a continuación:

¿La persona mencionada es estudiante en esta institución educativa? SÍ NO

En caso afirmativo, indicar el estado de tiempo completo (FT) o tiempo parcial (PT) de este estudiante para cada mes del año *calendario* actual de _____:

(Marcar)

Enero	FT	PT	N/A	Junio -Julio	FT	PT	N/A
Febrero	FT	PT	N/A	Agosto	FT	PT	N/A
Marzo	FT	PT	N/A	Septiembre	FT	PT	N/A
Abril	FT	PT	N/A	Octubre	FT	PT	N/A
Mayo	FT	PT	N/A	Noviembre	FT	PT	N/A
Junio	FT	PT	N/A	Diciembre	FT	PT	N/A

Por el presente certifico que la información provista en esta sección es verdadera y completa a mi leal saber y entender.

Firma: _____
Nombre en letra de imprenta: _____
Cargo: _____
Institución educativa: _____

Fecha: _____
Teléf. #: _____

NOTA: La sección 18 del Título 18 del Código de los Estados Unidos establece que constituye un delito hacer declaraciones falsas o fraudulentas en forma premeditada a cualquier departamento o agencia en los Estados Unidos con respecto a cualquier asunto que se encuentre dentro de su jurisdicción.