

FLORIDA DEPARTMENT OF HIGHWAY SAFETY AND MOTOR VEHICLES
Cumplimiento De Estudiante Con Los Requisitos De Matrícula Para El Programa De Educación En El Hogar

Este formulario se utiliza para proveer verificación al Departamento de Seguridad en las Carreteras y Vehículos Motorizados de que el siguiente estudiante, que recibió un Aviso de Intención de Suspender/Retener su Elegibilidad de Licenciarse debido a su falta de asistencia, ha estado matriculado en un programa de educación en el hogar durante 30 días consecutivos.

Nombre legal completo del estudiante: _____

(Primer nombre, Segundo nombre y apellido)

Dirección postal: _____

Licencia de Conducir/Número de Control: _____ Sexo ___ Masculino ___ Femenino

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Número de Seguro Social: _____

Nombre del distrito: _____ Número del distrito: _____

Nombre de la escuela: _____ Número de la Escuela: _____

Fecha: ___/___/___

Firma: _____

(Firma debe estar notariada o llevar el sello de la escuela)

Título: _____

Nombre de la persona que firma el formulario escrito
a máquina o en letra de imprenta: _____

Notario Público

Estado de la Florida

Mi comisión expira: ___/___/___

Sello de la escuela

Se requieren firmas originales.

Para información adicional, contactar a:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Para cumplir con los requisitos de asistencia de la escuela, envíe por correo o por fax este formulario lleno a: DHSMV, Bureau of Motorist Compliance, 2900 Apalachee Parkway, MS 86, Tallahassee, Florida 32399-0570. El número de fax es (850) 617-5158. Si la Orden de Suspensión también hubiera sido emitida, este formulario puede ser presentado en cualquier oficina de la licencia de conducir o recaudador de impuesto para la restitución de su privilegio de conducir. Las licencias suspendidas requieren un cargo de \$45 por concepto de restitución.

Nota: Este formulario puede ser solamente aceptado por un término de 30 días calendarios luego de haberse completado.