



Morgan Hill Unified School District  
15600 Concord Circle  
Morgan Hill, CA 95037  
408-201-6023

## Declaraciones de Testigos (Paquete de expulsión)

Sitio Escolar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Transcrito por: \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_

Traducido por: \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_

Nombre del Testigo: \_\_\_\_\_ Alias: \_\_\_\_\_

¿El estudiante lleno una declaración de miedo? \_\_\_\_\_ Fecha en que el estudiante completó la declaración: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ declaro que las transcripciones anteriores son literales y transcritas directamente de la declaración manuscrita original proporcionada a la administración de la escuela.

Firmado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

La Declaración de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_