



## Cuestionario de Residencia para Estudiantes

La información en este formulario se requiere para cumplir con los requisitos establecidos en la ley conocida como McKinney-Vento Act (42 U.S.C. 11431). Las respuestas que usted proporciona ayudarán a que el personal de la escuela identifique los servicios que su hijo(a) puede recibir.

Es un delito reportar información falsa o falsificar documentos. Estos delitos son penalizados bajo la Sección 37.10 del Código Penal. Al inscribir a un niño con documentos falsos la persona responsable esta obligada a cubrir el pago de colegiatura o cualquier otro costo relacionado. [TEC Sec. 25.002(3)(d)].

Las siguientes preguntas se refieren all estudiante que se esta inscribiendo:

<b>Fecha de Hoy (mes/día/año):</b>		
<b>Escuela:</b>		
<b>Apellido:</b>		
<b>Primer Nombre:</b>		
<b>Nombre Intermedio:</b>		
<b>Número de identificación del estudiante (NO marque el número de Seguro Social):</b>		
<b>Fecha de nacimiento (mes/día/año):</b>		
<b>Grado escolar:</b>		
<b>Última escuela donde asistió:</b>		
<b>Último distrito escolar donde asistió:</b>		
<b>Dirección donde duerme cada noche (Número y Calle, Número del Apartamento, Ciudad, Código Postal):</b>		
<b>¿Cuánto tiempo ha vivido en esta dirección?</b>		
<b>Número de teléfono:</b>		
<b>Número alternativo:</b>		
<b>Número de teléfono en caso de emergencia:</b>		



Marque con "X" todos los cuadros que siguen que describen donde el estudiante duerme cada noche. Deja en blanco los cuadros que no aplican.

	<p><b>En una casa que pertenece a, o es rentada por, el padre o guardián legal del estudiante (C189=0)</b></p>
	<p><b>En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua potable, calefacción, electricidad, o donde viven demasiadas personas (C189=3)</b></p>
	<p><b>En la casa de un amigo o pariente, porque perdí mi vivienda, or por razones de falta económica, or por alguna razón parecida. (C189=2)</b>  <i>(Por ejemplo: incendio, inundación, pérdida de trabajo, divorcio, violencia doméstica, echado de la casa por los padres, padre es militar y ha sido enviado fuera del país, padre(s) en la cárcel, etc.)</i></p>
	<p><b>En un albergue (C189=5)</b>  <i>(Por ejemplo: viviendo en un albergue familiar, albergues para víctimas de violencia doméstica, albergue infantil/juvenil, viviendas FEMA)</i></p>
	<p><b>En un lugar generalmente no designado para dormir, tal como:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• una tienda de campaña</li> <li>• un carro o camión</li> <li>• un edificio abandonado</li> <li>• en la calle</li> <li>• en un parque</li> <li>• en un campamento</li> <li>• en una estación de autobús o tren</li> <li>• en otro lugar parecido</li> </ul> <p>(C189=3)</p>
	<p><b>En un hotel o motel a causa de haber perdido mi vivienda o por falta económica</b>  <i>(Por ejemplo: a causa de problemas económicos, desalojo, no poder obtener depósitos requeridos para instalarse en un apartamento o casa, inundación, incendio, huracán, etc.) (C189=4)</i></p>
	<p><b>En un programa de vivienda transicional (C189=5)</b>  <i>(Una vivienda proveída como parte de un programa por un periodo de tiempo fijo - tiene fecha de comienzo y fecha cuando vence. La vivienda está pagada por una iglesia, una organización sin fin de lucro, una agencia del gobierno, u otra organización.)</i></p>
	<p><b>El estudiante vive aquí a causa de un desastre natural. Marque con "X" el tipo de desastre, junto con la información requerida:</b></p> <p>___ Huracán y el nombre del mismo: _____</p> <p>___ Inundación</p> <p>___ Tornado</p> <p>___ Incendio o fuego de llanura, bosque, relámpago, etc.</p> <p>___ Otra razón - Por favor describe: _____</p> <p><b>Fecha cuando ocurrió el desastre:</b></p> <p>_____</p> <p><b>Donde ocurrió el desastre, incluyendo el condado:</b></p> <p>_____</p>

	<b>El estudiante no duerme en ninguno de los lugares mencionados. Indica donde duerme el estudiante:</b>
--	--

Por favor proporcione la siguiente información para los hermanos y hermanas de edad escolar del estudiante:

Apellido	Primer Nombre	Hermano o Hermana	Viven en el Mismo Lugar (X)	Grado Escolar	Escuela	Distrito Escolar

Proporcione la siguiente información para todos los niños de edad escolar que viven en el mismo lugar:

Apellido	Primer Nombre	Grado	Escuel	Distrito

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre / Guardián / Proveedor de Cuidado/ o Estudiante** *(si no acompañado)*

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

---

*Para Uso Exclusivo de la Escuela*

Por la presente certifico que el estudiante mencionado en este formulario califica para el Programa de Nutrición en la escuela bajo los requisitos del Acta McKinney-Vento.

\_\_\_\_\_  
**Firma del oficial autorizado**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**