



Las Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade  
Departamento de la Administración de Título

Programa de Niños y Adolescentes en Transición (*Children and Youth in Transition Program*)  
2021-2022 Cuestionario de Elegibilidad Estudiantil para el Proyecto UP-START

El propósito del presente cuestionario de elegibilidad estudiantil es el de determinar la elegibilidad para obtener servicios de acuerdo con la Ley McKinney-Vento Act. El Estatuto de la Florida 837.06 provee que si alguien a sabiendas hace una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el oficio de sus obligaciones, será culpable de un crimen de delito menor cuantía de segundo grado.

**Los servicios del Proyecto UP-START son confidenciales y este formulario no se deberá compartir con agencias comunitarias externas.**

**SECCIÓN A: El estudiante actualmente tiene vivienda fija, regular o adecuada.**

Inicial del padre de familia/tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

# de ID del estudiante: \_\_\_\_\_



**Tenga en cuenta que si marca cualquiera de las casillas a continuación, su hijo no califica para el Proyecto UP-START.**

- Alquila/Es propietario de su vivienda
- Vive en un hogar de acogida



**Si ninguna de las casillas anteriores está marcada, complete la siguiente sección.**



**SECCIÓN B: El estudiante actualmente NO tiene vivienda fija, regular o adecuada.**

Por favor, continúe si su hijo/a es un estudiante:

Cuya vivienda nocturna actual es... (sólo marque una opción)

- Albergue de emergencia o transición, casa móvil de FEMA o abandonado en hospital (A)
- Comparte temporalmente con otras personas por causa de dificultades económicas (B)
- Un vehículo de cualquier tipo, parque de casas móviles o de campismo, parque, inmueble abandonado, local público o vivienda subestándar (por ejemplo, sin servicio de agua o corriente / infestada con moho) (D)
- Un motel/hotel debido a pérdida de vivienda, dificultad económica o razones parecidas (E)

Que fue desplazado del hogar por... (sólo marque una opción)

- Dificultades Financieras Causadas por la Pandemia (P)
- Desastre natural - Huracán (H)
- Desastre natural - Inundación (F)
- Desastre natural - Tormenta tropical (S)
- Desastre natural - Tornado (T)
- Desastre provocado por el hombre/incendio (D)
- Ejecución hipotecaria (M)
- Falta de vivienda asequible, desalojo, enfermedad mental, desempleo, violencia doméstica (N)
- Padres/Tutor está(n) encarcelado(s)
- Desconocido / Otra razón: \_\_\_\_\_ (U)

Por favor, escriba los nombres de todos los estudiantes que están matriculados en Las Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade.

Apellido, Nombre del Estudiante	# ID del Estudiante	Fecha de Nacimiento	Grado	Escuela / # de la Escuela

Dirección actual: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/tutor(es): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN C: Estudiante Joven No Acompañado debe llenar esta sección.**

- El estudiante vive solo, sin un adulto.
- El estudiante vive con un adulto que NO ES un padre de familia / tutor legal.

Nombre del cuidador: \_\_\_\_\_

Por favor, llene el formulario 7402 (Formulario de Autorización del Cuidador, *Caregiver's Authorization Form*).

**SECCIÓN D: Los Padres de Familia, Tutores o Jóvenes No Acompañados deberán llenar esta sección antes de enviar el Cuestionario para ser procesado.**

El que firma certifica que la información proporcionada es correcta.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor legal O estudiante no acompañado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**PARA USO DEL PERSONAL DE LA ESCUELA/AGENCIA SOLAMENTE**

**SCHOOL/AGENCY STAFF CONTACT INFORMATION**

School/Agency Name: \_\_\_\_\_ Location #: \_\_\_\_\_

Staff Name: \_\_\_\_\_ Telephone #: \_\_\_\_\_ Extension: \_\_\_\_\_

Please fax the following completed forms to 305 579-0370, via email to [projectupstart@dadeschools.net](mailto:projectupstart@dadeschools.net), or send forms to Location #9102:

- ▶ FM-7378
- ▶ FM-7402, FM-7404, and FM-7405, as applicable

**Note: This form does not trigger a call to the family. For more services, forms FM-7404 and/or FM-7405 must be submitted.**

Fax/Email Date: \_\_\_\_\_