



CUESTIONARIO DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE

La información contenida en esta forma es confidencial y se utiliza para determinar si el niño o joven cumple con la definición de persona sin hogar bajo la Ley McKinney-Vento. El programa de Educación para Niños y Jóvenes sin Hogar (EHCY, por sus siglas en inglés) autorizado por la Ley Título VII-B de la Ley de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento (42 U.S.C. 11431 y siguientes). Favor de tomar en cuenta que las afirmaciones falsas sobre situaciones de vivienda pueden afectar la inscripción.

Sección A

Fecha de hoy: _____

Nombre de la persona que está llenando esta forma: _____

Su número de teléfono: _____ Su correo electrónico: _____

Nombre del estudiante: _____

Última escuela a la que asistió: _____ Grado actual: ____ Fecha de nacimiento: _____

¿Tiene más niños asistiendo a la escuela en nuestro distrito? Sí No

¿Tiene hijos en edad preescolar? Sí No

Favor de proporcionar información sobre otros niños que asisten a escuela dentro de nuestro distrito, o que están en edad preescolar.

Apellido	Primer nombre	Grado	Escuela	Distrito

Domicilio en dónde durmió el estudiante anoche: _____

¿Este domicilio consiste en un arreglo de vivienda temporal? Sí No

(Ejemplos: hotel; albergue; vivienda transitoria; compartir la vivienda de otros debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, o razones similares; carro; parque; campamento.)

NOTA: Si marcó “No” al arreglo de vivienda temporal, puede PARAR aquí. Si marcó “Sí”, continúe con la siguiente sección.



Sección B

Nombre del padre/tutor legal/adulto que cuida del estudiante: _____

Parentesco/relación con el estudiante: _____

Si la dirección que proporcionó en la sección "A" consiste en un arreglo de vivienda temporal, ¿se debe a la pérdida de la vivienda o a dificultades económicas? Sí No

Coloque una "X" en cada casilla que mejor describa dónde duerme el estudiante por la noche.

- En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua corriente, calefacción, electricidad o congestionado.
- Quedándose con un amigo o pariente debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas o una razón similar (Ejemplo: desalojo, ejecución hipotecaria, incendio, inundación, pérdida de trabajo, divorcio, violencia doméstica, corridos de casa por los padres, haberse fugado de casa)

¿En qué fecha empezaste a quedarte aquí? _____

- En un albergue o programa de vivienda temporal (nombre de la agencia): _____

¿En qué fecha empezaste a quedarte aquí? _____

- En un lugar no protegido (por ejemplo, tienda de campaña, vehículo, edificio abandonado, calles, campamentos, parques, estaciones de autobús/tren o lugares similares)

Proporcione el nombre de las calles principales transversales de este lugar desprotegido: _____

- En un hotel/motel (nombre del hotel/motel y dirección) _____

¿En qué fecha empezaste a quedarte aquí? _____

- Con un adulto que no sea el padre o tutor legal designado por la corte.
- Solo, no bajo el cuidado de un padre o tutor legal designado por la corte.
- Ninguna de las anteriores (Por favor, explique): _____

La siguiente firma certifica que la información proporcionada anteriormente es veraz. Las afirmaciones falsas sobre situaciones de vivienda pueden afectar la inscripción.

Firma de la persona proporcionando la información
Padre/Tutor Legal/Persona encargada del cuidado del estudiante

Fecha

Sólo para el uso de la escuela

Please note, the student's cumulative file should not include a copy of this form. **Do not make copies of this form.** If Section B is filled out, please notify the LEA Homeless Education Liaison, and provide the original form to them.

Name of school site personnel who enrolled the student: _____

Please check the housing types that apply:

Sheltered Doubled-up Unsheltered/FEMA/Substandard Hotel/Motel

Unaccompanied youth: Yes No Transportation to school of origin needed: Yes No

Date received
by Homeless
Liaison
