

Fecha actual:

CUESTIONARIO DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE 2024-25

LLENAR UN (1) FORMULARIO POR ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: (apellido, primer nombre)		ID ESTUDIANTIL DE CFISD:	FECHA DE NACIMIENTO: / /
DOMICILIO DONDE EL ESTUDIANTE DUERME POR LA NOCHE: (incluir ciudad, estado y código postal)			ESCUELA DE CFISD:
DOMICILIO ANTERIOR – EN ESTE ÚLTIMO AÑO: (incluir ciudad, estado y código postal)		EL EMAIL:	
¿CUÁNTO TIEMPO HA VIVIDO EL ESTUDIANTE EN EL DOMICILIO ACTUAL? _____ años _____ meses _____ semanas _____ días	¿CUÁNTO TIEMPO VIVIÓ EL ESTUDIANTE EN EL DOMICILIO ANTERIOR? _____ años _____ meses _____ semanas _____ días		
NOMBRE DE LA ÚLTIMA ESCUELA A LA QUE ASISTIÓ:	ÚLTIMO DISTRITO AL QUE ASISTIÓ:	GRADO ACTUAL:	
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR LEGAL O PERSONA CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE:		NO. DE TELÉFONO DE CONTACTO:	
SÍRVASE INDICAR LA RELACIÓN DEL ESTUDIANTE CON LA PERSONA (O PERSONAS) CON LA(S) QUE VIVE. <input type="checkbox"/> Uno o ambos padres <input type="checkbox"/> Tutor legal (otorgado por el tribunal) <input type="checkbox"/> Tutor legal temporal (otorgado por CPS) <input type="checkbox"/> Persona a cargo de su cuidado (Ejemplos: amigos, parientes, etc.) <input type="checkbox"/> Solo sin NINGÚN adulto(s)			

1. ¿Vive el estudiante actualmente en una **casa propia** o **apartamento alquilado** por el padre o tutor legal? SÍ NO
2. ¿Tiene la casa agua corriente, electricidad, calefacción y/o suficiente espacio para el tamaño de la familia? SÍ NO



Si usted respondió **SÍ** a las preguntas anteriores, **saltee el resto del formulario.**
 Si usted respondió **NO** a una de las preguntas anteriores, **sírvase llenar el resto del formulario.**

3. ¿Es la dirección actual un arreglo de vivienda temporal debido a una de las siguientes razones: pérdida de vivienda, desastre natural (tal como inundación, tornado, incendio forestal o huracán), desalojo/ejecución hipotecaria, violencia doméstica, incendio de la residencia, condiciones de vivienda insalubres, encarcelamiento del padre / tutor legal? SÍ NO
 - Si respondió **SÍ**, ¿en qué fecha ocurrió el desastre natural o incidente? _____
 - ¿Dónde ocurrió el desastre natural o incidente (incluya el condado)? _____
4. ¿A dónde viviría la familia o el joven, si no estuviera en la vivienda actual? _____
5. Marque **V** solo una de las siguientes opciones que describa donde vive el estudiante. El estudiante vive en...
 - un albergue de emergencia porque no tengo una vivienda permanente.**
➤ Nombre del albergue u organización: _____
 - un hotel/motel, debido a la pérdida de la vivienda o a problemas económicos.**
➤ Nombre del hotel/motel: _____
 - una vivienda de transición.** (disponible solo por cierto plazo de tiempo y pagada parcial o totalmente por una iglesia, organización sin fines de lucro u otro)
➤ Especifique: _____
 - casa de un amigo/familiar debido a la pérdida de la vivienda.** (ej: incendio, inundación, pérdida de empleo, divorcio, desalojo)
➤ Nombre y relación de la persona con la que vive _____
 - un lugar no designado como alojamiento para dormir, tal como un vehículo, parque, campamento, calle, edificio abandonado o vivienda de calidad inferior.**
➤ Especifique: _____

Cuestionario de Residencia del Estudiante (PÁGINA 2)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: (APELLIDO, NOMBRE)	ESCUELA DE CFISD:
-------------------------------------------	-------------------

6. ¿Hay otros niños en la casa inscritos en la escuela? SÍ NO

Proporcione los datos de los niños en edad escolar que viven en la casa; si fuera necesario, escriba al dorso de la página.

Apellido	Primer nombre	Grado	Escuela	Hermano
				<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Explique su situación con detalles específicos: *(Toda información adicional ayudará a determinar la elegibilidad.)*

FOR SCHOOL USE ONLY

Firma del padre/tutor legal/persona a cargo/estudiante sin compañía:	Fecha de hoy:
----------------------------------------------------------------------	---------------

Presentar datos falsos o falsificar documentos es una ofensa criminal que se castiga con hasta 10 años y \$10,000. CÓDIGO PENAL DE TEXAS §37.10. La persona que inscriba a un niño usando documentos falsos podría ser responsable del costo de la matrícula u otros costos. CÓDIGO DE EDUCACIÓN DE TEXAS §25.002(d).

He leído y entiendo la información provista arriba. Entiendo que si se encontrara que alguna de las respuestas dadas en este formulario fuera falsa, estaré sujeto a sanciones criminales, civiles y administrativas. En conformidad con las leyes de este estado, declaro so pena de perjurio que la información provista aquí es verdadera y correcta y de mi conocimiento personal.

Este formulario determina los servicios para los cuales podría ser elegible bajo la ley McKinney-Vento Act (42 U.S.C. 11435). **Las respuestas en este formulario de residencia son privadas y se compartirán con personal del Distrito solo para fines necesarios para proporcionar servicios.** Debido a que esta información no se guarda en los archivos escolares permanentes de su hijo, debe recopilarse cada año escolar. Por favor llene el formulario total y honestamente para ayudar al personal escolar para inscribir a su hijo de forma adecuada.

DISTRICT USE ONLY	
<input type="checkbox"/> Accompanied Youth (in physical custody of a parent/legal guardian)	<input type="checkbox"/> Unaccompanied Youth (NOT in physical custody of a parent/legal guardian)
<input type="checkbox"/> Student qualifies as homeless.	<input type="checkbox"/> Student does NOT qualify as homeless.
McKinney-Vento Liaison Signature:	Date:
Comments:	

Revised: 05/01/2024