

**Año Escolar:** \_\_\_\_\_

Este formulario ayuda a determinar los servicios a los que el estudiante podría tener derecho según la Ley McKinney-Vento (43 U.S.C. 11435). **Las respuestas al formulario de residencia son privadas y se compartirán con el personal del Distrito solo en la medida necesaria para la prestación de los servicios.** Por favor, responda de forma completa y honesta para ayudar al personal escolar a matricular adecuadamente a su hijo.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ ID de Estudiante: \_\_\_\_\_

**Por favor responda las siguientes preguntas:**

1. ¿Su domicilio actual es un alojamiento temporal debido a alguna de las siguientes circunstancias: pérdida de vivienda, dificultades económicas, violencia doméstica, condiciones de vida insalubres, encarcelamiento de uno de sus padres o tutor legal?  SÍ  NO
2. ¿Es usted un **estudiante** mayor de cinco años y menor de 21 años y **NO** vive en casa de sus padres o tutor legal?  SÍ  NO



**Si respondió “no” a una o ambas preguntas, deténgase aquí.  
Si respondió “sí” a una o ambas preguntas, complete el resto del Formulario.**

Marque con  solo una de las siguientes opciones para describir el lugar donde vive el estudiante: 

- Un Refugio de Emergencia**
- Transicional Vivienda de transición** (Vivienda disponible solo por un tiempo determinado y pagado total o parcialmente por una iglesia, organización sin fines de lucro u otra entidad)
- Un Hotel o Motel** (debido a dificultades económicas o una situación de emergencia)
- La Casas de Amigos o Familiares** (debido a cualquiera de las razones mencionadas en la pregunta 1)
- Sin Hogar** (carro, parque, camping, calle, edificio abandonado o Vivienda precaria)

Marque con  la casilla que mejor describa con quien reside el estudiante: (Nota: la tutela legal solo puede ser otorgada por un tribunal; los estudiantes que viven solos o con amigos o familiares que no tienen tutela legal pueden matricularse y asistir a la escuela. La escuela no puede exigir prueba de tutela para la matrícula ni para la asistencia continua).

**El estudiante vive con ...**

- Uno o ambos padres**
- Tutor Legal** (se requiere documentos judiciales)
- Amigo(s)**
- Un adulto que NO es el tutor legal del estudiante**
- Solo sin adulto (s)**

¿Tiene otros hijos matriculados o que serán matriculados en un campus del Distrito Escolar de Waxahachie?  SÍ  NO  
En caso afirmativo, indique los a continuación.

Nombre del Estudiante	Grado	ID de Estudiante	Campus

Nombre del Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_ Numero de Contacto: \_\_\_\_\_

Domicilio de Residencia Temporal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Escuela más reciente a la que asistió: \_\_\_\_\_

**Por favor, complete esta sección para los estudiantes que actualmente se encuentran en una residencia temporal viviendo con uno de sus padres o tutor legal.**

**Marque todas las opciones que correspondan:**

- Pérdida del Empleo que le impide pagar el alquiler/hipoteca
- Los ingresos de su empleo actual no son suficientes para cubrir el costo de la vivienda en la zona
- Incapacidad para realizar depósitos para el alquiler/servicios públicos, o no puede obtener utilidades debido a su historial de crédito
- Las facturas medicas elevadas dejan poco o nada de dinero para la vivienda
- Desalojo reciente: indique el mes/año del desalojo: \_\_\_\_\_
- Un desalojo pendiente, el arrendador ha dado notificación formal de desalojo o no ha renovado el contrato de arrendamiento
- Divorcio reciente, o situación similar en la que uno de los padres/pareja abandona a la familia
- Encarcelamiento del padre/tutor
- Violencia domestica
- Vivienda precaria, sin electricidad, agua corriente, moho u otras condiciones que hacen que la vivienda sea precaria
- Desastre- incendio, tornado, huracán, inundación o tormenta, ¿le ayuda el seguro de vivienda? Sí  NO
- Esta es la primera vez que la familia ha experimentado inestabilidad en la vivienda

¿Cuánto tiempo llevas en la residencia nocturna actual? \_\_\_\_\_  
¿Te alojas en el mismo lugar todas las noches? \_\_\_\_\_

**Por favor, complete esta sección para jóvenes no acompañados. Estudiantes que no están bajo el Cuidado de sus padres o tutores legales.**

**Marque todas las opciones que correspondan:**

- Sin Hogar: se aloja en un coche u otro lugar sin refugio Durmió
- a la intemperie en los últimos 6 meses
- Permaneció en la situación actual menos de 6 semanas
- Se aloja con su pareja
- Antecedentes de violencia domestica/familiar/en el noviazgo
- Antecedentes de alcoholismo, abuso de sustancias, etc.
- Antecedentes de problemas con la policía o el Sistema de justicia juvenil
- Encarcelamiento del padre/tutor
- Padre/Madre adolescente o actualmente embarazada
- Antecedentes de problemas de salud mental; actualmente toma medicamentos
- Decidió dejar de vivir con sus padres o tutores legales debido a un conflicto grave
- Sus padres o tutores legales lo obligaron a abandonar su residencia
- Podrá permanecer en la residencia nocturna actual durante el resto del año escolar

¿Cuánto tiempo llevas en la residencia nocturna actual? \_\_\_\_\_  
¿Te alojas en el mismo lugar todas las noches? \_\_\_\_\_

**Por favor, indique cualquier otra información obtenida de la familia o del estudiante durante la entrevista:**

---

---

---

**Presentar un registro falso o falsificarlo constituye un delito penal con una pena de hasta 10 años y \$10,000. Código Penal de Texas, artículo 37.10. Quien inscriba a un niño con documentos falsos puede ser responsable del costo de la matrícula u otros gastos. Código de Educación de Texas, artículo 25.002(d).**

He leído y comprendido la información proporcionada anteriormente. Entiendo que, si alguna de las respuestas proporcionadas en este formulario resulta ser falsa, estaré sujeto a sanciones penales, civiles y administrativas. Declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con las leyes de este estado, que la información aquí proporcionada es verdadera y correcta, y que se basa en mi propio conocimiento.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Printed Name

\_\_\_\_\_  
Date

**Please scan the completed SRQ to the District Homeless Liaison, Sean Cagle at [scagle@wisd.org](mailto:scagle@wisd.org)**

**For Office Use Only:**

**Based on the information provided to me I have determined that this student meets the definition of homeless according to the McKinney-Vento Act.** YES  NO

\_\_\_\_\_  
Campus Homeless Liaison Signature

\_\_\_\_\_  
Date