

Fecha de hoy:

Cuestionario de Residencia del Estudiante (SRQ) 2026-2027

Sírvase llenar un (1) formulario por estudiante para determinar la elegibilidad McKinney-Vento. Los formularios llenos deben enviarse a mckinneyvento@cfisd.net. Si necesita ayuda, llame a la oficina de Familias en Transición al (281) 517-2117.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: (Apellido, primer nombre)		ID ESTUDIANTE DEL CFISD:	FECHA DE NACIMIENTO: / /
DOMICILIO DONDE EL ESTUDIANTE DUERME POR LA NOCHE: (Incluir ciudad, estado y código postal)			ESCUELA DEL CFISD:
DOMICILIO ANTERIOR – EN ESTE ÚLTIMO AÑO: (Incluir ciudad, estado y código postal)		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:	
¿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 O TUTOR LEGAL O PERSONA CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE:			NO. DE TELÉFONO DE CONTACTO:
SÍRVASE INDICAR LA RELACIÓN DEL ESTUDIANTE CON LA(S) PERSONA(S) CON LA(S) QUE VIVE. ☐ Uno o ambos padres ☐ Tutor legal (otorgado por un tribunal) ☐ Tutor de acogida (otorgado por CPS) ☐ Persona a cargo de su cuidado (Ejemplos: amigos, familiares, etc.) ☐ Solo sin NINGÚN adulto(s)			

- ¿Vive el estudiante actualmente en una casa o apartamento **propio o alquilado** por el padre o tutor legal? ☐ SÍ ☐ NO
- ¿Tiene la casa agua corriente, electricidad, calefacción y/o suficiente espacio para el tamaño de la familia? ☐ SÍ ☐ NO
- ¿Es esta la vivienda permanente de su familia? ☐ SÍ ☐ NO (Vivienda permanente significa que su familia no se está quedando ahí temporalmente debido a una pérdida de vivienda, problemas económicos u otras crisis.)



Si usted respondió **NO** a alguna de las preguntas anteriores, sírvase llenar el resto del formulario. Su hijo podría ser elegible para otros servicios de apoyo.

- ¿Qué causó el cambio de su situación de vivienda? (Marque ✓ todo lo que corresponda):
☐ Pérdida de vivienda /desalojo ☐ Desastre natural (inundación, huracán, incendio, etc.) ☐ Condiciones de vivienda peligrosas o insalubres ☐ Violencia doméstica ☐ Encarcelamiento del padre o tutor legal ☐ Otro: _____
- ¿Cuándo comenzó esta situación? Fecha (si la sabe): _____
- ¿Dónde ocurrió esta situación? Ciudad/Condado/Estado: _____
- Si su vivienda actual ya no estuviera disponible, ¿dónde se quedaría su familia? _____
- Marque ✓ solo **una** de las siguientes opciones que describa dónde 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 o 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: _____
 - ☐ **la casa de un amigo/familiar debido a la pérdida de la vivienda.** (Ejemplos: 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 (SRQ) (Página 2)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: (Apellido, primer nombre)	ESCUELA DEL CFISD:
---	---------------------------

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

Si en su hogar viven otros niños en edad escolar, sírvase proporcionar sus datos. Si se necesita espacio adicional, puede enumerar a otros estudiantes al dorso del formulario. Esta información nos ayuda a identificar a todos los niños en el hogar que pudieran ser elegibles para recibir asistencia.

Apellido	Primer nombre	Grado	Escuela	Hermanos
				☐ SÍ ☐ NO
				☐ SÍ ☐ NO
				☐ SÍ ☐ NO
				☐ SÍ ☐ NO
				☐ SÍ ☐ 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. 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 ayuda a determinar los servicios para los cuales podría ser elegible bajo la ley McKinney-Vento (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.** Dado que esta información no se guarda en los archivos escolares permanentes de su hijo, debe recopilarse anualmente. Sírvase llenar el formulario total y honestamente para ayudar al personal escolar para inscribir a su hijo de forma adecuada.

DISTRICT USE ONLY

☐ Accompanied Youth (in physical custody of a parent/legal guardian)	☐ Unaccompanied Youth (NOT in physical custody of a parent/legal guardian)
☐ Student qualifies as homeless.	☐ Student does NOT qualify as homeless.
McKinney-Vento Liaison Signature:	Date:
Comments:	