



CUESTIONARIO DE DOMICILIO NOCTURNO DEL ESTUDIANTE

Este documento tiene como objetivo proporcionar prueba de que el estudiante cumple con los requisitos de residencia del distrito (Política de la Junta 5111.1) y para abordar los requerimientos bajo mandato dentro del Acta de Asistencia McKinney-Vento, U.S.C.A. 42 Sección 11302(a).

Sección A:

Fecha: _____ Nombre del Estudiante (Nombre, Inicial, Apellido): _____ ☐ Masculino ☐ Femenino

Escuela donde se está inscribiendo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Grado: _____ Educación Especial: ☐ No ☐ Si Elegibilidad: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Dirección Postal (si es diferente): _____

Nombre del Padre/Tutor: _____ Número Telefónico: _____

Sección B:

Situación de Vivienda del Estudiante (*Marque todos los que apliquen*):

- ☐ Residencia Permanente Unifamiliar (casa, apartamento, condominio, casa móvil) que usted sea dueño o alquile
- ☐ Alojamiento Junto temporero – Compartiendo una casa que **NO SEA DEBIDO** a dificultades económicas (**El propietario o inquilino deberá presentar los documentos que se indican a continuación, así como mostrar un documento de identidad al personal del centro educativo**).

Presente DOS de los siguientes (documentos originales vigentes solamente) para verificar su nombre y dirección de la ubicación mencionada arriba:

Factura de Luz	Factura de Agua	Estado Cuenta Hipotecaria	Factura de Gas
Contrato de Renta	Factura de Cable	Factura Impuestos Propiedad	Orden de Vivienda Militar
Declaración de Fideicomiso	Talón de Pago	Registro de Votación	Correspondencia de Agencia Gubernamental

Si usted ha marcado alguna de las casillas anteriores en la Sección B, por favor proceda a la Sección F para firmar, fechar y completar el formulario.

Sección C:

Si usted no ha seleccionado ninguna de las opciones de la sección B, revise la información que figura en el siguiente recuadro y marque todas las opciones que aplican. Deberá completar todas las secciones restantes del formulario.

Si no puede marcar ninguna de las casillas anteriores, llene el formulario que aparece a continuación y pase a la otra página.

- ☐ En albergue _____ (nombre del albergue)

☐ En un motel u hotel _____ (nombre del motel/hotel)

temporalmente, debido a vivienda inadecuada

☐ En un programa de vivienda transicional _____ (nombre del programa)

☐ En un automóvil, remolque o campamento, **temporalmente, debido a vivienda inadecuada**

☐ En un remolque alquilado/casa rodante en propiedad privada.

☐ En un edificio de ocupación de una habitación (SRO), un edificio con múltiples inquilinos compuesto por habitaciones individuales con baños y/o cocina compartida

☐ En una cochera rentada **debido a la pérdida de vivienda**

☐ En la casa o apartamento de otro familiar, **temporalmente, debido a la pérdida de vivienda, derivado de problemas financieros.** (p.ej., pérdida de empleo, desalojo, o desastre natural) (**El propietario/inquilino deberá aportar la prueba mencionada anteriormente y mostrar identificación al personal de la escuela**)

☐ Con un adulto que no es el padre/tutor legal, **temporalmente, debido a pérdida de vivienda**

☐ Esperando por colocación en una casa de crianza

☐ Otros lugares no diseñados para, u ordinariamente utilizados como alojamiento regular de dormir para seres humanos (por favor explique) _____

☐ Viviendo solo, sin un adulto (jóvenes no acompañados)

Si alguna de las situaciones en esta casilla está marcada, por favor llene la Hoja de Información de Evaluación de Necesidades

Sección D:

Conozca sus derechos

Su hijo o hijos pueden tener el derecho a:

- Inscripción inmediata en la última escuela a la que asistieron (escuela de origen) o en la escuela local donde se están quedando actualmente, aunque usted no tenga todos los documentos normalmente requeridos al momento de la inscripción.
- Continuar asistiendo a su escuela de origen si usted lo solicita y es en su mejor interés.
- Recibir transportación hacia y desde su escuela de origen, los mismos programas especiales y servicios, si es necesario, como se les proveen a todos los otros estudiantes, incluidas comidas gratuitas y Título I.
- Recibir la protección y los servicios completos proveídos bajo todas las leyes federales y estatales, en relación con niños, jóvenes y sus familias sin hogar.

El estudiante vive con (Por favor, marque todos los que apliquen):

- ☐ Padre(s) o tutor legal
- ☐ Ambos padres
- ☐ Madre solamente
- ☐ Padre solamente
- ☐ Un familiar, amigo, u otro adulto
- ☐ Yo soy un estudiante menor de 18 años y viviendo separado de padre (s) o tutor (es) legal (es)
- ☐ Otro: _____ (Hogar Grupal)

Por favor, enumere a otros niños que viven con usted actualmente.

Nombre	Genero	Fecha de Nacimiento	Grado	Preescolar o Escuela

Sección E:

Consentimiento del Programa para Servicios (Opcional): Este distrito colabora con agencias locales para apoyar a las familias que están sin hogar. Su firma da su consentimiento para proporcionar información relevante y necesaria a estas agencias para que se pongan en contacto con usted y presten servicios de apoyo.

Sí, doy mi consentimiento.: _____ No, me niego.: _____

Firma Firma

Sección F:

Al firmar este formulario, declaro, bajo pena de las leyes del Estado de California, que lo anterior es verdadero y correcto. Además, entiendo que el distrito se reserva el derecho a verificar cualquier o toda la información de residencia proporcionada.

Nombre Impreso del Padre/Tutor	Firma		Fecha
Dirección Postal	Ciudad	Código Postal	Teléfono
Correo Electrónico			

Solo para uso de la Oficina

Personal de oficina, devuelva el formulario completado a Servicios de Apoyo al Estudiante, ATENCIÓN: Kelly Borchard, Enlace con Jóvenes sin hogar y en acogida (805) 389-2100 x1103

Personal de Oficina	Uso del Distrito
Copia va a la carpeta acumulativa	Actualizar Historial del Programa Estudiantil en Q
Actualizar Estatus Residencial en Q	Notificar al Padre
Envíe el original a Kelly, ASAP	