Formulario de Encuesta de Ayuda de Impacto
La fecha de la encuesta es: 10/16/2026
Las instrucciones se pueden encontrar en línea
https://www.harnett.k12.nc.us/families/federally-connected-survey

Todas las casillas deben completarse con la información completa, si corresponde. Utilice tinta NEGRA o AZUL y firme/feche el reverso del formulario.

SECCIÓN 1 – INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE – Complete los recuadros a continuación con información completa y precisa

Apellido del estudiante	Primer Nombre	M.I.	Fecha de Nacimiento	Grado	Nombre de la Escuela

Dirección (No P.O. Boxes)	Ciudad	Estado	Código Postal

Si el estudiante vive en una propiedad federal, ingrese el nombre de la propiedad (por ejemplo, Linden Oaks, Fort Bragg).	Nombre de la Propiedad Federal
¿Tiene su hijo(a) un Plan Educativo Individualizado (IEP)?	☐ Si ☐ No ☐ No estoy seguro

SECCIÓN 2 - SERVICIOS UNIFORMADOS - SERVICIO ACTIVO: INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR – Complete TODAS las casillas por completo.

- Ingrese la información del padre/tutor en esta sección si alguno de ellos estaba en servicio activo en las Fuerzas Armadas en la fecha de la encuesta. Esto no incluye a los miembros de la Guardia Nacional activados para el servicio estatal bajo el Título 32.
- Los familiares de veteranos y civiles **NO** necesitan completar la Sección 2.
- Los reservistas y miembros de la Guardia Nacional que no tengan estatus de AGR **NO** deben completar la Sección 2.
- Complete cada sección, incluyendo la rama de servicio, el estado militar actual, el rango, el grado y el parentesco con el menor.
- Las Fuerzas Armadas incluyen el Ejército, la Fuerza Aérea, la Armada, la Infantería de Marina, la Guardia Costera, el Cuerpo de Comisionados del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos (USPHS) y el Cuerpo de Oficiales Comisionados de la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica (NOAA).

PADRE 1:

Apellido del padre/tutor	Nombre y segundo nombre.	Grado Salarial(ex.E7/O4)	Rango (ex. SFC/MAJ)

Rama de Servicio	☐ Army ☐ Air Force ☐ Navy ☐ Marines ☐ Space Force ☐ Coast Guard ☐ USPHS ☐ NOAA
Estado Militar	☐ Active Duty ☐ Active Reserves (AGR) ☐ Active National Guard (AGR)
Relación con el estudiante	☐ Padre/ Madre ☐ Padrastro/ Madrastra ☐ Guardian

PADRE 2:

Apellido del padre/tutor	Nombre y segundo nombre.	Grado Salarial(ex.E7/O4)	Rango (ex. SFC/MAJ)

Rama de Servicio	☐ Army ☐ Air Force ☐ Navy ☐ Marines ☐ Space Force ☐ Coast Guard ☐ USPHS ☐ NOAA
Estado Militar	☐ Active Duty ☐ Active Reserves (AGR) ☐ Active National Guard (AGR)
Relación con el estudiante	☐ Padre/ Madre ☐ Padrastro/ Madrastra ☐ Guardian

SECTION 3 – FOREIGN MILITARY - PARENT/GUARDIAN INFORMATION - Fill in ALL boxes completely.

- Ingrese información en esta sección sobre el padre/tutor si alguno de ellos era un funcionario acreditado de un gobierno extranjero o un oficial militar extranjero en la fecha de la encuesta.

Apellido del padre/tutor	Nombre y segundo nombre.	Rango/Grado

Rama de servicio	

Formulario de Encuesta de Ayuda de Impacto
La fecha de la encuesta es: 10/16/2026
Las instrucciones se pueden encontrar en línea
https://www.harnett.k12.nc.us/families/federally-connected-survey

Nombre del Gobierno Extranjero	

SECCIÓN 4 – EMPLEADO EN PROPIEDAD FEDERAL: INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR - Complete TODAS las casillas por completo.

- **El personal en servicio activo NO necesita completar la Sección 3.** Esta sección es para el personal civil o veterano que trabaja en propiedades federales.
- Ingrese en esta sección la información del padre/tutor con quien reside el estudiante, si alguno de ellos trabajaba en propiedades federales o se reportó trabajando en ellas en la fecha de la inspección.
- Ingrese el nombre del padre/tutor tal como aparece en la nómina del empleador.

Apellido del padre/tutor	Nombre/Inicial segundo nombre	Nombre del empleador

Verificar el Nombre de la Propiedad Federal del Empleador

☐ Fort Bragg, NC ☐ Pope AAF, NC ☐ Camp Mackall, NC ☐ Camp LeJeune, NC ☐ Marine Corps-Cherry Point, NC ☐ Seymour Johnson AFB, NC ☐ US Naval Military Reserve, NC ☐ Military Ocean Terminal Sunny Point, NC ☐ Shugart Elem. School, Linden Oaks, NC ☐ Shugart Middle School, Linden Oaks, NC ☐ Fayetteville VA Hospital, NC ☐ Durham VA Hospital, NC ☐ Salisbury VA Hospital, NC ☐ National Institute of Environmental Health Sciences (NIEHS), NC ☐ US Environmental Protection Agency Raleigh, NC ☐ Terry Sanford Federal Building & U.S. Courthouse, Raleigh, NC ☐ Federal Building & Post Office Century Station, Raleigh, NC ☐ Other _____

SECCIÓN 5 – MILITARES Y VETERANOS NO EN SERVICIO ACTIVO: INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR - Complete TODAS las casillas por completo.

- Ingrese información en esta sección sobre el padre/tutor si el individuo es un veterano del servicio militar, un miembro del servicio de la Guardia Nacional o de la Reserva, o un miembro de la Guardia Nacional AGR activado para el servicio estatal bajo el Título 32.

PADRE 1:

Apellido del padre/tutor	Nombre y segundo nombre.	Grado Salarial(ex.E7/O4)	Rango (ex. SFC/MAJ)

Rama de Servicio	☐ Army ☐ Air Force ☐ Navy ☐ Marines ☐ Space Force ☐ Coast Guard ☐ USPHS ☐ NOAA
Estado Militar	☐ Active Duty ☐ Active Reserves (AGR) ☐ Active National Guard (AGR)
Relación con el estudiante	☐ Padre/ Madre ☐ Padrastro/ Madrastra ☐ Guardian

PADRE 2:

Apellido del padre/tutor	Nombre y segundo nombre.	Grado Salarial(ex.E7/O4)	Rango (ex. SFC/MAJ)

Rama de Servicio	☐ Army ☐ Air Force ☐ Navy ☐ Marines ☐ Space Force ☐ Coast Guard ☐ USPHS ☐ NOAA
Estado Militar	☐ Active Duty ☐ Active Reserves (AGR) ☐ Active National Guard (AGR)
Relación con el estudiante	☐ Padre/ Madre ☐ Padrastro/ Madrastra ☐ Guardian

Esta información es la base para el pago a su distrito escolar de fondos federales bajo el Programa de Ayuda de Impacto (Título VII de la Ley de Educación Primaria y Secundaria) y puede proporcionarse al Departamento de Educación de los EE. UU. si se audita la solicitud de pago del distrito escolar. **Este formulario debe estar firmado y fechado para que el distrito escolar reciba fondos basados en esta información.**

Al firmar y fechar este formulario, certifico que toda la información escrita y mecanografiada en este formulario es precisa y completa a la fecha de la encuesta.

Firma del padre/tutor _____ **Fecha** _____