



Servicios de Ayuda Estudiantil

### Cuestionario sobre Alojamiento de Estudiantes

**Cuestionario sobre Alojamiento de Estudiantes** \*Este formulario es opcional. Utilizar sólo si aplica.

El propósito de este formulario es para abordar la ley McKinney-Vento (42 U.S.C 11435). Las respuestas recibidas ayudarán a determinar los servicios que puede el o la estudiante recibir si es elegible.

Dirección actual: _____ _____	Dirección anterior: _____ _____
Tiempo viviendo allí: _____	

**Sección A: Verificación de Residencia** (Favor responder todas la que aplican)

Es el o la estudiante:

- Viviendo en un refugio/residencia temporal
- Viviendo con familia y amigos temporalmente debido a la pérdida de hogar, crisis económica o razón similar
- Viviendo en vehículos, parques, casa de campaña, tráileres temporales, edificios abandonados, vivienda sustancial
- Viviendo en hotel o motel
- Ninguna de las anteriores - Revise si ninguna de las circunstancias arriba aplica

**¡PARE!** USTED NO TIENE QUE RESPONDER LAS PREGUNTAS RESTANTES (Sección McKinney Vento). Firme y detalle fecha.

Si usted selecciona una de las primeras cuatro circunstancias arriba descritas, favor completar el resto de la sección McKinney Vento.

Es el o la estudiante:

- ¿Migrante (Estudiante que su familia se muda entre distritos para trabajar o labores de temporada)
- ¿Un o una joven sin acompañante? (Estudiante que no está bajo la custodia de un padre, madre o tutor legal)
- ¿Relocalizado de otro condado? Nombre del condado: \_\_\_\_\_ Última escuela: \_\_\_\_\_
- ¿Residente en algún lugar detallado arriba debido a un desastre natural o causado? De ser sí, favor seleccionar la casilla correspondiente debajo:
 

<input type="checkbox"/> Incautación de Vivienda (M)	<input type="checkbox"/> Desastre Natural (Tornado) (T)
<input type="checkbox"/> Desastre Natural (Inundación) (F)	<input type="checkbox"/> Desastre Natural (Fuego Forestal) (W)
<input type="checkbox"/> Desastre Natural (Huracán) (H)	<input type="checkbox"/> Desastre causado por individuos (Mayor) - (D)
<input type="checkbox"/> Desastre Natural (Tormenta Tropical) (S)	<input type="checkbox"/> Otro (ejemplo: Falta de vivienda asequible, desempleo o baja remuneración laboral, falta de seguro de salud asequible, enfermedades médicas, desalojo forzado)
<input type="checkbox"/> Pandemia (Mayor) - (P)	

**Sección B: Información del o de la estudiante.** Detalle los nombres de todos los niños con edad escolar Y edad preescolar (3 y 4 años) en su familia. Indique si el o la estudiante necesita transporte desde y hacia la escuela o Educación Especial (ESE)

Nombre(s) y apellido(s)	Género	Nombre de la Escuela	Grado	¿Necesita autobús?	Student # (office use)

**Sección C: Confirmación de Dirección** (Domicilio actual donde pase la noche. Información de guardián o tutor)

Padre/Madre o Tutor/ Joven no acompañado(a): _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Correo Electrónico _____
Número de teléfono: _____ Celular Número: _____

Firmando debajo, declare que la información proveída arriba esta correcta y es veraz. Estoy al tanto de que:

- Debo notificar a la escuela de mi hijo(a) si mi dirección cambia en un plazo no mayor de cinco días luego de la mudanza.
- El cuestionario de residencia, solamente aplica a los derechos bajo la ley McKinney Vento, anulando los procedimientos de conducta o las regulaciones de la Junta Escolar con respecto a la asistencia o reasignación.
- Cualquier persona que a sabiendas que está proveyendo falsa información por escrito con intención engañosa, podrá ser procesado(a) y hallado(a) culpable de un delito menor, siendo penalizado(a) según lo que disponen las Secciones 775.082, 775.083; 837.06, de los Estatutos de Florida.

Firma de Padre/Madre/Guardián/Joven no acompañado(a): \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_