



Servicios de Ayuda Estudiantil

Cuestionario Alojamiento de Estudiantes

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.

Padre, madre, guardián-joven no acompañado: _____

Email: _____ Teléfono #: _____

Dirección actual _____ Dirección previa: _____

Tiempo viviendo en dirección actual: _____

Favor seleccionar todas las que apliquen

<p>¿Está el estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> viviendo en un refugio u hogar transitorio?</p> <p><input type="checkbox"/> viviendo con un familiar o amigos temporalmente debido a la pérdida del hogar, crisis económica o razón similar?</p> <p><input type="checkbox"/> viviendo en vehículos, casas de campaña, parques temporales de tráileres, edificios públicos o abandonado, vivienda substancial?</p> <p><input type="checkbox"/> viviendo en hotel o motel?</p> <p>Si seleccionó una de las de arriba, continúe en... </p> <p><input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores. ¡PARE! / <u>Firme y feche el formulario.</u></p>	<p>¿Está el o la estudiante residiendo en uno de los lugares descritos por un desastre natural o causado? De confirmar, seleccione una de las casillas que califiquen:</p> <p><input type="checkbox"/> Incautación de Vivienda (M)</p> <p><input type="checkbox"/> Desastre Natural – Huracán (H)</p> <p><input type="checkbox"/> Desastre Natural – Tormenta Tropical (S)</p> <p><input type="checkbox"/> Pandemia (Mayor) – (P)</p> <p><input type="checkbox"/> Desastre Natural – Tornado (T)</p> <p><input type="checkbox"/> Desastre Natural – Incendio Forestal/Fuego (W)</p> <p><input type="checkbox"/> Desastre Natural - Inundación – (F)</p> <p><input type="checkbox"/> Desastre causado por individuo(s)- (Mayor) – (D)</p> <p><input type="checkbox"/> Otro (ejemplo: falta de vivienda asequible, pobreza a largo término, desempleo o baja remuneración salarial, falta de seguro de salud asequible, enfermedades médicas, desalojo forzado)- (N)</p>
---	--

¿Es el o la estudiante:

migrante? (estudiante cuya familia se muda entre distritos para trabajar o puestos temporales de trabajo)

un o una joven sin acompañante adulto? (estudiante que no tiene la custodia física de un padre, madre o tutor legal).

reubicado(a) de otro condado? De ser sí ¿cuál?: _____ nombre de escuela: _____

Detalle los nombres y edades de todos los niños(as) Y edad preescolar (3 y 4 años) que haya en su familia. Indique si el estudiante necesita transporte escolar desde hacia la escuela o ESE (Educación y transporte para estudiantes con necesidades especiales).

Nombre(s) y Apellido(s)	Género	Nombre de la Escuela	Grado	¿Necesita autobús?	Student # (Uso Oficial)

Firmando debajo, declaro que toda la información arriba detallada es correcta y veraz; estando yo al tanto de que:

- Debo de notificar a la escuela de mi estudiante en un plazo de cinco días el cambio de domicilio.
- El presente formulario solo 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 o tutor/Joven no representado(a): _____ Fecha: _____