



The Gadsden County School District  
 Departamento de Participación Familiar y Comunitaria  
 35 Martin Luther King, Jr. Blvd – Quincy, FL 32351  
**Programa Familias en Transición**  
 Cuestionario de Residencia de Estudiantes

**Elijah Key, Jr.**  
*Superintendent*

**A. Información del Estudiante**

|                       |     |     |       |         |
|-----------------------|-----|-----|-------|---------|
| Nombre del Estudiante | M/F | DOB | Grado | ESCUELA |
|                       |     |     |       |         |

**B. Información del Padre/Tutor**

Nombre de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_  
 Dirección de Casa: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**C. Elegibilidad del Programa**

**Definiciones (Por favor marque todos los que apliquen)**

|   |   |
|---|---|
| 1. <b>Familias/ Estudiante en Transición:</b> Una familia o estudiante que carece de una residencia nocturna fija, regular y adecuada debido a circunstancias de desastres naturales o dificultades familiares. Este estudiante no tiene hogar pero no cumple con la definición de joven no acompañado. | N |
| 2. <b>Jóvenes no Acompañados en Transición:</b> Un niño o joven que no está bajo la custodia física de un padre o tutor que también carece de una residencia nocturna fija, regular y adecuada debido a circunstancias de desastres naturales o dificultades personales.                                | Y |
| 3. <b>Migrante:</b> ¿Se han mudado usted o su familia en los últimos tres años con la intención de encontrar trabajo en agricultura o pesca?  |   |
| 4. <b>No aplicable:</b> Este estudiante no cumple con la definición de un joven sin hogar (o estudiante de servicios para personas sin hogar).  | Z |

**Nota:** Si marcó No aplicable (# 4 arriba), no tiene que completar la parte restante de este formulario. Por favor firme abajo de la página y regrese al maestro de su hijo. Si marcó # 1, # 2 o # 3 arriba, complete la parte restante de este formulario, firme y devuélvalo al maestro de su hijo.

**D. Estado Residencial**

Si usted, su hijo o un niño bajo su cuidado ha experimentado alguna de las siguientes descripciones durante este año escolar, ingrese una marca de verificación en la columna "Sí" para cada una que corresponda.

| Declaración  | Sí | Código |
|--|----|--------|
| 1. Viviendo en un refugio de emergencia o de transición o en un trailer de FEMA.   |    | A      |
| 2. Compartiendo la vivienda de otras personas (abuelo, tía, tío, primo, padrastro, etc.) debido a pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar;  |    | B      |
| 3. Viviendo en un automóvil, parque, parque de caravanas o campamento temporal, espacio público, edificio abandonado, viviendas deficientes, estación de autobús o tren, lugar público o privado no diseñado o comúnmente utilizado como un acomodación para dormir regular para seres humanos o entornos similares debido a la falta de acomodaciones alternativos. |    | D      |
| 4. Viviendo un hotel o motel. Por falta de acomodación adecuadas.  |    | E      |

**E. Causa de Residencia Temporal**

| Declaración   | Causa | Código | Declaración  | Causa | Código |
|---|-------|--------|--|-------|--------|
| Desastre causado por el hombre (Mayor)  |       | D      | Desastres Naturales - Terremoto  |       | E      |
| Desastres Naturales - Inundaciones  |       | F      | Desastres Naturales - Huracán  |       | H      |
| Ejecución hipotecaria: pierdo su propia casa debido a una ejecución hipotecaria |       | M      | Otras causas de la falta de vivienda (incluye falta de vivienda asequible, pobreza, desempleo o subempleo, falta de atención médica asequible, enfermedad mental, violencia doméstica, desalojo forzoso, etc.) |       | N      |
| Pandemia  |       | P      | Desastres Naturales – Tormenta Tropical  |       | S      |
| Desastres Naturales - Tornado   |       | T      | No, el estudiante no está sin hogar y no ha estado sin hogar este año escolar.   |       | Z      |
| Desastre natural - Incendio Forestal o Fuego por Relámpagos                     |       | W      |  |       |        |

**F. Solo los jóvenes sin hogar no acompañados deben completar esta sección**

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> El estudiante vive con un adulto que no es padre o tutor legal.<br><br>Nombre del Cuidador: _____<br><br>Relación con el estudiante: _____ Teléfono: _____<br><br>Firma del Padre / Tutor / Cuidador (o Jóvenes Sin Hogar no Acompañados) _____<br><br>Fecha _____ | <input type="checkbox"/> El estudiante vive solo sin un adulto.<br><br>¿Cuánto tiempo lleva el estudiante viviendo solo? _____<br><br>Las respuestas a este cuestionario de residencia ayudan a determinar la elegibilidad de los servicios que se pueden recibir a través de la Ley Federal de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. Para preguntas sobre este formulario, llame Oficina de Participación de la Familia y la Comunidad a 850-627-9651 (ext. 1252) |
|---|---|