



Información de Residencia del Alumno

School Data Entry:
 Date: _____
 Initials: _____

Esta encuesta tiene la intención de atender los requerimientos de la ley "Cada Estudiante Tiene Éxito": Título IX/ Parte A, y Título I/Parte C. Las respuestas a las preguntas que se presentan a continuación nos ayudarán a determinar si su hijo puede calificar para servicios adicionales de apoyo a la educación. **POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE, LLENE UN FORMULARIO POR FAMILIA, y entregue la encuesta a la oficina de la escuela**

Enumere los nombres de sus hijos que viven con usted, incluso si no están inscritos en la escuela. Los cuidadores enumeran solo a los estudiantes que están "alojados" en su hogar.

Nombre	MI	Apellido	Fecha nacimiento	Grado	Escuela
Nombre	MI	Apellido	Fecha nacimiento	Grado	Escuela
Nombre	MI	Apellido	Fecha nacimiento	Grado	Escuela

Escriba el nombre de la persona que completa el formulario: _____ (¿Jóvenes no acompañados? _____)

Encierre en un círculo la relación con el(los) estudiante(s) anterior(es): Padre, tutor legal, joven no acompañado o cuidador

Nombre del Padre, tutor legal o guardián de los estudiantes mencionados anteriormente: _____

Dirección de la calle (Ubicación de la casa): _____

Mejor teléfono#: _____ Segundo mejor #: _____ Tercero mejor #: _____

Tiempo de permanencia en esta dirección: _____ Dirección anterior: _____

Firma del padre/madre/tutor/guardián/o joven no acompañado: _____

Firma

Fecha

Coloque una "X" en la casilla correspondiente para responder "Sí" o "No".

PREGUNTA	SÍ	No	Código
1. Mi familia vive en un albergue de emergencia o transición o en un tráiler FEMA.			A
2. Mi familia está compartiendo la casa de otras personas porque perdimos nuestra casa, por dificultades económicas o por razones similares. Nombre del anfitrión: _____			B
3. Mi familia está viviendo en un automóvil, parque, parque temporal de tráiler o campamento debido a la falta de otra alternativa adecuada de alojamiento, espacio público, edificio abandonado, albergue de bajo nivel, estación de autobuses o trenes, espacio público o privado no designado para o usado generalmente como un lugar para dormir para seres humanos o entornos similares.			D
4. Mi familia vive en un hotel o motel debido a la falta de adaptaciones alternativas adecuadas.			E
5. Un niño/joven en mi casa es menor de 16 y es un joven no acompañado (joven que no está en custodia física de un padre o tutor) o soy un joven no acompañado menor de 16 años.			
6. Un niño/joven en mi casa tiene 16 años y es un joven no acompañado (joven que no está en custodia física de un padre o tutor) o soy un joven no acompañado de 16 años o más.			

Si respondió "Sí" a alguna o todas las preguntas anteriores, un representante educacional podría contactarlo para averiguar si su hijo es elegible para servicios educativos adicionales.

Si marcó "Sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor indique la causa poniendo una "X" en el cuadro que corresponda.

- Desastre Causado por el Hombre (Importante) (D)
 Terremoto (E)
 Inundación (F)
 Huracán (H)
 Exclusión Hipotecaria (M)
 Otro Causa de los sin casa (N)
 Pandemia (P)
 Tormenta Tropical (S)
 Tornado (T)
 Incendio Forestal (W)
 Desconocido (U)

QUESTION	SÍ	No
1. ¿Se ha mudado a una nueva ciudad para encontrar trabajo en los últimos 3 años?		
2. ¿Encontró trabajo en pesca o agricultura (por ejemplo, labor en el campo, fábrica de conservas, trabajo con maderas, trabajo en lecherías)?		
3. ¿Es el trabajo en pesca o agricultura una fuente importante de ingresos en su familia?		

Directions for school staff: For students with positive responses to questions 1-5, complete data entry in Student System with 3 indicators, complete school data entry box to indicate data entry has been completed, make a copy of the form for your records, and then return survey with any "Yes" responses to the District McKinney-Vento Liaison Melissa Cephus.