



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 o cuidador de: _____

Padre, tutor legal o cuidador de los estudiantes mencionados anteriormente: _____

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

Mejor telefono#: _____ Secundo mejor #: _____ Tercero mejor #: _____

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

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

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 tráilers 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 un joven no acompañado (joven que no está en custodia física de un padre o tutor) o soy un joven no acompañado.			Y or N

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.

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?		

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

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

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 at .