

*(El formulario se debe incluir en el Paquete de inscripción escolar)*

Fecha: \_\_\_\_\_ LEA: \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_  
 Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ No. de ID: \_\_\_\_\_ Género: Hombre/Mujer  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_  
 Última escuela a la que asistió: \_\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Padre/Tutor/Cuidador del estudiante: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

*Descargo de responsabilidad: Este cuestionario tiene la finalidad de abordar la Ley McKinney-Vento. Su hijo puede ser elegido para servicios educativos adicionales a través del Título I Parte A, Título I Parte C Inmigrante, Ley para la Educación de Individuos con Discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés) y/o Título IX, Parte A, Ley Federal McKinney-Vento de Asistencia, 42 U.S.C.11435. La elegibilidad se puede determinar completando este cuestionario. Es ilegal hacer declaraciones falsas a sabiendas en este formulario. Si es elegible, los estudiantes se deben inscribir de inmediato de acuerdo con el Boletín 741, sección 341.*

1.  Sí  NO ¿Es la dirección del estudiante un arreglo de vivienda temporal? (Nota: Si esta es un arreglo de vivienda permanente o si la familia es propietaria o renta su hogar, firme bajo el artículo 9 y envíe el formulario al personal de la escuela).
2.  Sí  NO ¿Se debe el arreglo de vivienda temporal a la pérdida de su hogar o dificultades económicas?
3.  Sí  NO ¿Tiene el estudiante una discapacidad o recibe algún servicio relacionado con la educación especial? (Marque uno).
4. ¿En dónde vive el estudiante ahora? (Marque todos los que apliquen).

En un albergue de emergencia/temporal.  
 Temporalmente con otra familia porque no podemos pagar o encontrar una vivienda asequible.  
 Con un adulto que no es uno de los padres, tutor legal o solo sin un adulto.  
 En un vehículo de cualquier tipo, paradero de casas rodantes o campamento sin agua corriente/electricidad, edificio abandonado o viviendas de calidad inferior.  
 Alojamiento de emergencia (es decir, Remolque de FEMA o Asistencia de alquiler de FEMA).  
 En un hotel/motel.  Otro, información específica: \_\_\_\_\_

5.  Sí  NO ¿Presenta el estudiante algún comportamiento que pueda interferir con su desempeño académico?
6. ¿Le gustaría recibir asistencia para los uniformes, registros del estudiante, artículos escolares, transporte, otro?  
(Describa): \_\_\_\_\_
7.  Sí  NO Inmigrante: ¿Se ha cambiado en algún momento durante los últimos tres (3) años para buscar un trabajo temporal o estacional en agricultura (incluyendo, procesamiento de aves de corral, productos lácteos, viveros y madera) o la pesca?
8.  Sí  NO ¿Tiene hermanos o hermanas el estudiante? Nota: Use el reverso de la página si necesita más espacio.  
 Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_
9. El abajofirmante certifica que la información proporcionada anteriormente es correcta.

Escriba el nombre del Padre/Tutor/Cuidador del estudiante Firma Fecha

(Código de área) Número de teléfono Dirección Calle Ciudad Estado Código Postal

Escriba el nombre del contacto de la escuela Título Firma Fecha

Uso exclusivo de enlace para personas sin hogar — Marque todas las que correspondan:

- Protegido  Compartida  Sin protección/FEMA/De calidad inferior  Hotel/Motel Joven sin acompañante:  Sí  NO  
Uso de la escuela solamente:  Formulario de alimentos gratuitos o precio reducido enviado/firmado  Copia incluida en el Registro acumulativo del estudiante