

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE Y COMPLETE TOTALMENTE

Ningún estudiante o familia será discriminado en función de la información proporcionada en este formulario. La información que proporciona es confidencial. Las respuestas que nos brinde nos ayudarán a determinar los servicios que su hijo puede ser elegible para recibir bajo McKinney-Vento Act.

Información del Estudiante

Nombre Completo: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Dirección: _____
Dirección *Apartment/Unit #*

Ciudad *Estado* *Código Postal*

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ Etnicidad: _____ Número de teléfono: _____

Email: _____

Nombre del Padre/Guardián legal: _____ ¿El estudiante vive con su padre o Guardián legal? SI NO

Si no vive con el padre o tutor legal, ¿quién reside en el mismo lugar que el estudiante?

Dirección actual del alumno, si es diferente

Alojamiento

Fecha en que este estudiante se mudó a esta dirección: _____ ¿Cuánto tiempo espera estar en esta dirección? _____

¿Esta usted comprando o rentando su casa/apartamento? SI NO Si no, ¿busca vivienda permanente? SI NO

Número de adultos mayores de 21 años que viven en el hogar y relación con el estudiante:

¿Número de niños menores de 21 años que viven en este hogar (incluya el estudiante)? _____

Nombre de los niños (menores de 21 años) en esta dirección, edades, relación con el estudiante y las escuelas a las que asisten (incluya a todos los niños que aún no están en la escuela):

¿Hermanos en otras direcciones? _____

de recamaras en la casa? _____

Marque todo lo que corresponda:

- Vive con familiares o amigos debido a desastres naturales, dificultades financieras o pérdida de vivienda.
- Aviso de desalojo o ejecución hipotecaria en el último año.
- Vive sin calefacción, electricidad, fontanería o agua adecuadas.
- Vive en un refugio / vivienda de transición. Nombre de la agencia: _____
- Vive en un hotel / motel debido a la falta de otra vivienda adecuada.
- Nombre del hotel / motel: _____
- Vive en la calle, en un edificio abandonado, en un automóvil, un campamento u otro lugar público que no esté destinado a la vivienda habitual. Por favor explique: _____

En los últimos tres (3) años, ¿alguien en su hogar tuvo que mudarse para ser un trabajador remunerado en alguna de las siguientes áreas: agricultura, ganadería o procesamiento de agricultura? SI NO

Firma

Verifico que la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta.

Nombre impreso y relación de la persona que completa el formulario

Fecha

Firma de la persona que completa el formulario