|  |  |
| --- | --- |
| Please Add District Logo | “Sample” Cuestionario de vivienda |

# 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 |