

Cuestionario sobre la elegibilidad para el programa McKinney-Vento

El siguiente cuestionario trata sobre la ley McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435. Las respuestas a estas preguntas ayudarán a determinar la elegibilidad y los servicios que un estudiante puede ser elegible para recibir. **Toda la información es confidencial.**

	Sí	No
¿Su actual domicilio es una situación temporal de vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la respuesta es sí, ¿se debe este arreglo a la pérdida de su vivienda o a dificultades económicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si respondió SÍ a AMBAS de las preguntas anteriores, complete el resto del formulario.
 Si respondió NO a CUALQUIERA de las preguntas anteriores, puede DETENERSE aquí. Gracias.**

Nombre de estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Edad: ____ Género: ____ Grado: ____ Última escuela que has asistido: _____
 Nombre de los padres / Tutores legales: _____

Dirección física temporal: _____
 Ciudad: _____ Código postal: _____
 Tiempo en la dirección: _____ Número de teléfono: _____

¿Dónde está viviendo el estudiante actualmente?

- En un motel
- Permanecer **temporalmente** con una o más familias en una residencia
- Moverse de un lugar a otro
- En un lugar **sin** electricidad, calor o agua
- En un lugar no diseñado para el alojamiento ordinario para dormir, como un automóvil, un parque, un campamento o el bosque
- En un refugio (por ejemplo, Refugio de la Fundación Primavera para Familias, Nuevos Comienzos, Misión de Rescate del Evangelio, etc.)

Otros niños en la familia:

Nombre	Escuela	Grado

El padre / tutor legal abajo firmante certifica que la información provista es correcta. Las afirmaciones falsas sobre situaciones de vida pueden afectar la inscripción.

Firma del padre / tutor legal: _____ Fecha _____

For Office Staff:

Do not make copies of this form. If an option is checked, please inter-district mail the completed form to the Homeless Education Liaison at the Special Services Department. Per McKinney-Vento guidelines, a copy should NOT be placed in the student's cumulative file. Please shred any forms that have a NO mark in either of the first two questions.

Enrolling School & Staff Name: _____