

Información Residencial del Estudiante

Esta encuesta está dirigida a facilitar los requisitos de Ningún Niño Se quede Atrás: Título X / Parte C, y en el Título I / Parte C. Las respuestas a las preguntas mas abajo determinaran si el estudiante puede calificar para los servicios educativos de apoyo adicionales. **POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE, COMPLETE UNO POR FAMILIA.**

Anote los nombres de todos sus niños que viven con usted, incluso si no están inscritos en la escuela. Cuidadores nombre solo estudiantes están "alojados" en su casa.

Nombre	I seg.	Apellidos	Fecha de nacimiento	Género	Raza	Grado	Colegio
Nombre	I seg.	Apellidos	Fecha de nacimiento	Género	Raza	Grado	Colegio
Nombre	I seg.	Apellidos	Fecha de nacimiento	Género	Raza	Grado	Colegio
Nombre	I seg.	Apellidos	Fecha de nacimiento	Género	Raza	Grado	Colegio
Nombre	I seg.	Apellidos	Fecha de nacimiento	Género	Raza	Grado	Colegio

Imprima el nombre y circule su relación: Padre, tutor legal, cuidador, Joven sin compañía: _____

Dirección de la calle (donde se localiza) _____

Dirección de correos _____

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ código postal _____
 Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono de trabajo: _____

Total de tiempo que reside en esta dirección: _____ Dirección oficial: _____

Firma del padre/ tutor/cuidador/ o * joven sin compañía: _____
 (se requiere la firma para el servicio de alimentos y para los programas de M-V/F.I.T.) Firma Relación

Ponga una X en el recuadro apropiado si contesta "Si" o "No".

Marque X Sobre la familia o estudiantes	Si	No	Código
1. -vive en un refugio de emergencia o de transición o un remolque de FEMA			A
2.- esta compartiendo la vivienda con otras personas debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos o una razón similar.			B
3.-esta viviendo en un coche, parque, parque de remolque temporal o campamento, la vía publica, edificio abandonado, casas subsidiadas (la casa no es segura, caliente (fría) y seca), autobús o estación de trenes, o cualquier lugar privado o publico no designado o de uso ordinario de alojamiento para las personas.			C
4.-vive en un Hotel o Motel.			D
5.-esta en espera de un alojamiento de acogida a largo plazo.			E
*Si el niño/joven vive con un adulto que no sea ninguno de estos nombrados, padre/tutor, se le considera "sin compañía". Por favor marque "si" si eres 1) el tutor del joven de su casa o 2) un estudiante que vive solo, con o sin un adulto que lo cuida el cual no es su padre/tutor. (Los tutores de un estudiante menor de 18 años deben rellenar la Autorización de Declaración Jurada de Tutor.)			S o N
Título I	Si	No	
1. ¿Te has movido de ciudad en los 3 últimos años para buscar trabajo?			
2. ¿Encontrase algún trabajo relacionado con la pesca o agricultura? (eg, en el campo, vaquerías, madereras, fábricas de conservas)			
3. ¿Es la pesca o la agricultura la principal fuente económica para su familia?			

Si contesto si alguna de las preguntas de arriba, un representante de educación se pondrá en contacto para poder determinar si su hijo le corresponde una serie de servicios adicionales, como el programa de McKenney-Vento/F.I.T.(Familias en Transición).

*Si marco "Si" en alguna de las preguntas de arriba, por favor indique la causa por la que la marco.

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ejecución hipotecaria (M) | <input type="checkbox"/> Desastre Natural-Anegación (F) | <input type="checkbox"/> Desastre Natural-Huracán (H) |
| <input type="checkbox"/> Desastre Natural-Tormenta Tropical(S) | <input type="checkbox"/> Desastre Natural -Tornado (T) | <input type="checkbox"/> Desastre Natural-Fuego forestal |
| <input type="checkbox"/> Desastre Hecho por el Hombre (M) | | o fuego(F) |
- Otro- Falta de viviendas asequibles, pobreza, sin empleo o bajo empleo, carencia de cuidado medico asequible, enfermo mental, violencia doméstica, desalojo forzado, etc. (O)