



Cuestionario de residencia para estudiantes en Arizona



La información contenida en este formulario es confidencial y se utiliza para determinar si un niño o joven cumple con la definición de persona sin hogar según la Ley McKinney-Vento. El programa de Educación para Niños y Jóvenes sin Hogar (EHCY) está autorizado por el Título VII-B de la Ley de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento (42 U.S.C. 11431 et seq.). Tenga en cuenta que las declaraciones falsas sobre las situaciones de vida pueden afectar la inscripción.

Sección A

Fecha de hoy: _____

Nombre de la persona que completa este formulario: _____

Su número de teléfono: _____ Su dirección de correo electrónico: _____

Nombre del estudiante: _____

Última escuela a la que asistió: _____ Grado actual: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿Tiene otros niños que asisten a la escuela en nuestro distrito? Sí ☐ No ☐

¿Tienes hijos en edad preescolar? Sí ☐ No ☐

Proporcione información sobre niños adicionales que asisten a la escuela en nuestro distrito o que están en edad preescolar.

Apellido	Nombre de pila	Grado	Escuela	Distrito

Dirección donde durmió el estudiante anoche: _____

¿Esta dirección se basa en un arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de la vivienda? Sí ☐ No ☐
(Ejemplos: compartir la vivienda con otras personas debido a dificultades económicas o razones similares; hotel/motel; refugio; vivienda de transición; automóvil; estacionamiento; camping; y vivienda inadecuada, incluida la falta de agua corriente, electricidad o espacio adecuado)

NOTA: Si marcó “No” para el arreglo de vivienda temporal, puede DETENERSE aquí. Si marcó “Sí”, continúe con la siguiente sección.

Sección B

Nombre del padre/tutor/adulto que cuida al estudiante: _____

Relación con el estudiante: _____

Si la dirección que proporcionó en la sección A se basa en un arreglo de vivienda temporal, ¿se debe a la pérdida de la vivienda o a dificultades económicas? Sí ☐ No ☐

Por favor, coloque una "X" en cada casilla que mejor describa dónde duerme el estudiante por la noche.

- ☐ En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua corriente, calefacción, electricidad o está superpoblado.
- ☐ Quedarse con un amigo o familiar debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o un motivo similar (Ejemplo: desalojo, ejecución hipotecaria, incendio, inundación, pérdida de empleo, divorcio, violencia doméstica, expulsión de los padres, fuga de casa)

¿En qué fecha empezaste a vivir aquí? _____

- ☐ En un programa de refugio/vivienda de transición (nombre de la agencia): _____

¿En qué fecha empezaste a vivir aquí? _____

- ☐ En un lugar sin protección (por ejemplo, tienda de campaña, vehículo, edificio abandonado, calles, camping, parque, estación de autobús o tren o lugar similar)

Proporcione las principales calles transversales de esta ubicación sin protección: _____

- ☐ En un hotel/motel (nombre del hotel/motel y dirección) _____

¿En qué fecha empezaste a vivir aquí? _____

- ☐ Con un adulto que no sea un padre o tutor legal designado por el tribunal
- ☐ Solo, no bajo el cuidado de un padre o tutor legal designado por el tribunal
- ☐ Ninguna de las anteriores (explique): _____

La siguiente firma certifica que la información proporcionada anteriormente es exacta. Las declaraciones falsas sobre las condiciones de vida pueden afectar la inscripción.

Firma de la persona que proporciona la información
Padre/Tutor legal/Cuidador/Estudiante

Fecha

Solo para uso escolar

Tenga en cuenta que el expediente académico del estudiante no debe incluir una copia de este formulario. No haga copias de este formulario. Si completa la Sección B, notifique al Enlace de Educación para Personas sin Hogar de LEA y entréguele el formulario original.

Nombre del personal del plantel escolar que inscribió al estudiante: _____

Por favor marque los tipos de vivienda que aplican:

Protegido ☐ Duplicado ☐ Sin refugio/FEMA/Deficiente ☐ Hotel/Motel ☐

Jóvenes no acompañados: Sí ☐ No ☐

Se necesita transporte a la escuela de origen: Sí ☐ No ☐

Fecha de
recivimiento

2