



## Cuestionario de la Residencia del Estudiante Programa McKinney-Vento

**Declaración:** Se intenta con éste cuestionario tomar en cuenta el Acta McKinney-Vento. Los estudiantes pueden ser elegibles para servicios educativos adicionales a través del Título IX, Parte C, Acta 42 de Asistencia Federal McKinney-Vento, U.S.C. 11435.

La respuesta a las siguientes preguntas pueden ayudar a determinar los servicios a los que pudiera ser elegible para recibir éste estudiante bajo el Acta McKinney-Vento 42 U.S.C.11435. El Acta McKinney-Vento provee servicios y apoyo para los niños y jóvenes que están experimentando indigencia.

***Si es dueño o renta el lugar en el que vive ahora, marque esta casilla***   
***Si marcó esta casilla, pase a la sección del nombre del estudiante.***

**Dónde está actualmente viviendo el estudiante? (marque todos los que apliquen)**

- Motel/Nombre del Motel \_\_\_\_\_
- Albergue de Emergencia/transición - Bruce Hotel, Haven of Hope, SAGE (DSV) Shelter, Grace House, etc.
- Viviendo con alguien más además de su familia en una casa/apartamento, pero su firma no está en el contrato de renta
- Moviéndose de lugar en lugar en busca de una casa adecuada y económica debido a un aviso de desalojo u otro motivo.
- Asistencia de Renta/Huésped (T-BRA - Consejo de Acción Comunitaria, Centros de Recursos de la Mujer)
- En un sitio no asignado para dormir como un auto, parque o un campamento al aire libre
- Casa por debajo de los estándares de vivienda (problemas con la calefacción, eléctricos y/o plomería, o ausencia de baño y/o cocina)
- Juventud Sola
- Otro (Explique por favor): \_\_\_\_\_

Domicilio de la residencia actual: \_\_\_\_\_  
 # de teléfono principal /mensaje: \_\_\_\_\_  
 Nombre del contacto para mensaje: \_\_\_\_\_

**➡ Porfavor enliste todos sus hijos que están viviendo actualmente con usted.**

Nombre Legal \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_  
Primero Medio Último Mes/Día/Año

Nombre Legal \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_  
Primero Medio Último Mes/Día/Año

Nombre Legal \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_  
Primero Medio Último Mes/Día/Año

Nombre Legal \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_  
Primero Medio Último Mes/Día/Año

Nombre impreso del padre/tutor legal (*Letra*) \_\_\_\_\_ (*o joven no acompañado*)

➡ Firma de guarda paternal/legal \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*(o joven no acompañado)*

**Es ilegal hacer declaraciones falsas conscientemente en ésta forma**

**\* School Staff Only \*** If the student qualifies under the McKinney-Vento Act they are not required to submit proof of residency and other required documents that are part of the normal registration process.  
 This completed form must be sent to:  
**Cristina Torres, Liaison** ext. 33330  
**Carmela Solorio, Liaison** ext. 33304  
**McKinney-Vento Education Program**  
 Phone: 509-663-8161 / FAX: 509-663-3082