



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