



CUESTIONARIO DE VIVIENDA DEL ESTUDIANTE

La información en este formulario es necesaria para cumplir con el programa de Educación para Niños y Jóvenes sin Hogar (EHCY), autorizado bajo el Título VII-B de la Ley de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento (42 USC 11431 et seq.), También conocido como McKinney- Ley Vento. La información de este formulario es confidencial. Las afirmaciones falsas sobre situaciones de la vida pueden afectar la inscripción..

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

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Tienes más hijos? Si No

Dirección donde durmió el estudiante anoche: _____

Padre / tutor / adulto que cuida al estudiante: _____ Relación: _____

¿La dirección del estudiante es un arreglo de vivienda temporal? Si _____ NO _____

NOTA: ** Si marcó NO, puede PARAR aquí. Gracias. **

Si es temporal, ¿este arreglo de vivienda se debe a la pérdida de la vivienda o dificultades económicas? Si _____ NO _____

Marque con una "X" todas las casillas a continuación que describan mejor dónde duerme el estudiante por la noche, deje en blanco las que no correspondan:

- En un lugar que no tenga ventanas, puertas, agua corriente, calefacción, electricidad o que esté masificado.
- Quedarse con un amigo o familiar debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar (p. ej., desalojo, ejecución hipotecaria, incendio, inundación, trabajo perdido, divorcio, violencia doméstica, expulsión de los padres, huida de la casa)
- En un refugio o programa de vivienda de transición (nombre del refugio o programa): _____
- En un lugar sin refugio, como: tienda de campaña, automóvil / camión / camioneta, edificio abandonado, calles, campamento, parque, estación de tren / autobús u otro lugar similar.
- En un hotel / motel (Nombre del hotel / motel): _____
- Con un adulto que no sea padre o tutor legal, o solo sin uno de los padres.
- Ninguna de las anteriores (explique) _____

Enumere todos los demás niños que se quedan en el mismo lugar

Apellido	Nombre	Grado	Escuela	Distrito

El abajo firmante certificó que la información proporcionada anteriormente es precisa.

Firma de la persona que proporciona la información
Padre / tutor legal / cuidador / estudiante no acompañado

Fecha

Solo para uso escolar Housing type-Check all that apply and date:

Refugiado Duplicado Desprotegido / FEMA / Deficiente Hotel / motel

1) Joven no acompañado: SI ___ NO ___ 2) Transporte necesario: SI ___ NO ___

No haga copias de este formulario. Si se selecciona la Sección B, envíe el formulario por correo al Enlace de Educación para Personas sin Hogar de LEA. No se debe colocar una copia en el archivo acumulativo del estudiante.