



2023-2024

Receiving Site: \_\_\_\_\_

# Cuestionario de Residencia del Estudiante McKinney-Vento Estudiantes en Transición

Los Padres o Guardián:	Menor no acompañado Nombre:	Relación con el estudiante:	
El/La estudiante vive con (nombre):		Dirección:	Telefono:

**Si su respuesta a la pregunta 1 y 2 de abajo es NO, no tiene que completar ni regresar esta forma.**

1.	¿Usted y su estudiante faltan una fija residencia, regular y nocturna adecuada?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
2.	¿Es usted un menor no acompañado (sin padre o guardián que tenga su custodia)?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No

**Si su respuesta es SI a algunas de las preguntas de arriba, por favor complete esta forma.**

Marque el cuadro con la opción que describa mejor con quien reside/vive el estudiante. (Tome en cuenta: la tutela legal es solo concedida por la corte; a los estudiantes que viven solos, con amigos o familiares que no tienen su custodia legal, se les permite registrarse y asistir a la escuela. La escuela no puede pedir prueba de custodia legal para la registración o continuar asistiendo a la escuela).

Padre(s)     
 Guardianes Legales     
 Cuidador(es) Quien no sea guardián legal     
 Menor no acompañado - UY

**Por favor complete la siguiente información de todos los estudiantes y hermanos/hermanas del estudiante que viven en la casa:**

nombres (Niño/a desde el nacimiento hasta los 18 años)	ESCUELA	FECHA DE NACIMIENTO (XX/XX/XXXX)	GRADO

**Por favor marque solo una de las opciones de abajo que describa mejor donde actualmente viven la familia y el estudiante:**

Vivir en hoteles, moteles, parques de caravanas o campamentos debido a la falta de viviendas alternativas adecuadas  
 Vivir en refugios de emergencia o transitorios  
 Vivir en un automóvil, parque, espacio público, edificio abandonado o vivienda deficiente (*sin calefacción, agua, electricidad*)  
 Compartir vivienda con otras personas debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas  
 Es un estudiante que vive separado de un padre / tutor y la vivienda no es fija y regular ("navegando los sofás" )

La información en este formulario es requerido para satisfacer la ley conocida como McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11434a(2), también conocida como Tittle X, Parte C, del Acto de Educación de la Elementaria y Secundaria. Las respuestas suya ayudara a la escuela en determinar la elegibilidad del estudiante y los servicios que debe recibir.

Presentar información falsa o falsificar informacion es una ofensa establecida en la Sección del Código Penal 37.10 ,la persona que registre a un estudiante con documentos falsos será responsable por la matricula u otros costos . TEC Sec. 25.002(3)(d)

**Firma del Padre/Guardián Legal/Cuidador/Estudiante no acompañado** \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Site Sender: \_\_\_\_\_ M-V: \_\_\_\_\_  
**POR FAVOR COMPLETE ESTE FORMULARIO Y REGRESELO A LA OFICINA DE LA ESCUELA QUE LE CORRESPONDA ¡Gracias!** Rev. 6/2023

Qualified     
 DNQ     
 IC     
 NS     
 Transportation     
 Notified Site

## Formulario de necesidades del estudiante

### Ropa

\* Por favor complete solo para los artículos necesarios

Nombre del estudiante	Departamento de ropa	Talla de zapatos	Tamaño de los pantalones	Tamaño de las camisas	Chaqueta/Tamaño de la sudadera	Tamaño de la ropa interior	Tamaño de calcetines

### Higiene

\* Por favor complete solo para los artículos necesarios

<input type="checkbox"/> Shampoo/Acondicionador <input type="checkbox"/> Gel del cuerpo/barra de jabón <input type="checkbox"/> Desodorante <input type="checkbox"/> Rasurador <input type="checkbox"/> Cepillo de dientes <input type="checkbox"/> Pasta dental	<input type="checkbox"/> Cepillo para el pelo <input type="checkbox"/> Peine <input type="checkbox"/> Accesorios para el cabello (es decir, lazos para el cabello) <input type="checkbox"/> Loción <input type="checkbox"/> Servilletas sanitarias <input type="checkbox"/> Tampones	<input type="checkbox"/> Otro (Por favor especifica):
---	---	---

### Otro

Enumere cualquier necesidad adicional que su(s) estudiante(s) pueda(n) tener:	
---	--

Nombre del estudiante	Anuario	Gorra y la toga		Registros (e.s. decir, certificado de nacimiento)	Su(s) estudiante(s) pueden ser elegibles para los siguientes eventos anuales:* Por favor seleccione todos los eventos en los que le gustaría que sus estudiantes participen. Recibirá información más detallado más cerca del inicio del evento.
	S/N	Altura	Peso		
					<input type="checkbox"/> Compras navideñas con un héroe (Diciembre) <input type="checkbox"/> - (Abril)

USO DE OFICINA SOLAMENTE

Notas:
--------