



## 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 \_\_\_\_\_  
Primeros Mes/Día/Año

Nombre Legal \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Primeros Mes/Día/Año

Nombre Legal \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Primeros Mes/Día/Año

Nombre Legal \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Primeros Mes/Día/Año

Nombre impreso del parente/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:

Carmela Solorio, Liaison ext. 33304

Catalina Chavira, Liaison ext. 33330

McKinney-Vento Education Program

Phone: 509-663-8161 / FAX: 509-663-3082