Cuestionario de Residencia Estudiantil 2021-22

School Data Entry:
Date: _____ Print your Name: _____
Codes: Hs _____ C _____ UY _____

Esta encuesta cubre los requisitos del Acto de la Ley Cada Estudiante Triunfa-McKinney Vento-Título IX, Parte A.
Las respuestas a las preguntas abajo nos asistirán a determinar si su niño califica para los servicios de apoyo académico adicionales.
Favor de responda a la Sección A, B, C, D y llene el nombre del Padre/Guardián, dirección y teléfono. POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE MUY CLARAMENTE, LLENE UNA POR ESCUELA, y devuelva la encuesta al maestro de su hijo.

Sección A: Nombre del Estudiante(s) en ésta Escuela*:
***Si tiene niños asistiendo a otra escuela, incluyendo Pre-kindergarten, por favor llene un formulario en esa escuela para ellos.**

Nombre	Sg Nombre (Inicial)	Apellido	Grado	Escuela

Coloque una "X" en la casilla apropiada para contestar "Sí" o "No."

Sección B: Questionario	**Si**	**No**	***Hs CODE***
1. Mi familia o unos de mis hijos de edad escolar vive en un sitio de campamento, en un albergue de emergencia o de transición.			***A***
2. Mi familia vive **temporalmente** con otra familia (doblado).			***B***
3. Mi familia vive en un lugar donde generalmente no se usa como un espacio para dormir como en un coche, un parque, un lugar público, un edificio abandonado, una casa en condiciones inadecuada, en una estación de autobús, o en un bote anclado sin servicios básicos (agua, corriente y/o electricidad).			***D***
4. Mi familia vive en un motel o en un hotel por falta de alojamiento alterno.			***E***
5. ¿Es usted un trabajador que se translada de un lugar a otro en busca de un empleo temporal cosechando cultivos de temporada?			
Sección C: Si usted contestó "Sí" a cualquier pregunta 1-5 ponga un "✓" al lado de la razón abajo que aplica. Perdimos nuestro hogar a causa de:			***C CODE***
1)Embargo Hipotecario			***M***
2)Incendio			***W***
3)Desastre provocado por el ser humano **(de causa mayor**)			***D***
4)Desastre Natural (Terremoto, Inundación, Huracán, Tormenta Tropical, Tornado) **Circule uno**			***E F H S T***
5)Pandemia **(de causa mayor**)			***P***
6)Otro -**Por favor nombrar** (i.e Desempleo o salario bajo, desalojo, violencia doméstica, falta de vivienda económicas o de seguro médico, enfermedad mental, pobreza a largo tiempo, etc.)			***N***
Sección D: Questionario	**Si**	**No**	***Hs CODE***
1. Un niño/joven en mi casa es un joven que no está acompañado (joven que no está en la custodia física de un padre o un guardián)			***Y***

Nombre del Padre o Guardián (Escriba con letra de molde): _____

Dirección (Lugar de su Casa): _____

Dirección Postal: _____
Calle Ciudad Estado Zona Postal

Teléfono: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Firma del Padre o Guardián: _____ **Fecha:** _____

Directions for school Data Entry:
For students with a *YES* response to questions 1-5, enter information into FOCUS under Homeless using the drop-down arrow and select from Homeless Student PK-12 & Homeless Cause. Also select Yes or No under the Homeless Unaccompanied Youth and Homeless Date (enter the date when the form was signed by parent/guardian or student) which serves as the Identification Date. This is VERY Important for free lunch. Complete school data entry date at the bottom of the page and indicate the name/entered by.
PLEASE SCAN THIS FORM INTO FILEBOUND. **Updated: 03/16/2021**