

**I-CARE, Inc.-Head Start**

**Cuestionario de la Residencia del Estudiante**

<b>Nombre del Niño</b>	<b>Segunda l.</b>	<b>Apellido</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>
Nombre del Padre(s)/Guardian(es) Legal:			
Nombre del Centro:		Año Escolar:	
El objetivo de este cuestionario es abordar la Ley de McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435 (MV ACT). Las respuestas a estas preguntas ayudaran determinar los servicios que el estudiante puede ser elegible para recibir y toda la información proporcionada en este formulario es confidencial.			
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Es su domicilio actual un arreglo de vivienda temporal? {Usted <b>NO</b> está viviendo en su propia casa, alquila un apartamento o en un contrato de arrendamiento)	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Es este arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de su vivienda? (Fuego, desalojo, pérdida de ingresos, violencia doméstica, etc.)	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Fue desplazado de su casa debido a un desastre natural? (Huracán, Tornado, etc.) <input type="checkbox"/> Huracán (Por favor Nombrar) _____ <input type="checkbox"/> Otro (Por favor describa) _____	
<b>Si respondió NO a todas las preguntas, por favor firme y poner la fecha a continuación.</b>			
Firma del Padre/Guardian: _____		Fecha: _____	

**Si respondió SI por favor firme arriba Y completar Sección A.**

<b>Sección A</b>
<b>¿Dónde está el solicitante (su hijo) viviendo actualmente? (Marque todas las que le aplican)</b>
<input type="checkbox"/> Si En un Refugio (de emergencia, familia, juventud, violencia doméstica, transición, sin hogar, etc.)
<input type="checkbox"/> Si Viviendo con alguien (vive con amigos/familiares debido a las dificultades económicas, la pérdida de vivienda, el desalojo de su hogar)
<input type="checkbox"/> Si Sin hogar (automóviles, parques, edificios abandonados, autobuses o estación de tren, lugares públicos, campings, etc.)
<input type="checkbox"/> Si Hoteles/ Moteles
<input type="checkbox"/> Si Pasar de un lugar a otro
¿Por cuánto tiempo anticipa vivir en este lugar?
<b>Dirección Actual:</b>
<b>Teléfono o Teléfono de Contacto:</b>

Firma del Padre/Guardian: _____	Fecha: _____
---------------------------------	--------------

La presentación de registro falso o falsificación de registros es un delito bajo la sección 37.10 de Código Penal y de la inscripción del niño con documentos falsos, la persona con la responsabilidad de pagar la matrícula y otros costos. TEC Sec.25.001 (h) Educación

<p><u>Para ERSEA Verificación Uso de la Oficina</u></p> <p>Yo certifico que el estudiante nombrado arriba califica para iniciar los servicios de Head Start bajo la Ley de McKinney Vento.</p> <p>Verificación de la firma del Personal: _____ Fecha: _____</p>
---