

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

**Cuestionario de la Residencia del Estudiante**

<b>Nombre del Niño</b>	<b>Segunda I.</b>	<b>Apellido</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>
Nombre del Padre(s)/Guardián(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>			
<b>Firma del Padre/Guardián:</b>		<b>Fecha:</b>	

**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?	
Dirección Actual:	
Teléfono o Teléfono de Contacto:	

<b>Firma del Padre/Guardián:</b>	<b>Fecha:</b>
----------------------------------	---------------

La presentación de registro falso o falsificación de registros es un delito bajo la sección 37.10 del 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

Para ERSEA Verificación Uso de la Oficina

Yo certifico que el estudiante nombrado arriba califica para iniciar los servicios de Head Start bajo la Ley de McKinney-Vento.

<b>Verificación de la firma del Personal:</b>	<b>Fecha:</b>
---	---------------