



**Servicios de Educación de Transición
McKinney-Vento**

Objetivo: El propósito de este formulario está destinado a abordar la Ley McKinney-Vento 42 U.S.C 11435. Las respuestas recibidas ayudarán a determinar los servicios que el (los) estudiante(s) puede ser elegible para recibir.

Sección A: Verificación de residencia (por favor responda a todas las que correspondan)

Esta el estudiante:
 [A] viviendo en un refugio/vivienda de transición
 [B] viviendo con familiares o amigos temporalmente debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o razones similares
 [D] viviendo en automóviles, parques, campamentos, parques temporales de remolques, edificios públicos o abandonados, viviendas de calidad inferior
 [E] viviendo en un hotel o motel debido a la falta de alojamiento alternativo
 [N] ninguno de los anteriores – ¡**ALTO! SI NO SE APLICA NINGUNA, ¡NO TIENE QUE RESPONDER LAS PREGUNTAS RESTANTES!**

Es el estudiante:

- ¿un migrante? (se refiere a un estudiante cuya familia se mueve entre distritos para trabajar o buscar trabajos estacionales) ____ sí ____ no
- ¿un joven no acompañado? (se refiere un estudiante que no está bajo la custodia física de un padre o tutor.) _____ sí _____ no
- ¿reubicándose desde otro condado? _____ sí _____ no Si es así, lista el condado: _____ Escuela anterior: _____
- ¿residiendo en el lugar mencionado anteriormente debido a un desastre natural o provocado por el hombre? (En caso afirmativo, poner "X" en el cuadro correspondiente a continuación)

Ejecución hipotecaria (M) Desastre Desastre Natural-Inundaciones (F) Desastre Natural-Huracán(H) Desastre Natural-Tormenta tropical (S)
 Natural- Tornado (T) Desastre natural-Incendio forestal/incendio (W) Desastre provocado por el hombre (mayor) (D) Pandemia (mayor) (P)
 Otros, es decir, falta de vivienda asequible, pobreza a largo plazo, desempleo o subempleo, falta de atención médica asequible, enfermedades mentales, desalojo forzoso, etc. (N)

Sección B: Información de estudiante: Imprima los nombres de todos los niños de edad escolar Y preescolar (3 y 4 años) en su familia

Nombre	Género	Nombre y número de la escuela	Grado	¿Se necesita el autobús am/pm?	# de estudiante (sólo uso en la oficina)

*Asegúrese de indicar en Sección B si los estudiantes arriba necesitaran transporte a/desde escuela o ESE

Sección C: Confirmación de dirección (residencia nocturna actual)

Padre/Cuidador/Joven no acompañado (Imprimir): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____ **Correo electrónico:** _____

Número de teléfono: _____ **Número de móvil:** _____

Al firmar a continuación, declaro que la información anterior es correcta y verdadera y soy consciente de que:

- Debo notificar a la escuela de mi hijo en un plazo de 5 días en caso de cambio de residencia.
- Este cuestionario de residencia solo se aplica a los derechos bajo la Ley McKinney-Vento y de ninguna manera anula los procedimientos de comportamiento o las políticas de la Junta Escolar con respecto a la asistencia o reasignación.
- Cualquier persona que, a sabiendas, haga declaraciones falsas por escrito con la intención de engañar será culpable de un delito menor y se castigará según lo dispuesto en las Secciones 775.082, 775.083; 837.06, Estatutos de la Florida.

Firma de padres/cuidadores/jóvenes no acompañados: _____ **Fecha:** _____

Firma del consejero/personal de la escuela: _____ **Fecha:** _____

Firma de enlace educativo de McKinney-Vento: _____ **Fecha:** _____

Basándome en la información anterior y en la entrevista con esta familia, doy fe de lo mejor de mi conocimiento de que son elegibles para los beneficios bajo la Ley de Educación McKinney-Vento.