



2020-21 Cuestionario de Residencia del Estudiante

Esta forma debe de ser incluida en los paquetes de matriculación del estudiante para ayudar a identificar a los estudiantes sin hogar como es requerido por el *McKinney-Vento Homeless Assistance Act, 42 U.S.C. 11435*.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Escuela: _____ Grado: _____ ID Estatal del Estudiante: _____

McKinney-Vento define como persona sin hogar a niños y adolescentes quienes carecen de una residencia nocturna fija, regular y adecuada. Esta definición también incluye:

- Niños y adolescentes quienes comparten la vivienda de otras personas por la pérdida de su hogar, dificultad económica o alguna razón similar.
- Niños y adolescentes que pudieran estar viviendo en moteles, hoteles, parque de casa móviles, y refugios
- Niños y adolescentes que tengan residencia primaria nocturna en un lugar público o privado no diseñado para su uso normalmente utilizado como alojamiento regular para dormir para seres humanos
- Niños y adolescentes quienes estén viviendo en automóviles, parques, espacios públicos, edificios abandonados, viviendas precarias, estaciones de tren o autobús, o de algún entorno similar
- Los niños migratorios que califican como sin hogar porque los niños están viviendo en circunstancias descritas en la lista anterior.

Favor de completar lo siguiente, firmé y pongá la fecha:

El estudiante vive con:		En donde vive el estudiante	
<input type="checkbox"/>	Padres ó tutores legales <input type="checkbox"/> Ambos padres <input type="checkbox"/> Mamá solo <input type="checkbox"/> Papá solo	<input type="checkbox"/>	En una residencia familiar (casa, apartamento, condominio, casa móvil)
<input type="checkbox"/>	Un pariente, amigo ú otro adulto	<input type="checkbox"/>	En un refugio
<input type="checkbox"/>	Jóven no Acompañado (no en la custodia física de un padre/tutor)	<input type="checkbox"/>	Con más de una familia en una casa ó apartamento (debido a dificultad económica)
<input type="checkbox"/>	Otro: _____	<input type="checkbox"/>	En un hotel, motel, carro/trailla ó campamento
		<input type="checkbox"/>	En una casa hogar
		<input type="checkbox"/>	En una casa de crianza

Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: _____ Número de Teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Firma de Padre/Tutor Legal: _____ **Fecha:** _____

Para más información adicional, favor de comunicarse con **David Castellano al número de teléfono (805) 488-3588**

OFFICE STAFF- Please return the completed form to: Student Support Services 205 N. Ventura Road, Port Hueneme, CA 93041