



Gadsden County Public Schools
Departamento de Participación Familiar y Comunitaria
35 Martin Luther King, Jr. Blvd – Quincy, FL 32351
Programa Familias en Transición
Cuestionario de Residencia de Estudiantes

Elijah Key
Superintendent

A. Información del Estudiante						
Nombre del Estudiante	M/F	DOB	Grado	ESCUELA		
B. Información del Padre/Tutor						
Nombre de Padre/Tutor: _____						
Dirección de Casa: _____		Ciudad: _____		Estado: _____ Código Postal: _____		
Teléfono de Casa: _____		Teléfono móvil: _____		Dirección de correo electrónico: _____		
C. Elegibilidad del Programa						
Definiciones (Por favor marque todos los que apliquen)						
1. Familias/ Estudiante en Transición: Una familia o estudiante que carece de una residencia nocturna fija, regular y adecuada debido a circunstancias de desastres naturales o dificultades familiares. Este estudiante no tiene hogar pero no cumple con la definición de joven no acompañado.					N	
2. Jóvenes no Acompañados en Transición: Un niño o joven que no está bajo la custodia física de un padre o tutor que también carece de una residencia nocturna fija, regular y adecuada debido a circunstancias de desastres naturales o dificultades personales.					Y	
3. Migrante: ¿Se han mudado usted o su familia en los últimos tres años con la intención de encontrar trabajo en agricultura o pesca?						
4. No aplicable: Este estudiante no cumple con la definición de un joven sin hogar (o estudiante de servicios para personas sin hogar).					Z	
Nota: Si marcó No aplicable (# 4 arriba), no tiene que completar la parte restante de este formulario. Por favor firme abajo de la página y regrese al maestro de su hijo. Si marcó # 1, # 2 o # 3 arriba, complete la parte restante de este formulario, firme y devuélvalo al maestro de su hijo.						
D. Estado Residencial						
Si usted, su hijo o un niño bajo su cuidado ha experimentado alguna de las siguientes descripciones durante este año escolar, ingrese una marca de verificación en la columna "Sí" para cada una que corresponda.						
Declaración					Sí	Código
1. Viviendo en un refugio de emergencia o de transición o en un trailer de FEMA.						A
2. Compartiendo la vivienda de otras personas (abuelo, tía, tío, primo, padrastro, etc.) debido a pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar.						B
3. Viviendo en un automóvil, parque, parque de caravanas o campamento temporal, espacio público, edificio abandonado, viviendas deficientes, estación de autobús o tren, lugar público o privado no diseñado o comúnmente utilizado como un alojamiento para dormir regular para seres humanos o entornos similares debido a la falta de acomodaciones alternativas.						D
4. Viviendo un hotel o motel.						E
E. Causa de Residencia Temporal						
Declaración	Causa	Código		Declaración	Causa	Código
Desastre causado por el hombre (Mayor)		D		Desastres Naturales - Terremoto		E
Desastres Naturales - Inundaciones		F		Desastres Naturales - Huracán		H
Ejecución hipotecaria: pierdo su propia casa debido a una ejecución hipotecaria		M		Otras causas de la falta de vivienda (incluye falta de vivienda asequible, pobreza, desempleo o subempleo, falta de atención médica asequible, enfermedad mental, violencia doméstica, desalojo forzoso, etc.)		N
Pandemia		P		Desastres Naturales – Tormenta Tropical		S
Desastres Naturales - Tornado		T		Desconocido		U
Desastre natural - Incendio Forestal o Fuego por Relámpagos		W		No, el estudiante no está sin hogar y no ha estado sin hogar este año escolar.		Z
F. Solo los jóvenes sin hogar no acompañados deben completar esta sección						
☐ El estudiante vive con un adulto que no es padre o tutor legal.				☐ El estudiante vive solo sin un adulto.		
Nombre del Cuidador: _____				¿Cuánto tiempo lleva el estudiante viviendo solo? _____		
Relación con el estudiante: _____ Teléfono: _____						
Firma del Padre / Tutor / Cuidador (o) Jóvenes Sin Hogar no Acompañados _____				Las respuestas a este cuestionario de residencia ayudan a determinar la elegibilidad de los servicios que se pueden recibir a través de la Ley Federal de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. Para preguntas sobre este formulario, llame a la Oficina de Servicios para Padres al 850-627-9651 x 1252.		
Fecha _____						