CUESTIONARIO DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE/DECLARACION/RECOMENDACION
Distrito Escolar Unificado de la Peninsula de Monterey
AÑO ESCOLAR 2020-2021

Este documento es anualmente requerido por el Departamento de Educación de California y la Ley de Asistencia McKinney-Vento por cada estudiante.

Nombre de la Escuela: _____ ID#: _____

Nombre del Estudiante: _____
Apellido Primer Nombre **Segundo Nombre**

Sexo F☐ M☐ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Grado: _____
Mes / Día / Año

Si el estudiante tiene más hermanos en el Distrito Escolar, favor de anotar sus nombres, grado y la escuela que están atendiendo y todos los demás hermanos de (edades 0-22).

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Este cuestionario intenta cumplir con la Ley McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435. Las respuestas de la información de residencia ayudan a determinar los servicios que el estudiante puede ser elegible para recibir.

1. **Ahora nosotros estamos viviendo en : (marque en todas las que aplique)**
   - ☐ Con otra familia debido a dificultades de dinero (120)
   - ☐ Rentando un cuarto (120)
   - ☐ Con amigos o familiares separado de sus padres (120)
   - ☐ Motel/hotel (120)
   - ☐ Lugar de Refugio (familia, violencia doméstica, de calentamiento, programa de vivienda temporal (100)
   - ☐ Un carro, RV, campamento, parque de casas rodantes, viviendo en las calles, cochera, cobertizo/closet, barco (130)
   - ☐ Vivienda sin agua, o sin calentador, o sin electricidad, moviéndose de lugar en lugar (130)
   - ☐ Otro lugar _____
   - ☐ (Sin otra familia) en una casa, apartamento, condominio, (200) ***(si marco este cuadro pase a la pregunta #3)***

2. Es su dirección actual de vivienda temporal debido a dificultad económica o debido a la pérdida de su hogar?
   Sí_____ **No**_____

   El estudiante es hijo adoptivo, cuidado temporal adoptivo, o en espera de la colocación de cuidado adoptivo o de crianza?
   Sí_____ **No**_____

3. **El estudiante vive con: (marque en todo lo que corresponda)**
   - ☐ 1 padre
   - ☐ 1 padre y otro adulto (Relación :_____)
   - ☐ 1 tutor
   - ☐ un adulto que no es el padre o tutor
   - ☐ 2 padres
   - ☐ un pariente, amigo(s), u otro adulto(s)
   - ☐ otra familia o familias
   - ☐ otro _____

4. **Yo soy:** ☐ el padre/ padre adoptivo del estudiante mencionado arriba
   - ☐ un pariente adulto del estudiante mencionado arriba (Relación:_____)
   - ☐ un proveedor de cuidado autorizado (completando este formulario para el archivo)

Nombre del Padre(s)/Tutor Legal(s): _____

Domicilio: _____ ZP:_____ Teléfono:_____

Presentar un registro falso o falsificar registros es una ofensa a bajo la Sección 37.10, del Código Penal, y la inscripción del niño bajo documentos falsos somete a la persona a la responsabilidad de la matricula u otros costos. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Firma del Padre/Tutor Legal : _____ Date: _____

School staff: Please immediately send this completed, original form to Carlos Díaz at the Family Resource Center Juan Cabrillo 1295 La Salle Ave., Seaside
If questions, please call (831) 392-3928. Thank you.