



## Escuelas Públicas del Condado de Chesterfield

### Cuestionario sobre vivienda McKinney-Vento

Este cuestionario puede ayudar a determinar los servicios que su hijo puede ser elegible para recibir en virtud de la Ley McKinney-Vento (42 U.S.C. 11435) que presta servicios y apoyo a niños y jóvenes que experimentan inestabilidad de vivienda.

**Si usted es dueño o renta su casa Y es el padre o tutor legal del estudiante, no necesita completar este formulario.**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

**Indique todos los hermanos en edad escolar que residen con el estudiante:**

Nombre	M/F	Edad	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado

#### 1. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la situación actual de vivienda del estudiante?

- Comparte la vivienda de otras personas debido a: (marque una opción)  
Pérdida de la vivienda, dificultades económicas o una razón similar (ejemplo: desalojado, pérdida de trabajo, violencia doméstica, etc.)  
Explique: \_\_\_\_\_  
Arreglo de vida cooperativa a largo plazo para ahorrar dinero o una razón similar  
Otro (especifique): \_\_\_\_\_
- En un hotel, motel, tráiler, caravana o camping debido a: (marque una opción)  
No hay otras opciones de vivienda  
Un arreglo de vivienda conveniente o esperar a que un apartamento o casa esté listo  
Otro (especifique): \_\_\_\_\_
- En un refugio de emergencia o de transición o en un programa de vivienda de transición
- En un auto, parque, espacio público, edificio abandonado o un lugar similar que no se usa normalmente con fines de vivienda
- En una residencia con instalaciones inadecuadas (sin agua, calefacción, electricidad, etc.)
- Otro (especifique): \_\_\_\_\_

#### 2. ¿Cuánto tiempo ha vivido el estudiante en este lugar? \_\_\_\_\_

#### 3. ¿Con qué adultos vive actualmente el estudiante?

Padre/s o tutor/es legal/es

Pariente, amigo u otro/s adulto/s que no sea/n el padre o el tutor legal

**El abajo firmante certifica que la información proporcionada anteriormente es exacta.**

Padre/tutor/adulto que cuida al estudiante (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección actual - calle: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Padre/tutor/adulto que cuida al estudiante (firma): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### PERSONAL DE CCPS:

Envíe este formulario inmediatamente a: Especialista en apoyo de McKinney-Vento, Lisa Simes, ([lisa\\_simes@ccpsnet.net](mailto:lisa_simes@ccpsnet.net) o fax 739-6237)

• teléfono: 639-8713