



Determinación de Elegibilidad para el Programa McKinney-Ventó

La ley define a personas sin techo a aquellas que **carecen de una residencia nocturna fija, habitual y adecuada**. Estudiantes elegibles deben compartir la vivienda de otros debido a la pérdida de su vivienda, dificultades económicas, o razones similares; estén viviendo en albergues, hoteles, parques de casas móviles o campamentos debido a la falta de alternativas de vivienda adecuadas; estén viviendo en

albergues de emergencia o temporales; estén viviendo en lugares públicos o privados que no están diseñados para la vivienda humana; estén viviendo en automóviles, parques, edificios abandonados, viviendas precarias, estaciones de autobús o tren, o identificados como un menor de edad no acompañado. **Basado en esta definición, ¿usted se considera sin techo?** ____ Si (complete **TODA** la información a continuación) ____ No (No complete el formulario) **¿Alguna vez ha presentado una solicitud al programa McKinney-Ventó?** ____ Si lo ha hecho, ¿cuándo y en qué escuela? _____

Complete un formulario separado por cada niño/a en edad escolar

La información que usted brinda es confidencial y se usará solamente para propósitos estadísticos. Su niño/a no será discriminado basado en la información proporcionada.

Nombre <u>Completo</u> del Estudiante (Por Favor Escriba en Imprenta en forma Legible)	Fecha de Nacimiento MM/DD/AA	Género M/F	HCPS Escuela a la cual está Asistiendo	Grado

INFORMACIÓN DE VIVIENDA:

¿Cuál es su dirección actual? _____
Calle Ciudad Código postal

¿Cuánto tiempo ha vivido en esta dirección (fecha en que se mudó aquí)? _____
¿Cuál es la mejor descripción de la situación de su dirección actual? (marque todas las aplicables):
 _____ compartiendo temporalmente la vivienda con otras personas debido a pérdida de vivienda o a problemas económicos (por ejemplo, desalojo, embargo, etc.)
 _____ viviendo temporalmente en moteles, hoteles **NOMBRE/DIRECCIÓN DEL HOTEL** _____
 _____ viviendo temporalmente en un vecindario de casas móviles, campamentos, carros, parques, lugares públicos, edificios abandonados
 _____ viviendo en refugios de emergencia o de transición **NOMBRE DEL REFUGIO** _____
 *un menor de edad no acompañado (no está viviendo con el padre/madre o apoderado legal) * **¿Ha iniciado los trámites de custodia en los tribunales?** ____
 _____ Otro (por favor explique) _____

¿Cuál fue su dirección previa? _____
Calle Ciudad Código postal

¿Estaba su dirección previa a su nombre? (¿O estaba su nombre listado en la hipoteca o contrato de arrendamiento?) ____ Si
 ____ No
¿Cuándo se mudó de su última dirección? _____
¿Por qué tuvo que mudarse? _____
¿Qué le está impidiendo tener una residencia independiente en estos momentos? _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA:

Liste nombres y fechas de nacimiento de todos los niños en la familia (incluyendo los que no están en edad escolar):
 (1) _____ (2) _____ (3) _____
Nombre FDN Nombre FDN Nombre FDN
 Su nombre: _____ Su número de teléfono: _____
Al firmar a continuación doy fe que se me ha informado de mis derechos y los de mi hijo/a, bajo el Acta de Ayuda para Personas Sin Hogar McKinney-Vento. También doy fe que la información que he proporcionado acerca de mi dirección y residencia es verdadera.

 Firma del Padre de Familia/Apoderado Fecha

Student Number _____
 _____ **Transportation assistance requested** _____ a.m. ____ p.m. _____ a.m. & p.m.
 _____ **Registrar** has distributed HCPS "Services for Homeless Children & Youth" brochure to parent/legal guardian.
 _____ **Counselor** has advised parent/guardian of student's academic needs/achievement on academic assessments aligned with state academic achievement standards.

 Counselor Signature Date

 Registrar Signature Date

For Homeless Education Liaison use ONLY

Entered in Database

Pupil Transportation Notified

School Nutrition Service Notified

REGISTRAR - DO NOT FILE THIS FORM IN STUDENT RECORD;
FAX TO LIAISON, 652-3685 or e-mail to mvteam@henrico.k12.va.us MVEF 01 7/19

HCPS is required by State and Federal Law to collect statistics on the number of homeless students enrolled to ensure that an appropriate education is provided. Families must requalify for McKinney-Vento each school year.