



Distrito Escolar Unificado de Long Beach
Oficina de Servicios de Apoyo Estudiantil

Cuestionario de Vivienda Estudiantil (SHQ)

Este cuestionario está dirigido a la Ley McKinney-Vento, U.S.C.A. 42 Sección 11302 (y *Título I de la ESEA, según enmendado por la ESSA Sección 1112 (c)(5)(B)*).

Fecha: _____ Nombre del estudiante: _____

Escuela: _____ Grado escolar _____ Fecha de nac. _____

Ed. especial: No Sí, elegibilidad _____ Plan 504: No Sí

¿En dónde vive el estudiante actualmente?
(Marque todas las que correspondan en la Sección A o B):

| Sección A | Sección B |
|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> En un albergue Nombre _____</p> <p><input type="checkbox"/> En un motel u hotel Nombre _____</p> <p><input type="checkbox"/> En un programa de vivienda transicional</p> <p><input type="checkbox"/> En un carro, tráiler, caravana (RV), casa rodante, campamento o parque</p> <p><input type="checkbox"/> Varias personas viviendo en un cuarto (# de personas _____)</p> <p><input type="checkbox"/> En una cochera alquilada, por dificultades económicas</p> <p><input type="checkbox"/> Temporalmente en casa o apartamento de otra familia por dificultades económicas</p> <p><input type="checkbox"/> Temporalmente con un adulto que no es el padre de familia/tutor legal</p> <p><input type="checkbox"/> El estudiante es un joven no acompañado que vive solo o en un refugio para jóvenes</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p> <p><u>CONTINUE:</u> <i>Si usted ha marcado una casilla en esta sección, favor de llenar el resto del formulario y la página al contrario.</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Las opciones en la Sección A no corresponden</p> <p><input type="checkbox"/> Elijo no declarar mi situación de vivienda</p> <p><u>ALTO:</u> <i>Si ha marcado esta sección, no necesita llenar el resto de este formulario ni el lado contrario. Favor de entregarlo al personal escolar.</i></p> |

Nombre del padre/tutor legal/proveedor de cuidado: _____

Dirección actual del **estudiante**: _____

Ciudad: _____ Cód. postal: _____ Numero(s) de tel. _____

Dirección de correo electrónico: _____

La dirección anterior es la misma dirección en donde puedo recibir correo.

No puedo recibir correo en la dirección anterior. La dirección en donde puedo recibir correo es:

**Favor de anotar a todos los hermanos entre las edades de 0 a 22 años.
Llene un Cuestionario de Vivienda Estudiantil por separado para cada niño.**

| Nombre | Fech. Nac. | Edad | Grado | Escuela a la que asiste | Ciudad |
|--------|------------|------|-------|-------------------------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Servicios Proporcionados
(Solo para la Oficina)

Favor de marcar los servicios con los que necesita ayuda:

- Necesito ayuda para matricular a mis hijos en la escuela. _____
- Tengo dificultada para llevar a mi(s) hijo(s) a la escuela todos los días. _____
- Mi(s) hijo(s) no tienen la ropa /uniformes adecuados para la escuela. _____
- Mi(s) hijo(s) no tienen suficientes útiles escolares para hacer sus tareas/ proyectos. _____
- No puedo proporcionar los expedientes médicos necesarios para la escuela de mi(s) hijo(s). _____
- Mi(s) hijo(s) y yo estamos teniendo dificultades para enfrentar nuestra situación de vida actual. _____
- Me cuesta cubrir las necesidades básicas (por ejemplo, artículos de aseo, cobijas, almohadas, etc.). _____
- Tengo dificultades para conseguir recursos comunitarios (ayuda a la vivienda, bancos de alimentos, asesoramiento, etc.) _____

Según la Ley McKinney-Vento, U.S.C.A. 42 Sección 11302 (y el Título I de la ESEA, enmendado por la ESSA Sección 1112 (c)(5)(B)), los niños en situación de transición tienen derecho a:

1. Ir a la escuela, aún si no tienen una dirección permanente
2. Matricularse de inmediato, aun si no tienen la cartilla de vacunas, los resultados de la prueba de tuberculosis de la piel, y otros documentos que normalmente se requieren para matricularse.
3. Escoger asistir ya sea a la Escuela de Origen (la escuela a la que se asistía cuando tenían vivienda permanente o cualquier escuela a la que se asistió en los últimos 15 meses), o la escuela en el área de asistencia en donde el estudiante vive actualmente
4. Matricularse, asistir a clases, y participar plenamente en todas las actividades escolares mientras la escuela hace lo necesario para transferir los expedientes
5. Recibir transporte a y desde la Escuela de Origen, si el estudiante/ padre de familia/ tutor cumple con ciertos criterios
6. Elegibilidad automática para comidas escolares gratuitas
7. Tener acceso a los mismos servicios y programas que están disponibles para TODOS los estudiantes.

DECLARACIÓN JURADA

Al firmar este formulario, declaro bajo pena de las leyes de California que lo anterior es verdadero y correcto y de mi propio conocimiento y que, si se me pide testificar, tendría la aptitud para atestiguar sobre la veracidad de las respuestas. Además, entiendo que el distrito se reserva el derecho de verificar que el estudiante reside en la dirección anotada.

Firma del padre de familia/Tutor legal/Proveedor de cuidado/Joven no acompañado: _____

Nombre del padre de familia/Tutor legal/Proveedor de cuidado/Joven no acompañado: _____

SOLO PARA USO DE LA OFICINA ESCOLAR

Por favor, envíe por fax ambos lados de este formulario al Programa de Educación para Personas sin Hogar de Bethune al (562) 494-8953 o por correo electrónico a Maribel González en mgonzalez@lbschools.net.

¿Preguntas? Por favor llame al personal de Bethune al (562) 498-2324.

Nombre del personal de la escuela en contacto con esta familia: _____

Título _____ Tél. _____ Fecha del fax _____

El Cuestionario de Vivienda (SHQ) debe guardarse en un archivo confidencial y no debe colocarse en el archivo acumulativo (papel o electrónico).