DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE MARTÍN, FLORIDA

Form# 1300S

Informacion de Residencia Estudiante

2/2/18

Esta encuesta tiene la intención de atender los requerimientos de la ley "Every Student Succeeds Act" Título X/ Parte C, y Título I/Parte C. Las respuestas a las preguntas que se presentan a continuación nos ayudarán a determinar si su hijo puede calificar para servicios adicionales de apoyo a la educación. **POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE, LLENE UN FORMULARIO POR FAMILIA, y entregue la encuesta al maestro de su hijo.**

¿Cuántos niños/jóvenes más hay en su casa (aunque no estén inscritos en la escuela)? _____

Nombres de los Alumnos Inscritos en (PK – 12° grado) o Escuela para Adultos (Si es necesario, use una hoja de papel adicional.)

1. Nombre del Alumno Inscrito en la Escuela:

_____	___	_____	_____	____	_____
Nombre	MI	Apellido	Fecha nacimiento	Grado	Escuela

2. Nombres de otros niños/jóvenes en su casa (aunque no estén inscritos en la escuela):

_____	___	_____	_____	____	_____
Nombre	MI	Apellido	Fecha nacimiento	Grado	Escuela
_____	___	_____	_____	____	_____
Nombre	MI	Apellido	Fecha nacimiento	Grado	Escuela

Nombre del Padre o Tutor (letra de molde): _____

Calle (Ubicación de la casa): _____

Dirección Postal: _____

Calle Ciudad Estado Zip

Teléfono: _____ Tel. celular: _____ Tel. trabajo: _____

Tiempo viviendo en esta dirección: _____ Dirección anterior: _____

Firma del padre o tutor: _____

Ponga una "X" en la columna que corresponda para contestar "Sí" o "No."

PREGUNTA	**SI**	**NO**
1. Mi familia vive en un albergue de emergencia o transición o en un tráiler FEMA.		
2. Mi familia está compartiendo la casa de otras personas porque perdimos nuestra casa, por dificultades económicas o por razones similares; vivimos en un espacio diseñado para la mitad de personas.		
3. Mi familia está viviendo en un automóvil, parque, parque temporal de tráilers o campamento debido a la falta de otra alternativa adecuada de alojamiento, espacio público, edificio abandonado, albergue de bajo nivel, estación de autobuses o trenes, espacio público o privado no designado para o usado generalmente como un lugar para dormir para seres humanos o entornos similares.		
4. Mi familia vive en un hotel o motel.		
5. Un niño/joven en mi casa es un joven no acompañado (joven que no está en custodia física de un padre o tutor).		
Información Migrant:	**SI**	**NO**
1. ¿Se ha mudado a una nueva ciudad para encontrar trabajo en los últimos 3 años?		
2. ¿Encontró trabajo en pesca o agricultura (por ejemplo, labor en el campo, fábrica de conservas, trabajo con maderas, trabajo en lecherías?		
3. ¿Es el trabajo en pesca o agricultura una fuente importante de ingresos en su familia?		

***Si respondió "sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor indique la causa poniendo una "X" en el cuadro que corresponda.**

☐ Exclusión Hipotecaria (M) ☐ Desastre Natural-Inundación (F) ☐ Desastre Natural-Huracán (H)
☐ Desastre Natural –Tormenta Tropical (S) ☐ Desastre Natural-Tornado (T) ☐ Desastre Natural-Fuego o Incendio (W)
☐ Desastre Natural-Terremoto (E) ☐ Desastre Causado por el Hombre (Importante) (D)
☐ Otro – es decir, falta de vivienda costeable, pobreza a largo plazo, desempleo o subempleo, falta de atención médica costeable, enfermedad mental, violencia doméstica, desalojamiento forzado, etc. (O)

Información Foster Service:	**SI**	**NO**
5. Un niño/joven en mi hogar está esperando una plaza de custodia adoptiva.		