



Formulario para Servicios de Apoyo a través de Programas Federales

Por favor conteste las preguntas de abajo, también firmes y escriba la fecha al final. Su familia puede calificar para servicios especiales. Un coordinador se comunicará con usted para darle más información si califica para recibir estos servicios. Gracias.

Nombre del Padre/Tutor: _____ Número de Teléfono: _____

¿Actualmente posee o alquila su casa? SÍ NO Si respondió NO, complete las preguntas 1,2,3,4 a continuación.

1. ¿Su familia viene de fuera del estado? SÍ NO En caso afirmativo, de qué estado y fecha de llegada a Colorado _____

2. ¿Viene tu familia en el estado de Colorado? SÍ NO En caso afirmativo, desde qué ciudad y fecha de llegada _____

3. ¿Tienes hijos menores de 0-3 años? SÍ NO En caso afirmativo, ¿cuántos _____

Servicios de Ayuda para Encontrar Vivienda

4. Conforme a la Ley McKinney-Vento, los estudiantes que estén pasando por una crisis de vivienda tienen derecho a la inscripción inmediata en las escuelas públicas de su área, aunque no tengan los documentos requeridos para la matrícula. También tienen la opción de seguir asistiendo a la escuela de origen. Usted se considerará que está en una crisis de vivienda si se encuentra en una de las siguientes situaciones (por favor, marque todas las opciones que correspondan a su caso):

- Vive en un refugio
- Vive en un motel
- Está en un programa de vivienda de transición (programa de 2 años)
- Vive con familiares o amigos porque perdió su casa
- Habita una vivienda inadecuada (sin cocina o sin baño)
- Esta desamparado o no tiene donde vivir
- Es un joven solo (sin la custodia legal de ningún padre o tutor)
- Perdió su vivienda por desastre natural

Este cuestionario está basado en la Ley de Mejoramiento de la Asistencia a los Desamparados McKinney-Vento, 42 U.S.C. 11435 (*McKinney-Vento Homeless Assistance Improvement Act, 42 U.S.C. 11435*, por su nombre en inglés). *Toda la información obtenida para este propósito es confidencial. Bajo pena de perjurio conforme a las leyes de este estado, yo declaro que la información aquí expresada es verdadera y correcta, y de mi propio conocimiento personal, y que si me llamaran a testificar sobre ella, estaría en condiciones de hacerlo.*

Nombre de estudiante(s): _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha: _____

School Front Office: Please return this completed form to Mary Ann Mosquera within a week.