



Nombre del estudiante
2022-2023 Declaración de Residencia Estudiantil

Las respuestas a este cuestionario de vivienda ayudan a determinar la elegibilidad de los servicios que se pueden proporcionar a través de la Ley Federal McKinney-Vento, 42 U.S.C 11435. Para obtener más información, comuníquese con la oficina de BPS SIT al 321-633-1000 ext.11557

¿Dónde se alojan usted y su familia por la noche? (sólo marque una casilla):

- Alquilar o poseer mi propia casa, condominio, apartamento u otra residencia permanente. **(Si marcó esta casilla, NO necesita completar el resto de este cuestionario.)**
- Vivir con otra persona por elección en una casa o apartamento que acomoda adecuadamente a todos los residentes. **(Si marcó esta casilla, NO necesita completar el resto de este cuestionario.)**
- Alojarse en algún lugar temporalmente (si marcó esta casilla, íntegro el resto de este cuestionario).

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA – TENGA EN CUENTA QUE TODAS LAS SECCIONES DEBEN SER COMPLETADAS

Nombre de los Padres/Tutores Legales:					
Dirección actual de la noche del estudiante:				Ciudad / Código Postal:	
¿Cuánto tiempo llevas en esta dirección?		Número de teléfono:		Dirección de correo electrónico:	

Por favor enumere TODOS los estudiantes dentro de la familia, (incluidos los niños pre-K) inscribiéndose en CUALQUIER escuela BPS.

Nombre del estudiante	Identificación del estudiante #	M/F	Dob	Grado	Escuela

INFORMACIÓN SOBRE LA SITUACIÓN DE VIDA TEMPORAL: TENGA EN CUENTA QUE TODAS LAS SECCIONES DEBEN COMPLETARSE

Marque solo UNA casilla que se aplique a su situación:

- Nos quedamos temporalmente con otro familiar o amigo
- Nos alojamos en un motel u hotel. Nombre del Motel/Hotel _____
- Estamos durmiendo en un vehículo o quedándonos en un parque de remolques o camping, o en un edificio abandonado, u otra vivienda de calidad inferior
- Nos quedamos en un refugio de emergencia o de transición. Nombre de la vivienda de refugio/transición _____
- Si lo anterior no aplica, describa dónde pasó la noche el estudiante más recientemente: _____

Marque solo UNA casilla que se aplique a la causa de su situación de vida temporal:

- Dificultades económicas debidas a la **pandemia COVID** (enfermedad, pérdida de empleo, etc.) que resultó en la pérdida de vivienda.
- Dificultades económicas u otras circunstancias **(NO relacionadas con la pandemia de COVID)** que resultaron en la ejecución hipotecaria, el desalojo o la incapacidad para obtener una residencia en este momento
- Si estás utilizando un ordenador portátil o una tablet, intenta moverte a otra ubicación e inténtalo de nuevo. Indique el tipo de desastre natural aquí: _____
- Perdimos nuestra vivienda debido a un desastre causado por el hombre (moho, liberación de gas venenoso, violencia doméstica, etc.) y no tienen otro lugar a donde ir
- Recientemente se trasladó a la zona y están buscando un lugar para comprar o alquilar
- Recientemente vendida residencia o contrato de arrendamiento terminado y en busca de un lugar para comprar o alquilar
- Reparación o remodelación de la residencia actual
- Si lo anterior no se aplica, describa la causa de su situación de vida temporal: _____

Por favor, continúe con el cuestionario de residencia en la página siguiente





Nombre del estudiante _____
2022-2023 Declaración de Residencia Estudiantil

Los estudiantes inscritos son:

- Permanecer con un padre o tutor legal
- No alojarse con un padre o tutor legal, pero quedarse con un adulto que no sea un padre o tutor legal Si ha marcado esta casilla, complete lo siguiente:
Nombre del cuidador: _____
_____ Relación con el estudiante: Número de _____
_____ teléfono: _____
- No permanecer con un padre o tutor legal y no quedarse con un adulto que está actuando como el padre del estudiante como se define en s. 1000.21(5), Estatutos de Florida.
Si marcó esta casilla, ¿cuánto tiempo ha estado viviendo solo el estudiante? _____
- Otros (explicar): _____

PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE RECURSOS ADICIONALES

Divulgación de información a servicios sociales y agencias comunitarias:

Es posible que las familias calificadas dispongan de derechos y servicios de protección adicionales. Estos derechos incluyen la inscripción escolar inmediata, comidas gratuitas, estabilidad escolar y transporte a la escuela de origen. Por favor, marque "sí" si permite que esta información sea liberada al servicio social y/o a las agencias comunitarias para obtener una posible asistencia. La divulgación de información expira el 6/30/2023.

- Sí
 No

**En estemomento, ¿cuál es la mayor necesidad para su hijo?
(marque todas las que correspondan)**

- Suministros Escolares
 Ayuda para la mejora académica
 Recomendaciones/inmunizaciones médicas
 Referencia para asistencia alimentaria
 Ayuda para mejorar el comportamiento
 Otro _____

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

El abajo firmante certifica que la información proporcionada es exacta.

Tenga en cuenta que el Estatuto de Florida 837.06 establece que quien a sabiendas haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un servidor público en el cumplimiento de su deber oficial será culpable de un delito menor del segundo grado.

Mi firma a continuación afirma lo siguiente: (1) la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y precisa a mi leal saber y entender; (2) mi permiso para que alguien de la Oficina de Estudiantes en Transición se ponga en contacto conmigo para compartir recursos del distrito y de la comunidad que puedan ayudar al éxito de mi hijo en la escuela y las necesidades de nuestra familia.

Firma del Padre/Tutor Legal O Día de Jóvenes Sin Hogar No

Acompañados

SÓLO PARA EL PERSONAL DE BPS

Si se determina que este estudiante es elegible para los servicios del Programa McKinney-Vento, escanee esta Declaración de Residencia Estudiantil y envíela por correo electrónico a lo siguiente:

- Oficina del Distrito SIT – sitforms@brevardschools.org
 Lead SIT basado en la escuela.

Todas las escuelas deben mantener un archivo (digital o en papel) de todos los formularios SRS enviados. No se presente en archivo permanente. rev. 5/5/2022