



**Distrito Escolar del Condado Brevard, Florida**  
**DECLARACIÓN ANUAL DEL ESTUDIANTE**  
**Estudiantes Nuevos y que Regresan**

**INSTRUCCIONES:** Este formulario es para ser usado todos los años para cumplir con los requisitos de información del estado. La información contenida en esta declaración es necesaria para propósitos de informes estatales y federales. Esta forma será completada anualmente al comienzo del año escolar.

**Estudiante Familia Militar** – Esta información será utilizada para identificar a los estudiantes de familias en el servicio militar. Ayudará a las escuelas a proporcionar de una manera rápida la colocación de los estudiantes y varias consideraciones en los aspectos concernientes a la matrícula, lo académico y asistencia del estudiante.

**El estudiante es hijo/a de:**

Un miembro activo del servicio de las uniformadas, incluyendo miembros de la Guardia Nacional y de la Reserva con orden de servicio activo.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Un miembro o veterano del servicio de las uniformadas quien está severamente lesionado, que ha sido dado de alta o retirado por un período de 1 año.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Un miembro del servicio de las uniformadas que murió en/o como resultado de las lesiones sufridas en el servicio activo durante un período de 1 año después de la muerte	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Víctima de Huracán/Terremoto** – Esta información ayudará a las escuelas a inscribir prontamente a los estudiantes afectados por desastres naturales.

**Por favor responda sí o no:**

¿Durante este año escolar el estudiante se <b>trasladó</b> a este distrito debido a un huracán? (Y)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Durante este año escolar el estudiante <b>cambió de escuelas</b> dentro del distrito debido a un huracán? (W)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Durante este año escolar el estudiante se <b>trasladó</b> a este distrito debido a un terremoto? (E)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Durante este año escolar el estudiante <b>cambió de escuelas</b> dentro del distrito debido a un terremoto? (Q)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Inmigrante** – Esta información será utilizada para proveer servicios e instrucción especializada a los estudiantes identificados como inmigrantes. **Nota:** Los hijos del personal militar de los Estados Unidos nacidos en el extranjero deben ser incluidos en el conteo de niños o jóvenes inmigrantes.

**Por favor indique cuál de la siguiente información es verdadero. El término niños o jóvenes inmigrantes significa individuos que:**

El estudiante está entre las edades de 3 a 21 años; y	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
El estudiante no nació en ningún estado, el Distrito de Columbia o Puerto Rico; y	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
El estudiante no ha asistido a una o más escuelas en algún o más estados por más de 3 años académicos completos.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Estudiantes en Transición** – Esta información será utilizada para poder proveer servicios a aquellos que califiquen basado en sus necesidades económicas.

**Por favor indique cuál es la residencia principal del estudiante durante la noche:**

¿Está el estudiante viviendo en refugios de emergencia o de transición, en casa móvil de FEMA o abandonado en hospitales? (A)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Está el estudiante compartiendo una casa con otras personas (ocupación doble) <b>debido a la pérdida de vivienda, privación económica</b> o alguna razón similar, y estos arreglos de vivienda comenzaron dentro de los últimos 12 meses? (B)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Está el estudiante viviendo en un auto, parque, parque de casas rodantes temporales o en zonas de campamento debido a la falta de alojamiento alternativos adecuados, lugares públicos, edificios abandonados, viviendas precarias, estaciones de autobuses o trenes, lugares públicos o privados no designados para ser utilizados como lugares donde personas pueden dormir regularmente o entornos similares? (D)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Está el estudiante viviendo en un hotel o motel a causa de necesidad económica? (E)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Está el estudiante esperando por un hogar temporal adoptivo? (F)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Causa** – Marque la razón por la cual contestó **sí** a alguna de las preguntas anteriores sobre la residencia nocturna.

Embargo Hipotecario (M)	Desastre Natural – Tornado (T)
Desastre Natural – Terremoto(E)	Desastre Natural – Incendio Forestal o Incendio (W)
Desastre Natural – Inundación (F)	Desastre Causado por el hombre (grave) (D)
Desastre Natural – Huracán (H)	Desconocido – (U)
Desastre Natural – Tormenta Tropical(S)	*Otro – (O)
*Otro – por ejemplo, falta de vivienda asequible, pobreza a largo plazo, desempleo o mal remunerado, falta de un seguro médico asequible, enfermedad mental, violencia doméstica, desalojo forzoso, etc.	
¿Es el estudiante un menor no acompañado: no está bajo la custodia física de uno de los padres o tutor?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Trabajador Migratorio** – Esta información será utilizada para proveer servicios e instrucción especializada a los estudiantes identificados como migrantes. **\*Para uso de la escuela solamente:** Por cualquier familia marcando “sí” como migrante, favor de fotocopiar y enviar esta forma a la Oficina de Título I en ESF.

¿Se trasladó el padre/tutor del estudiante al Condado Brevard en búsqueda de empleo en la industria agrícola, lechera o de pesca?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Se trasladó el estudiante al Condado Brevard en búsqueda de empleo en la industria de agrícola, lechera o de pesca?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Se trasladó el estudiante y su familia durante los pasados tres años de un distrito escolar a otro en búsqueda de empleo temporal o estacional en la industria agrícola, lechera o de pesca?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Cuidado de crianza y cuidado fuera del hogar** – Esta información ayudará a las escuelas a proporcionar respuestas oportunas para la colocación de los estudiantes y varias consideraciones en todos lo relacionado a la inscripción, asuntos académicos y la asistencia de un estudiante.

¿Está este estudiante en cuidado adoptivo con licencia? F	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Está este estudiante bajo cuidado ordenado por un tribunal o no?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Yo, el suscrito padre de familia/tutor/estudiante he leído, entendido y respondido las preguntas de la encuesta anterior.

Nombre del padre/tutor (*letra de imprenta*): \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante (*letra de imprenta*): \_\_\_\_\_

Firma del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_