



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



Nombre del Estudiante _____
Imprima

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? (O)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Yo, el suscrito padre/tutor del estudiante he leído, entendido y respondí a las preguntas de la encuesta anterior.

Nombre del padre/tutor (*imprima*): _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre del estudiante (*imprima*): _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____