



CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA ELEGIBILIDAD MV1

Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar (MVA)

Los cuestionarios se archivan durante (1) un año en el caso de todos los estudiantes y durante siete (7) años en el caso de todos los estudiantes que marquen una casilla en la Sección 2.

Nombre del estudiante _____ Escuela _____

Sección 1: **Estudiante/Padre/Madre/Tutor legal NO ESTÁ en situación de falta de hogar**
(*incluye vivir con amigos o familiares por elección personal*)

(Si marcó la Sección 1, PARE y complete a continuación con la firma del Padre/Madre/Tutor legal; el formulario está completo).

Sección 2: Estudiante/Padre/Madre/Tutor legal: (*Marque la casilla que corresponda*)

- Vive con amigos o familiares debido a dificultades económicas, por ejemplo: pérdida de vivienda o de ingresos
- Vive en la playa, un campamento, parque u hotel
- Vive en una carpa, automóvil, autobús u otra estructura temporal
- Vive en un refugio para víctimas de violencia doméstica
- Vive en un refugio de emergencia o transición (Marque con un círculo, o escriba el nombre si no aparece en la lista).
 - Kauai:** Kauai Economic Opportunity: Manaolana, Lihue Court, otro: _____
 - Hawái:** Kihei Pua, Beyond Shelter, Na Kahua Hale of Ulu Wini-Kaloko Transitional, otro: _____
 - Maui:** Ka Hale A Ke Ola: Central/Oeste, otro: _____
 - Oahu:** Family Promise, Instituto de Servicios Humanos (Institute for Human Services, IHS), Loliana, Ohana Ola O Kahumana, Maili Land, Vancouver House, Nakolea, Seawinds, Paiolu Kaiaulu (Centro Cívico de Waianae), Weinberg Village Waimanalo, Ulu Ke Kukui, Ka Ohu Hou O Manoa, Centro de evaluación familiar (Family Assessment Center), otro: _____
- No tiene un sitio fijo donde pasar la noche
- Es un menor desamparado

Firma del Padre/Madre/Tutor legal

Nombre en letra de imprenta

Fecha

Si marcó alguna de las casillas en la **Sección 2** anteriormente mencionada, el estudiante puede resultar elegible para recibir los servicios de la MVA, incluidas las comidas y el transporte para la escuela de origen de ida y vuelta. El personal de la escuela ayudará al Padre/Madre/Tutor legal o al menor desamparado **a completar el dorso de este formulario y todos los formularios de la MVA restantes.**

El propósito de este cuestionario es abordar la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar (42 U.S.C 11434a(2)).

Toda la información recopilada solo será utilizada con el propósito de proporcionar servicios educativos en virtud de la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar y está protegida por leyes federales y estatales.

Sección 3:

Nombre de la escuela _____

Escuela de origen _____
(última escuela a la que asistió o última escuela a la que el niño asistió con una residencia permanente)

Nombre del estudiante _____ Varón Mujer

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Grado _____

Hermanos, incluidos los niños de 0 a 5 años:

Nombre	Edad	Escuela	Grado
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Sección 4: Información de contacto

Dirección _____ Ciudad _____ Teléfono _____

Contactos de emergencia:

Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Sección 5: El estudiante solicita lo siguiente:

Comidas sin cargo/con descuento Transporte para la escuela de origen de ida y vuelta Otro _____

Nota: Los servicios serán comparables con los que se proporcionan a todos los demás estudiantes que asisten a esta escuela.

Sección 6: Padre/Madre/Tutor legal

Entiendo y acepto que el coordinador de Asuntos sobre Alumnos sin Hogar puede contactarme.

Firma del Padre/Madre/Tutor legal _____ Teléfono _____ Fecha _____

Sección 7: Solo para uso escolar

N° de Identificación del alumno _ _ _ _ _

Estudiante inscrito como:

- Escuela de su zona de residencia actual (escuela dentro del área geográfica de la residencia actual del estudiante)
- Escuela de origen (última escuela a la que asistió o escuela a la que asistió cuando tenía vivienda permanente)
- Excepción geográfica (GE)
- Otro _____

Nombre en letra de IMPRENTA del administrador de la escuela _____ Título _____

Firma del administrador de la escuela _____ Fecha _____

Al firmar más arriba, el representante de la escuela reconoce que se le proporcionó al padre/la madre/el tutor legal información sobre la MVA y una copia de este formulario.