

Las respuestas a este cuestionario de residencia ayudan a determinar la elegibilidad para los servicios que pueden recibirse en virtud de la Ley federal McKinney-Vento, 42 U.S.C. 11435. Para mayor información, comuníquese con la oficina del programa McKinney-Vento de OCPS al 407-317-3485 o visite la página web www.homeless.ocps.net.

¿Dónde pasan la noche usted y su familia actualmente? (Solo marque una casilla):

- Alquilo o soy dueño de mi propia casa, condominio, apartamento u otra residencia permanente. **Si marcó esta casilla, NO necesita completar el resto de este cuestionario).**
- Vivo con alguien más por elección, en una casa o apartamento que aloja apropiadamente a todos los residentes **(si marcó esta casilla, NO necesita completar el resto de este cuestionario).**
- Me alojo en algún lugar temporalmente (si marcó esta casilla, complete el resto de este cuestionario).

INFORMACIÓN FAMILIAR - TENGA EN CUENTA QUE TODAS LAS SECCIONES DEBEN COMPLETARSE

| | | | |
|---|--|---------------|--|
| Nombre del padre/madre/tutor(es) legal(es): | | | |
| Dirección actual donde duerme el estudiante | | Ciudad/Código | |
| ¿Cuánto tiempo lleva en esta dirección? | | | |

Enumere TODOS los estudiantes dentro de la familia (incluidos los niños de prekinder) que se registraron en cualquier escuela de OCPS

| Nombre del estudiante | N.º de id. del estudiante | M/F | Fecha | Grado | Escuela |
|-----------------------|---------------------------|-----|-------|-------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

INFORMACIÓN DE 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 quedamos en un motel u hotel
- Dormimos en un vehículo o en un parque de casas rodantes o campamento, o en un edificio abandonado u otra vivienda deficiente
- Nos quedamos en un refugio de emergencia o de 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 debido a la pandemia de COVID (enfermedad, pérdida de trabajo, etc.) que resultó en la pérdida de la vivienda
- Dificultades económicas u otras circunstancias (No relacionadas con la Pandemia de COVID-19) que resultaron en una ejecución hipotecaria, desalojo o incapacidad para obtener una residencia en este momento
- Pérdida de nuestra vivienda debido a un desastre natural (huracán, inundación, incendio, etc.) y no tenemos otro lugar. Indique el tipo de desastre natural aquí: _____
- Perdimos nuestra vivienda debido a un desastre provocado por el hombre (moho, liberación de gas venenoso, violencia doméstica, etc.) y no tenemos otro lugar
- Recientemente nos mudamos a la zona y estamos buscando un lugar para comprar o alquilar
- Vendimos nuestra vivienda o finalizó el arrendamiento recientemente y estamos buscando un lugar para comprar o alquilar
- Reparación o remodelación de la residencia actual
- Si lo anterior no aplica, describa la causa de su situación de vida temporal: _____



El/los estudiantes(s) matriculado(s):

- Se queda(n) con un padre o tutor legal
No se queda(n) con un padre o tutor legal, pero se queda(n) con un adulto que no es el padre/madre o tutor legal. Si marcó esta casilla, complete lo siguiente:
Nombre del cuidador: _____
Relación con el estudiante: _____
Número telefónico: _____
- No se queda(n) con un padre o tutor legal ni con un adulto que actúa como padre/madre del estudiante según se define en la sección 1000.21 (5), de los estatutos de Florida.
Si marcó esta casilla, ¿cuánto tiempo lleva el estudiante viviendo solo? _____
- Otro (explique): _____

DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN PARA RECURSOS ADICIONALES

Divulgación de información a agencias de servicios sociales:

Derechos y servicios de protección adicionales pueden estar disponibles para las familias que cumplan los requisitos. Estos derechos incluyen inscripción inmediata a la escuela, comidas gratuitas, estabilidad escolar y transporte a la escuela de origen. Marque "Sí" si permite que esta información se divulgue a las agencias de servicio social para obtener asistencia posible.

La divulgación de información vence el 6/30/2021.

- Si**
- No**

Divulgación de información a organizaciones comunitarias:

Recursos locales para personas sin hogar provistos por agencias comunitarias no gobernadas por las Escuelas Públicas del Condado Orange pueden estar disponibles para familias calificadas, incluida la asistencia para vivienda. Marque "Sí" si permite que esta información se divulgue a las agencias comunitarias, incluido el registro en el Sistema de información para la gestión de personas sin hogar (HMIS, en inglés), y que las agencias comunitarias se comuniquen con usted sobre posibles apoyos..

- Si**
- No**

ACREDITACIÓN DE LA INFORMACIÓN

El abajo firmante certifica que la información proporcionada es correcta.

Tenga en cuenta que el estatuto de Florida, sección 837.06, establece que cualquier persona que de manera deliberada haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en la realización de su tarea oficial será culpable de delito menor de segundo grado.

Para preguntas adicionales sobre el Programa McKinney-Vento de OCPS, incluidas las políticas del distrito y los recursos locales, visite nuestro sitio web homeless.ocps.net

Firma del padre/madre/tutor legal o joven sin vivienda y sin acompañante

Fecha

SOLO PARA PERSONAL DE OCPS

Si se determina que este estudiante es elegible para los servicios del Programa McKinney-Vento, escanee este cuestionario de residencia del estudiante (SRQ, en inglés) y envíelo por correo electrónico a:

- Oficina MVP del distrito – MVPSRQ@ocps.net
- Administrador del servicio de alimentos de la escuela
- Coordinador escolar de McKinney-Vento

Se requiere que todas las escuelas mantengan un archivo (digital o en papel) de todos los SRQ enviados