

**SCHOOL Data Entry:**

Date: \_\_\_\_\_

Initials: \_\_\_\_\_

## 2025-26 Student Residency Questionnaire

### Sección A: La vivienda es fija, regular y adecuada

Por Favor, **NO** complete este formulario si actualmente:

- **Alquilar/ser propietario de su casa O vivir con alguien por elección (no debido a dificultades financieras)**

### Sección B: La vivienda NO es fija, regular y adecuada (Complete todas las secciones a continuación y regrese a la escuela)

#### Estudiante(s) Residencia Nocturna Actual:

- En un refugio de emergencia/transición (A)
- Temporalmente con otra familia u otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o razones similares (B)
- En un vehículo de cualquier tipo, estacionamiento temporal de casas rodantes o campamento debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado, espacio público, estación de autobús o tren, edificio abandonado, lugar público o privado no diseñado o utilizado normalmente como lugar para dormir habitual, u otro estándar inferior vivienda (D)
- En un hotel/motel por pérdida de vivienda, dificultades económicas o motivo similar (E)

¿Cuánto tiempo lleva usted en esta residencia temporal? \_\_\_\_\_

#### Causa de Residencia Temporal:

- Ejecución hipotecaria (M)
- Tipo de desastre natural: **Circule uno**  
Terremoto, inundación, huracán, tornado, tormenta tropical, incendio forestal
- Desastre provocado por el hombre (D)
- Pandemia (P)
- Otras causas de personas sin hogar (N):  
(Por favor explique)

**Ejemplo:** falta de vivienda asequible, pobreza a largo plazo, desempleo, violencia doméstica, desalojo, enfermedad mental, falta de atención médica.

### Sección C: Información del estudiante (Todos los estudiantes de LCS, incluidos los niños en edad preescolar que viven juntos como se indica anteriormente)

Nombre del estudiante	Identificación del Estudiante#	L/F	F. Nacimiento	Calificación	Escuela

Dirección anterior: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres/tutores legales: \_\_\_\_\_

### Sección D: Los jóvenes sin hogar no acompañados deben completar esta sección (U) \*Comuníquese con la oficina de FIT para obtener una tarjeta certificada

- El estudiante vive con un adulto que no es padre o tutor legal.

Nombre del cuidador: \_\_\_\_\_ Edad del estudiante: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

- El estudiante vive solo sin un adulto.

Edad del estudiante: \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo lleva el estudiante viviendo solo? \_\_\_\_\_

Es posible que haya derechos y servicios de protección adicionales disponibles para familias calificadas. Estos derechos incluyen inscripción escolar inmediata, comidas gratuitas, estabilidad escolar y transporte a la escuela de origen (si está a más de 2 millas).

**\*\*\*Si necesita transporte, marque esta casilla, llame a Transporte al (850) 488-2636.**

Verifique si permite que esta información se divulgue a agencias de servicios sociales para posible asistencia. Vence el 30/06/26

*El abajo firmante certifica que la información proporcionada es exacta.*

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal (O) Joven sin hogar no acompañado

\_\_\_\_\_  
Fecha

Los Estatutos de Florida 837.06 establecen que quien a sabiendas haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un servidor público en el desempeño de su deber oficial será culpable de un delito menor de segundo grado.

Las respuestas a este cuestionario de residencia ayudan a determinar la elegibilidad de los servicios que se pueden recibir a través de la Ley Federal de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. Si tiene preguntas sobre este formulario, llame a la oficina de FIT al 850-561-8376.