



Submit to Tori

Submit to Gina

Submit to Monica

Submit to Nicole

WCSD Niños en Transición Elegibilidad Referencia 2022/2023 SY

Esudiante: _____ Esudiante ID: _____ Esudiante DOB: _____
Apellido Nombre

Escuela: _____ Grado: _____ Origen etnico _____

Este cuestionario está destinado a identificar y apoyar a nuestros estudiantes que están experimentando la falta de vivienda o que carecen de una vivienda estable y adecuada..

La elegibilidad de los estudiantes se determinará al cumplir con las calificaciones definidas en la Ley McKinney-Vento, Título X, Parte C.

1. Actualmente, ¿dónde se queda el estudiante por la noche?

<input type="checkbox"/> Duplicado con otros (no en el contrato de arrendamiento / hipoteca) (Con quein) _____	<input type="checkbox"/> Hotel/Motel Nombre del motel: _____	<input type="checkbox"/> RV or Tráiler móvil Nombre del parque de casas rodantes: _____
<input type="checkbox"/> Refugio temporal o transitorio: (Nombre del refugio/vivienda de transicion _____)	<input type="checkbox"/> Padre adolescente que vive duplicado con sus padres u otros familiares / amigos _____	
<input type="checkbox"/> Sin refugio (es decir: automóviles, parques, edificios abandonados) o vivienda inadecuada (es decir: condiciones de vida deficientes, como falta de electricidad, agua, hacinamiento) (Explica) _____	<input type="checkbox"/> Otro (Explicar:) _____	

2. ¿Con quién reside el estudiante?

Padre Tutor legal (tutela / custodia designada por el tribunal, a corto plazo y / o permanente) Unaccompanied Youth

3. ¿Es la situación de vida actual temporal debido a la pérdida de vivienda / desplazamiento causado por dificultades económicas??

Si No (Explicar:) _____

4. Si "Sí" al #3, fue la pérdida de vivienda causada por (marque todo lo que corresponda)

<input type="checkbox"/> Pérdida de ingresos / desempleo	<input type="checkbox"/> Dejando un domicilio	<input type="checkbox"/> Situación de violencia	<input type="checkbox"/> Encarcelamiento
<input type="checkbox"/> enfermedad/médico razones	<input type="checkbox"/> Ejecución hipotecaria/ desalojo	<input type="checkbox"/> Desastre natural	<input type="checkbox"/> Otro

5. Enlaces útiles para recursos

-Transporte (formulario de solicitud de transporte completo) [Microsoft Word - CIT Transportation Request 22-23 word 1 \(washoeschools.net\)](https://www.washoeschools.net/CIT%20Transportation%20Request%2022-23%20word%201)
 - Mochila / útiles escolares, uniformes O ropa escolar, suministros de higiene, certificado de nacimiento, vacunación / registros médicos, tutoría (compita por el formulario de solicitud de artículos y envíelo a su enlace para personas sin hogar asignado) [new CIT item request 22-23 SY.pdf \(washoeschools.net\)](https://www.washoeschools.net/new%20CIT%20item%20request%2022-23%20SY.pdf)
 -Tarifas escolares / atléticas (complete el formulario de reembolso de tarifas y envíelo a su enlace para personas sin hogar asignado) <https://www.washoeschools.net/cms/lib/NV01912265/Centricity/Domain/705/CIT%20Fee%20Reimbursement.pdf>
 -Family Resource Center Referral <https://www.washoeschools.net/Page/5706>

6. Por favor, enumere a todos los hermanos en el hogar, incluidos los niños de 0 a 5 años de edad.

Sibling #1	DOB: _____	School _____	Ethnicity _____
Sibling #2	DOB: _____	School _____	Ethnicity _____
Sibling #3	DOB: _____	School _____	Ethnicity _____
Sibling #4	DOB: _____	School _____	Ethnicity _____

Presentar un registro falso o falsificar registros es un delito bajo la sección 37.10, Código Penal, y la inscripción del niño bajo documentos falsos somete a la persona a responsabilidad por la matrícula u otros costos. TEC Sec. 25.002(3)(d)

Nombre y titulo de la persona que completa el formulario: _____

Firma de defensor de CIT asignada a la escuela: _____

-----For CIT Office Use Only-----

Homeless Liaison Verification: _____ Date: _____