



Enviar a Tori

Enviar a Terrie

Enviar a Monica

Enviar a Nicole

El botón "Enviar" debería solicitarle un correo electrónico para enviar el formulario; se requiere el programa Adobe.

Referencia de elegibilidad para niños en transición de WCSD

Estudiante: _____ Estudiante ID: _____
Apellido Nombre

Escuela: _____ Grado Escolar: _____ Estudiante DOB: _____ Etnicidad: _____

Este cuestionario tiene como objetivo identificar y apoyar a nuestros estudiantes que se encuentran sin hogar o que carecen de una vivienda estable y adecuada. La elegibilidad de los estudiantes se determinará al cumplir con los requisitos definidos en la Ley McKinney-Vento, Título X, Parte C.

1. Actualmente, ¿dónde duerme el estudiante por las noches?

Permanecer temporalmente (duplicarse) con otras personas (no en el contrato de arrendamiento/hipoteca) (Con quien): _____

Hotel/Motel (Nombre del motel): _____

RV o remolque móvil (Nombre del parque de casas rodantes): _____

Refugio para personas sin hogar/violencia domestica o refugio de transición: _____

Padre adolescente que vive con sus padres u otros familiares/amigos (Con quin:): _____

Vivienda sin refugio (es decir, automóviles, parques, edificios abandonados) o vivienda inadecuada (es decir, condiciones de vida deficientes como falta de electricidad, agua, hacinamiento) (Explique): _____

Otro (Explique:): _____

2. ¿Con quién reside el estudiante? (Información requerida)

Padre Tutor legal (tutela/custodia designada por el tribunal) Tutor no legal (jóvenes no acompañados)

3. ¿Qué causó la pérdida de vivienda? (Información requerida)

Dificultades Financieras Perdida de ingresos/desemple Salir de una situación de violencia domestica Encarcelamiento

Enfermedad/razones medicas Ejecucion hipotecaria/desalojo Desastre Natural Otro (Explaican): _____

4. Enlaces útiles para recursos

- Transporte (Completar forulario de solicitud de transporte)
- Mochila/útiles escolares, uniformes O Ropa escolar, artículos de higiene, certificado de nacimiento, registros médicos/de vacunas, tutoría (complete el formulario de solicitud de articulos y envíelo a su enlace asignado para personas sin hogar) [new CIT item request.pdf](http://new.CIT.item.request.pdf) (washoeschools.net)
- Tarifas ecolares/atleticas (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>
- Referencia al Centro de Recursos Familiares <https://www.washoeschools.net/Page/5706>

5 Indique todos los hermanos en el hogar, incluidos los niños de 0 a 5 años.

Hermana/o #1 _____ DOB: _____ Escuela _____ Etnicidad _____

Hermana/o #2 _____ DOB: _____ Escuela _____ Etnicidad _____

Hermana/o #3 _____ DOB: _____ Escuela _____ Etnicidad _____

Hermana/o #4 _____ DOB: _____ Escuela _____ Etnicidad _____

Presenting a false record or falsifying records is an offense under section 37.10, Penal Code, and enrollment of the child under false documents subjects the person to liability for tuition or other costs. TEC Sec. 25.002(3)(d)

Nombre y cargo de la persona que complete el formulario : _____ Fecha: _____

Firma del Defensor de CIT asignado a la escuela: _____ Fecha: _____

-----Para uso exclusivo de la oficina CIT-----

Verificación de enlace para personas sin hogar: _____ Fecha: _____