**Encuesta de Vivienda del Distrito Escolar Unificado de la Ciudad de Sacramento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido del estudiante** | **Primer nombre** | **Segundo nombre** |
|  |  |  |

**Nombre de la escuela:**

La información proporcionada a continuación ayudará a SCUSD a determinar a cuáles servicios usted y/o su estudiante pueden ser elegibles para recibir. Esto podría incluir servicios educativos adicionales a través del Título I, Parte A y/o la Ley Federal de Asistencia McKinney-Vento. La información proporcionada en este formulario se mantendrá confidencial y solo se compartirá con el personal correspondiente del distrito escolar y de la escuela.

Actualmente, ¿está usted y/o su familia viviendo en alguna de las siguientes situaciones? *Marque todas las que correspondan*.

Quedándose en un albergue (albergue para familias, albergue para víctimas de violencia doméstica, albergue para jóvenes) o en una casa rodante de la Agencia Federal para la Administración de Emergencias (FEMA)

Compartiendo vivienda con otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastres naturales, falta de vivienda adecuada o una razón similar

Viviendo en un automóvil, parque, campamento, edificio abandonado u otro alojamiento inadecuado (por ejemplo, con falta de agua, electricidad o calefacción)

Viviendo temporalmente en un motel u hotel debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastre natural o motivo similar

Viviendo en una residencia individual que es permanente

Soy un estudiante menor de 18 años y vivo separado de mis padres o tutores

Sí  No

*El padre/tutor que firma abajo certifica que la información proporcionada anteriormente es correcta y precisa.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del padre/tutor en letra de molde** | **Firma** | **Fecha** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de teléfono** | **Dirección** | **Ciudad** | **Estado** | **Código postal** |
|  |  |  |  |  |

Encuesta de Vivienda

Sus hijos pueden tener derecho a:

* Inscripción inmediata en la última escuela a la que asistieron (escuela de origen) o la escuela local donde se están quedando actualmente, incluso si no tienen todos los documentos que normalmente se requieren en el momento de la inscripción.
* Continuar asistiendo a su escuela de origen, si así usted lo solicita y le conviene.
* Recibir transporte hacia y desde su escuela de origen, los mismos programas y servicios especiales, si es necesario, que se brindan a todos los demás niños, incluidas las comidas gratuitas y el Título I.
* Recibir las protecciones y los servicios completos garantizados por todas las leyes federales y estatales, en lo que respecta a los niños, los jóvenes y sus familias sin vivienda.

Por favor anote a todos los niños que viven actualmente con usted, aunque no sean de edad escolar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Fecha de nacimiento** | **Grado** | **Escuela** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si esta encuesta es completada por alguien que no sea el padre/tutor/estudiante, complete:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo** | **Agencia** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | **Fecha** |
|  |  |  |

Envíe la encuesta completada por correo electrónico a: [Homeless-Services@scusd.edu](mailto:Homeless-Services@scusd.edu)

Si tiene preguntas sobre estos derechos o desea solicitar servicios, comuníquese con:

**Homeless Services Office**

Teléfono: 916-277-6892

Correo electrónico: Homeless-Services@scusd.edu

Sitio web: https://www.scusd.edu/homeless-services