



475 22nd Avenue
Honolulu, Hawaii 96816
bit.ly/HILiaisons

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA ELEGIBILIDAD MV1

**Este formulario tiene como objetivo abordar la Ley McKinney-Vento
(MVA por sus siglas en inglés) y debe completarse para cada estudiante.**

Los cuestionarios se archivan por un (1) año para todos los estudiantes y por siete (7) años para aquellos que se hayan identificado como viviendo en un hogar inestable.

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Residencia actual del estudiante como dirección, calles transversales, puntos de referencia, etc.

Nombre del contacto principal: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Nombre de un contacto alternativo: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

MARQUE
UNA
CASILLA

SITUACIÓN DE VIVIENDA ACTUAL DEL ESTUDIANTE

**CÓDIGO
MVA**

<input type="checkbox"/>	Sin techo <i>Campamento, automóvil, playa/parque, construcción abandonada, calle o cualquier otro espacio inapropiado para vivir.</i>	06
<input type="checkbox"/>	Refugio <i>Refugio de emergencia, de transición o de violencia doméstica, nombre del refugio: _____</i>	04
<input type="checkbox"/>	Hotel/Motel: <i>Debido a la falta de otras viviendas adecuadas, excluye alojamientos temporales para militares que esperan una vivienda.</i>	02
<input type="checkbox"/>	Habitación compartida <i>Temporalmente, con familiares u otras personas, debido a la pérdida de vivienda o como consecuencia de dificultades económicas.</i>	03
<input type="checkbox"/>	Vivienda permanente <i>Estudiante que vive en una situación de vivienda fija, regular y adecuada, incluidos aquellos en cuidado de acogida.</i>	07



Si esta casilla está marcada, deténgase aquí y firme a continuación, el formulario está completo.

Si el estudiante **NO** está bajo la custodia física de uno de sus padres o tutor legal, marque también a continuación:

<input type="checkbox"/>	Joven no acompañado	05
--------------------------	----------------------------	----

Enumere a todos los hermanos que viven en el mismo hogar, incluyendo a niños entre 0-5 años de edad:

Nombre	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

La información que proporcionó determinará qué servicios pueden obtener usted o su hijo/a, en virtud de la **Ley McKinney-Vento de asistencia a las personas sin hogar - 42 U.S.C. §11434a(2)**. Si cumplen los requisitos de la Ley, usted o su hijo/a tienen derecho a la inscripción inmediata en la escuela y a comidas escolares gratuitas. Puede facilitarse el transporte de ida y vuelta a la escuela de origen. Este cuestionario permite que un Coordinador para Personas sin Hogar se comunique con usted para brindarle apoyo adicional. Con su firma, autoriza compartir/divulgar información pertinente entre los proveedores de servicios, el refugio y el personal de la escuela para facilitar la inscripción inmediata en la misma y una plena participación.

Firma del padre/madre/tutor legal/joven no acompañado

Nombre en letra de molde

Fecha

