



# Cuestionario sobre residencia del estudiante para el 2026-2027

## INFORMACIÓN FAMILIAR - TENGA EN CUENTA QUE TODAS LAS SECCIONES DEBEN COMPLETARSE

Nombre del estudiante			
Nombre del padre/madre/tutor(es) legal(es):			
Dirección actual donde duerme el estudiante		Ciudad/Código	
¿Cuánto tiempo lleva en esta dirección?			

### Enumere TODOS los estudiantes dentro de la familia (incluidos los niños de prekinder) que se registraron en cualquier escuela de FLVS

Nombre del estudiante	N.º de id. del estudiante	M/F	Fecha	Grado	Escuela

Las respuestas a este cuestionario de residencia ayudan a determinar la elegibilidad para los servicios que pueden recibirse en virtud de la Ley federal McKinney-Vento, 42 U.S.C. 11435. Para mayor información, comuníquese con la oficina del programa McKinney-Vento de FLVS al 407-986-0925 o visite la página <https://www.flvs.net/about/programs/mckinney-vento-homeless-assistance-improvement-act>.

### ¿Dónde pasan la noche usted y su familia actualmente? (Solo marque una casilla):

- Alquilo o soy dueño de mi propia casa, condominio, apartamento u otra residencia permanente. **Si marcó esta casilla, NO necesita completar el resto de este cuestionario.**
- Vivo con otra persona por elección que se adapte adecuadamente a todos los residentes. (No debido a la pérdida de vivienda o dificultades financieras).
- Quedando en algún lugar temporalmente.

## INFORMACIÓN SOBRE LA SITUACIÓN DE VIDA TEMPORAL: TENGA EN CUENTA QUE TODAS LAS SECCIONES DEBEN COMPLETARSE

### Marque solo UNA casilla que corresponda a su situación:

- Nos quedamos temporalmente con otro familiar/amigo debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar
- Estamos alojados en un motel u hotel debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado.
- Estamos viviendo en un vehículo, parque o parque de casas rodantes temporal o campamento debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado.
- Estamos alojados en un refugio de emergencia o de transición.
- Si lo anterior no se aplica, describa dónde pasó la última noche el estudiante:

### Marque solo UNA casilla que corresponda a la causa de su situación de vivienda temporal:

- Dificultades económicas debido a la pandemia de COVID (enfermedad, pérdida de trabajo, etc.) que resultó en la pérdida de vivienda.
- Dificultades económicas u otras circunstancias (NO relacionadas con la pandemia de COVID) que resultaron en ejecución hipotecaria, desalojo o incapacidad para obtener una residencia en este momento.
- Perdimos nuestra vivienda debido a un desastre natural (huracán, inundación, incendio, etc.) y no tenemos otro lugar adonde ir. Indique aquí el tipo de Desastre Natural: \_\_\_\_\_
- Perdimos nuestra vivienda debido a un desastre provocado por el hombre (moho, liberación de gas venenoso, violencia doméstica, etc.) y no tenemos otro lugar adonde ir.
- Recientemente se mudó a la zona y está buscando un lugar para comprar o alquilar.
- Vivienda recientemente vendida o contrato de arrendamiento terminado y en busca de un lugar para comprar o alquilar.
- Reparación o remodelación de la residencia actual
- Si lo anterior no se aplica, describa la causa de su situación de vivienda temporal: \_\_\_\_\_

## Cuestionario sobre residencia del estudiante para el 2026-2027

### El/los estudiantes(s) matriculado(s):

- Viviendo con un padre o tutor legal
- No vives con un padre o tutor legal, pero se viviendo con un adulto que no es el padre/madre o tutor legal. Si marcó esta casilla, complete lo siguiente:  
 Nombre del cuidador: \_\_\_\_\_  
 Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_
- No vives con un padre o tutor legal ni con un adulto que actúa como padre/madre del estudiante según se define en la sección 1000.21 (5), de los estatutos de Florida.  
 Si marcó esta casilla, ¿cuánto tiempo lleva el estudiante viviendo solo? \_\_\_\_\_
- Otro (explique): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN PARA RECURSOS ADICIONALES

#### **Divulgación de información a agencias de servicios sociales:**

*Derechos y servicios de protección adicionales pueden estar disponibles para las familias que cumplan los requisitos. Estos derechos incluyen inscripción inmediata a la escuela, comidas gratuitas, estabilidad escolar y transporte a la escuela de origen. Marque "Sí" si permite que esta información se divulgue a las agencias de servicio social para obtener asistencia posible. La divulgación de información vence el 6/30/2026.*

- Si***
- No***

#### **Divulgación de información a organizaciones comunitarias:**

*Recursos locales para personas sin hogar provistos por agencias comunitarias no gobernadas por Florida Virtual School pueden estar disponibles para familias calificadas, incluida la asistencia para vivienda. Marque "Sí" si permite que esta información se divulgue a las agencias comunitarias, incluido el registro en el Sistema de información para la gestión de personas sin hogar (HMIS, en inglés), y que las agencias comunitarias se comuniquen con usted sobre posibles apoyos..*

- Si***
- No***

### ACREDITACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

***Tenga en cuenta que el estatuto de Florida, sección 837.06, establece que cualquier persona que de manera deliberada haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en la realización de su tarea oficial será culpable de delito menor de segundo grado.***

*Para preguntas adicionales sobre el Programa McKinney-Vento de FLVS, incluidas las políticas del distrito y los recursos locales, visite nuestro sitio web [www.flvs.net/about/programs/mckinney-vento-homeless-assistance-improvement-act](http://www.flvs.net/about/programs/mckinney-vento-homeless-assistance-improvement-act).*

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/madre/tutor legal o joven sin vivienda y sin acompañante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

#### **SOLO PARA PERSONAL DE FLVS**

**Si se determina que este estudiante es elegible para los servicios del Programa McKinney-Vento, escanee este cuestionario de residencia del estudiante (SRQ, en inglés) y envíelo por correo electrónico a:**

- Oficina MVP del distrito – [vjones@flvs.net](mailto:vjones@flvs.net)
- Trabajadora social escolar- [studentservices@flvs.net](mailto:studentservices@flvs.net)

***Se requiere que todas las escuelas mantengan un archivo (digital o en papel) de todos los SRQ enviados***