

Cuestionario de Vivienda Estudiantil (SHQ, por sus siglas en inglés)

La Ley McKinney-Vento de Asistencia a las Personas Sin Hogar, que forma parte de la Ley de Éxito para Todos los Estudiantes (ESSA, por sus siglas en inglés), otorga a todos los niños en edad escolar que experimentan falta de hogar el derecho a la misma educación pública gratuita y apropiada que se proporciona a los menores que sí tienen hogar. Las escuelas tienen la obligación de eliminar las barreras para la inscripción, asistencia escolar y éxito académico de los estudiantes que experimentan falta de vivienda. Para determinar la elegibilidad por favor complete este cuestionario. **Para cualquier pregunta sobre estos derechos, por favor comuníquese con la Oficina de Educación para Estudiantes Sin Hogar o con la Persona de Enlace para Estudiantes Sin Hogar del Distrito al (213) 202-7581 o homelesseducation@lausd.net.**

Nombre del Estudiante:		Apellido del Estudiante:		Fecha de Nacimiento:	Género:
Región:	Escuela:	Plantel / Sitio:	Nivel de Grado:	Número de ID Estudiantil del Distrito:	
Domicilio:		# de Apt:	Ciudad:	Código Postal:	
Nombre del padre/tutor legal/cuidador:			Número de Contacto:		
El estudiante: (Marque todos los que apliquen): ☐ está no acompañado por adultos ☐ ha huido del hogar					
¿Se ha trasladado de escuelas el estudiante en cualquier momento después de completar su segundo año de preparatoria? ☐ Sí ☐ No					
Si indica que sí, proporcione una copia de este cuestionario SHQ al consejero académico de la escuela para revisar elegibilidad de AB1806.					

¿Está el estudiante actualmente viviendo en una de las opciones enumeradas abajo como vivienda durante la noche?

ALTO

☐ SÍ ☐ NO

ALTO

Si contestó "NO" a esta pregunta, por favor PARE y firme abajo. Si contestó "SÍ", complete el resto del cuestionario.

MARQUE (✓) UNA DE LAS OPCIONES DE VIVIENDA DURANTE LA NOCHE QUE MEJOR DESCRIBA SU SITUACIÓN ACTUAL DE VIVIENDA DEBIDO A LA PÉRDIDA DE VIVIENDA, DIFICULTADES ECONÓMICAS O UNA RAZÓN SIMILAR:

Albergue (p. ej. Sin hogar, violencia doméstica... etc.) Nombre: _____	Motel u Hotel Nombre: _____
Garaje (sin acomodaciones)	Automóvil, tráiler, o lugar de campamento
Temporalmente en la casa o apartamento de otra familia	Temporalmente con un adulto no el padre o tutor legal
Programa de vivienda transicional Nombre: _____	Tráiler/casa rodante (fija) en propiedad privada (debido a dificultades económicas o pérdida de vivienda)
Otros lugares <u>NO</u> designados o utilizados habitualmente como alojamiento regular para los seres humanos Explicación: _____	

¿Necesita servicios el estudiante? ☐ SÍ ☐ NO
Si indica que sí, por favor marque el/los servicio(s) solicitado/s.

☐ Mochila/Útiles Escolares ☐ Kits de Higiene ☐ Ayuda con el Transporte *

*** Si usted está solicitando ayuda con el transporte, por favor lea y firme la declaración jurada a continuación:**
 Necesito ayuda de LAUSD, ya que no tengo maneras alternativas para llevar a mi estudiante a la escuela. Acepto hacer que mi estudiante asista a la escuela todos los días puntualmente. También acepto notificar al Distrito si nuestra situación cambia o ya no necesitamos esta ayuda. Entiendo que mi estudiante debe cumplir con los criterios de elegibilidad para recibir ayuda con el transporte y yo debo cumplir con los requisitos de registro y supervisión. **Si se niega la solicitud de transporte, se notificará a la Persona de Enlace para Personas Sin Hogar en la escuela. El padre/tutor legal/cuidador puede apelar la decisión.**

Iniciales del padre/tutor legal/cuidador: _____ Fecha: _____

¿Necesita el estudiante una remisión para recibir recursos/s adicional/es? ☐ SÍ ☐ NO
Si indica que sí, por favor marque la/las remisión/es solicitada/s.

☐ Ayuda con ropa: Zapatos, Ropa, Uniformes ☐ Tutoría ☐ Remisiones de Vivienda

*****La persona de enlace designada en la escuela para los estudiantes sin hogar debe reunirse con la familia para facilitar la/s remisión/es solicitada/s *****

¿Tiene otros estudiantes en edad preescolar y/o escolar en el hogar? ☐ SÍ ☐ NO

Si indica que sí, por favor complete un SHQ adicional. Todos los hermanos deben tener un SHQ archivado en su escuela.

DECLARACIÓN JURADA - Al firmar este formulario, yo declaro bajo pena de perjurio de conformidad con las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto. Además, entiendo que el Distrito se reserva el derecho de verificar la información de vivienda proporcionada anteriormente.

Firma del Padre/Tutor Legal/Cuidador: _____ **Fecha:** _____

SCHOOL PLEASE NOTE: upon completion, email to your Region.

East: shqeast@lausd.net, North: shqnorth@lausd.net, South: shqsouth@lausd.net, West: shqwest@lausd.net

SHQ MUST be kept in a CONFIDENTIAL file, which is separate from the cumulative record folder.