**Cuestionario del programa de McKinney-Vento**

Nombre(s) del jefe de familia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono/Mensaje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del niño en la familia | fecha de nacimiento | M/F | Grado | Escuela actual |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

¿Dónde vive actualmente?

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_ refugio de emergencia | \_\_\_ programa de vida transicional |
| \_\_\_ motel/hotel | \_\_\_ departamento o casa sin servicios |
| \_\_\_ alojarse con la familia o los amigos (doblado) | \_\_\_ joven no acompañado |
| \_\_\_ coche, acampar, edificio abandonado, baño público, estación de autobús o tren |

¿Cuánto tiempo estuvo en su último lugar permanente? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Por qué dejó su última residencia permanente? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo ha permanecido en su residencia actual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Es una situación de vida temporal? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_

¿Con cuánta gente vive? Adultos \_\_\_\_\_\_ Niños y niñas \_\_\_\_\_\_ Número de habitaciones \_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene ingresos [trabajo, TANF, SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario), etc.]? Sí \_\_\_ No \_\_\_\_ Cantidad por mes $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Está empleado actualmente? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Cuál fue su principal causa de inestabilidad en la vivienda (1)? ¿Hubo una causa secundaria (2)? Por favor, marque la primaria con (1) y la secundaria con (2, si corresponde):

\_\_\_ Desalojo/ejecución de la hipoteca/no puede permitirse una vivienda

\_\_\_ Factores domésticos/de la casa

\_\_\_ Pérdida o disminución de los ingresos/Pérdida de trabajo

\_\_\_ Desastres naturales

\_\_\_ Pandemia

\_\_\_ Ninguno de los anteriores

Necesidades del estudiante (marque todas las que apliquen):

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_ transporte | \_\_\_ material escolar |
| \_\_\_ inmunizaciones | \_\_\_ uniforme |
| \_\_\_ mentor/ ayuda con las tareas | \_\_\_ ayuda de emergencia (comida, servicios, ropa, muebles) |
| \_\_\_ vivienda | \_\_\_ atención médica |
| \_\_\_ asesoría | \_\_\_ atención dental |

Evaluación de las necesidades/barreras

Barreras familiares:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_ edad | \_\_\_ desalojo |
| \_\_\_ falta de recursos disponibles | \_\_\_ falta de cuidado infantil |
| \_\_\_ falta de ingresos | \_\_\_ salud mental adulto |
| \_\_\_ sin historial de vivienda | \_\_\_ salud mental juvenil |
| \_\_\_ no hay alojamiento disponible | \_\_\_ abuso de sustancias |
| \_\_\_ no es elegible para asistencia/vivienda | \_\_\_ transporte |
| \_\_\_ facturas de servicios públicos pendientes, cantidad $ \_\_\_\_\_ | \_\_\_ alquiler vencido, cantidad $ \_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

Otras observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro bajo pena de perjurio/fraude bajo las leyes de los Estados Unidos y el Estado de Colorado que la información anterior es verdadera y correcta. Doy mi consentimiento para la divulgación de la información pertinente contenida con anterioridad a las agencias de servicios sociales, proveedores y donantes interesados, según sea necesario para proporcionar servicios a mi hogar.

Nombre de padre/guardián Firma Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de McKinney-Vento Liaison Firma Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_