



Estatus de Persona sin Hogar

Office of Student and Family Support and Engagement
International Admissions and Enrollment
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
4910 Macon Road, Rockville, Maryland 20852

MCPS Form 335-77
Diciembre 2017
Página 1 de 2

Este formulario debe ser completado cada ciclo escolar. Consulte el Reglamento JEA-RD de MCPS, Matriculación de Estudiantes sin Hogar

SECCIÓN 1—Debe ser completada por el Padre/Madre/Guardián o Estudiante Elegible. Si el/la estudiante es un/a Joven No Acompañado/a y sin Hogar, por favor consulte las instrucciones en la Página 2 de este formulario antes de completar la Página 1.

Esto es para documentar que el/la siguiente estudiante actualmente carece de hogar y es elegible para asistir a Montgomery County Public Schools (MCPS).

Nombre del/de la Estudiante _____ No. de Estudiante de MCPS (si fuese aplicable) _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Grado Que Cursa _____

Nombre del Padre/Madre/Guardián _____

Última escuela a la que asistió _____ Última fecha de asistencia ____/____/____

Último domicilio permanente _____

Durante la Noche/Dirección Temporal _____

Período de tiempo en la dirección indicada arriba _____ Teléfono (casa o contacto) _____-_____-_____

Los estudiantes sin hogar carecen de una residencia fija, regular y adecuada por la noche, esté o no ubicada su vivienda temporal en el Condado de Montgomery, y quienes de otra manera son elegibles para servicios educacionales de MCPS.

Marque la siguiente condición o condiciones que describa/a la situación de vida del/de la estudiante sin hogar como resultado de carecer de un hogar.

- Compartir la vivienda con otras personas debido a la pérdida de la vivienda, adversidad económica o razones similares;
- Vivir en moteles, hoteles, parques de casas rodantes o campamentos, debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado;
- Vivir en un albergue de emergencia o vivienda transitoria (programas de vivienda por tiempo limitado que proveen servicios de apoyo);
- Abandonado/a en un hospital; *or*
- Fugado/a del hogar viviendo en albergues o en otro tipo de alojamiento inadecuado.
- El/la estudiante tiene una residencia principal por la noche que es un lugar público o privado no designado para, o normalmente utilizado como, un alojamiento regular para que descansen los seres humanos.
- El/la estudiante está viviendo en un vehículo, parque, espacio público, edificio abandonado, vivienda de calidad deficiente, estación de autobuses o de trenes o en un entorno similar.
- El/la estudiante es migratorio/a según se define bajo la ley federal y califica como carente de hogar debido a que está viviendo en circunstancias descritas más arriba.

Escuela solicitada (por favor marque una)

Escuela a la que el/la estudiante asistió antes de quedarse sin hogar _____

Escuela que corresponde al área donde el/la estudiante está viviendo temporalmente _____

MCPS me proporcionó notificación por escrito de mis derechos bajo la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar (McKinney-Vento Homeless Assistance Act).

_____/_____/_____
Firma, Padre/Madre/Guardián/Estudiante Elegible/Enlace de MCPS para Personas sin Hogar Fecha

SECCIÓN 2— To Be Completed by MCPS Personnel (Debe Ser Completada por Personal de MCPS)

- Transportation arranged Free or Reduced-price meals will be ordered by the MCPS Homeless Liaison.
- Student is eligible for Special Education Services, PPW contacted Student is eligible for ESOL Services, ESOL office contacted
- Student is eligible for other services _____ Office contacted: _____

School of origin _____ School serving temporary residence _____

Recommended school _____

Recommended by (please print name) _____

_____/_____/_____
Signature, Principal/Designee, or MCPS Homeless Liaison Title Date

SECCIÓN 3—Debe ser completada por el Padre/Madre/Guardián

- Estoy de acuerdo con la recomendación y determinación arriba mencionadas de que la escuela recomendada es lo mejor para el/la estudiante.
- No estoy de acuerdo con la recomendación arriba mencionada y se me ha proporcionado información sobre cómo apelar la decisión. El/la estudiante tiene derecho a matricularse en la escuela que yo he solicitado mientras mi apelación esté pendiente.
- Entiendo que esta ubicación es por un (1) año, y que la situación del/de la estudiante que carece de hogar será revisada anualmente, como mínimo dos (2) semanas antes del inicio del ciclo escolar.

_____/_____/_____
Firma, Padre/Madre/Guardián o Estudiante Elegible Fecha

Información Adicional para Jóvenes No Acompañados sin Hogar

Este formulario tiene como intención abordar el requisito de la *Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar* (P.L 107-110), que estipula que los niños sin hogar tienen acceso a la educación y a otros servicios para los cuales son elegibles. La *Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar* declara especialmente que se deben eliminar las barreras que se interpongan a la matriculación. En algunos casos, un/a estudiante que carezca de hogar quizás no pueda vivir con uno de sus padres o guardián; sin embargo, este hecho no invalida el derecho del niño/a o joven de recibir una educación pública gratuita y apropiada.

Instrucciones:

Complete la Página 1 y la Página 2 de este formulario para un/a estudiante sin hogar que se presente para matricularse mientras no está bajo la custodia física de uno de sus padres o su guardián.

1. ¿Tiene el/la estudiante sin hogar un Cuidador/a mayor de dieciocho (18) años que a aceptado cumplir el rol de Cuidador/a del/de la estudiante?

- Sí (Si la respuesta es "Sí", prosiga al número 2) No (Si la respuesta es "No", el Enlace de MCPS para Personas sin Hogar revisará y firmará este formulario)

2. Si el/la estudiante tiene un Cuidador/a como se define más arriba

Nombre del Cuidador/a _____

Domicilio del Cuidador/a _____

Teléfono #1 del Cuidador/a ____-____-____ Teléfono #2 del Cuidador/a ____-____-____

Identificación Presentada por el Cuidador/a _____

3. El Cuidador/a / el Enlace de MCPS para Personas sin Hogar, en nombre del/de la joven no acompañado/a y sin hogar, aceptan:

- Firmar inasistencias escolares
- Firmar para participación en actividades extracurriculares, excursiones escolares.
- Autorizar servicios médicos necesarios para matrícula—por ejemplo, inmunizaciones, etc.

4. Se ha intentado comunicarse con el padre/madre/guardián de este/a joven estudiante no acompañado/a y sin hogar: (por favor describa en detalle)

Firma, Cuidador/a / Enlace de MCPS para Personas sin Hogar _____ Fecha ____/____/____