



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 ____/____/____