

**MCKINNEY-VENTO**  
**INICIATIVA DE PENNSILVANIA PARA LOS NIÑOS SIN HOGAR**  
**PROGRAMA ESTATAL (PAHCI)**

*Esta información permanecerá confidencial y solamente será utilizada para proveer asistencia apropiada.*

\_\_\_\_\_  
Fecha

1. **Información del Estudiante** : Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Relación con el niño

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Guardián

2. **Tiene usted prueba de residencia?**  Si Si la respuesta es sí, usted ha finalizado el formulario  
 No Si la respuesta es no, conteste las preguntas 3,4 y 5

3. **Es este un arreglo de vivienda temporal?**  Si  No

4. **Se considera usted mismo estar sin una residencia permanente o sin hogar?**  Si  No

5. **Ocurrió una situación la cual creó la pérdida de su residencia permanente?**  Si  No  
**Si la respuesta es sí, cuándo ocurrió la situación?** \_\_\_\_\_

**Por favor marque la casilla apropiada.**

Abandono  Acto de la naturaleza/Desastre  Muerte del padre/guardián

Violencia Domestica  Desalojo  Fuego  Hospitalización del padre/Guardián

Encarcelamiento del padre/guardián   Otro: (explique brevemente) \_\_\_\_\_

Yo he recibido la información educativa para padres sobre la Ley de niños sin hogar McKinney-Vento

**Para uso Oficial de la Escuela solamente**

- Si la familia contesta si a la pregunta 2, pare y continúe con el procedimiento de registración regular.
- Si la familia contesta si a la pregunta 3, y no a la pregunta 4, la familia no es considerada sin hogar, y el procedimiento de registración regular debería ser iniciado.
- Método de identificación:  Referido por el personal  Encuesta PACHI  Otro referido
- Toda la información necesita ser entrada en el eSchool Plus.
- **Envíe una copia de este formulario a la oficina de Child Accounting.**