



Tel #: (754) 321-1566

**BROWARD COUNTY PUBLIC SCHOOLS**

**Student Services Department - Homeless Education Assistance Resource Team (H.E.A.R.T.)**

**CUESTIONARIO DE VIVIENDA DEL ESTUDIANTE (SHQ)**

**AVISO: Si alquila o es dueño de una vivienda, POR FAVOR NO llene este cuestionario.**

**INSTRUCCIONES: SÍRVASE LLENAR ESTE CUESTIONARIO SOLO SI**

**NO tiene un contrato de alquiler o una hipoteca a su nombre (no es inquilino o dueño de una vivienda)**

**Haga que su hijo(a) entregue este cuestionario a su maestro(a) de primer periodo. En caso de que sus hijos estén en diferentes escuelas, llene un cuestionario por cada escuela.**

**ATENCIÓN: padres, cuidadores y jóvenes no acompañados:**

*El propósito de este cuestionario es ayudar a identificar a niños y jóvenes que están en viviendas de transición (experimentando inestabilidad habitacional) que reúnan los requisitos para recibir servicios de nuestro programa y asegurar la estabilidad escolar.*

**1. ¿Con quién vive(n) el/los estudiante(s)?**

- Padre
- Tutor legal
- Adulto a cargo del estudiante por no poder vivir con un padre o tutor legal.
- Soy un estudiante (joven no acompañado) que NO vivo con un padre o tutor legal en este momento

**2. ¿Dónde vives/viven actualmente?**

- En un albergue de emergencia/transitorio (A)
- Temporalmente con un familiar o amigo (con más de una familia) debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos, u otras razones similares (B)
- En un vehículo, en un parque de casas móviles o campamento, en un edificio abandonado, o en otras viviendas precarias(D)
- En un hotel/motel debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos, o razones similares (E)

**3. ¿Cuál fue la causa de la situación de vivienda temporal?**

- Otro:** Desalojo; Violencia doméstica; Desempleo; Salud física/mental; Pobreza a largo plazo; Falta de vivienda asequible (O)
- Ejecución hipotecaria (M)  Huracán (H)  Terremoto (E)  Inundación (F)  Desastre provocado por el hombre (D)
- Tormenta tropical (S)  Tornado (T)  Incendio forestal o incendio en una casa (W)

**\*Por favor, llene la siguiente información de sus hijos (Prekínder -12) Use la parte de atrás de este formulario si es necesario.**

| Nombre completo del estudiante<br>(Nombre y apellido) | N.º de estudiante | M/F | Fecha de nacimiento<br>(mm/dd/aa) | Grado | Nombre de la escuela |
|---|-------------------|-----|-----------------------------------|-------|----------------------|
|   |                   |     |                                   |       |                      |
|   |                   |     |                                   |       |                      |
|   |                   |     |                                   |       |                      |

**4. Al firmar abajo, doy fe de la exactitud de la información proporcionada**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE**  
 (Persona que llena este formulario)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**FECHA**

\_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN**

\_\_\_\_\_  
**CIUDAD**

\_\_\_\_\_  
**ESTADO**

\_\_\_\_\_  
**CÓDIGO POSTAL**

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**¡GRACIAS por su tiempo! Va a recibir una carta o correo electrónico de HEART sobre la inscripción al programa. La sección 837.06 de los Estatutos de la Florida establece que cualquiera que brinde una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el ejercicio de sus funciones oficiales será considerado culpable de un delito menor de segundo grado.**

**SCHOOL STAFF ONLY: Please return to the HEART Program along with a HEART Registration Form via pony to:   
Lauderdale Manors Early Learning & Family Resource Center; Attention: HEART Location #9805**