



Tel #: (754) 321-1566

# BROWARD COUNTY PUBLIC SCHOOLS

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

Student Housing Questionnaire (SHQ) - Spanish

## 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 (Nombre y apellido)	N.º de estudiante	M/F	Fecha de nacimiento (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**