



Formulario de inscripción – Programas federales

Formulario de la red de servicios de apoyo de los programas federales para el año escolar 2017-2018

Puede tener derecho a recibir los servicios en virtud de los siguientes cuatro programas. Si marca **SÍ** en cualquiera de estos programas, complete toda la información al final de la página.

**\*\*Presente los formularios completados en cualquier escuela de DPS o envíelos directamente por fax a la oficina del programa\*\***

**Red Educativa para Estudiantes sin Hogar, Título X**  
**Fax: 720-545-0425**  
**Sitio web: <http://hen.dpsk12.org/>**

*En virtud de la Ley McKinney-Vento, los estudiantes que se encuentran sin hogar tienen derecho a inscribirse inmediatamente en la escuela pública de su área de asistencia, incluso si no tienen los documentos requeridos para la inscripción. Otra alternativa es que continúen asistiendo a su escuela de origen.*

Un estudiante se considera **sin hogar** si su situación de vivienda corresponde a una de las siguientes opciones (marque todas las casillas que correspondan):

Albergue  
 Motel  
 Vivienda transitoria  
 Vive con familiares o amigos debido a que perdió la vivienda  
 Vivienda insuficiente (sin cocina o baño)  
 Sin refugio  
 Menor no acompañado (no está bajo la custodia de un padre o tutor legal y se encuentra en una de las situaciones descritas)

**SÍ**

**Cuidado de crianza y Fuerzas Armadas**  
**Fax: 720-423-1581**

**Cuidado de crianza:**  
*¿Su hijo se encuentra en una de las siguientes situaciones?*  
 Cuidado de crianza (con alguien que no es familiar)  Sí  No  
 Cuidado de crianza (con un familiar)  Sí  No

**Fuerzas Armadas:**  
*¿Hay militares en la familia del estudiante?*  Sí  No

**Elegibilidad para servicios gratuitos De acuerdo con el Título I-C**  
**Fax: 720-633-9063**

Es posible que el estudiante reúna los requisitos para recibir servicios educativos suplementarios si uno de sus padres o familiares tuvo o buscó un empleo relacionado con uno de los siguientes sectores (marque todas las casillas que correspondan):

Vegetales/frutas/semillas (incluido enlatado y empacado)  
 Granja/hacienda (incluidos lácteos y pasturas)  
 Planta de envasado de carne/matadero  
 Planta de aves/huevos  
 Invernadero/vivero  
 Procesamiento de árboles de Navidad/industria forestal  
 Huertos  
 Otros empleos en agricultura: \_\_\_\_\_

**SÍ**

¿Se mudó a Denver en los últimos 3 años? **SÍ**  **NO**   
 Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 ¿De dónde vino? \_\_\_\_\_

**Programa de Ayuda a Estudiantes Indígenas Norteamericanos (NASSP), Título VI**

¿Su hijo es indígena norteamericano, nativo de Alaska o nativo de Hawái? **SÍ**

➔ En caso afirmativo, complete el formulario 506, que puede obtener en una escuela de DPS o comuníquese con la **Oficina del Programa de Educación Indígena** al 720-423-2042. Dicha oficina podrá informarle sobre los servicios disponibles para su hijo.

**Inmigrantes y refugiados**  
**Fax: 720-423-1586**

¿Se identifica a sí mismo como **inmigrante o refugiado**? **SÍ**

País de origen: \_\_\_\_\_  
 Cantidad de años viviendo en los EE. UU.: \_\_\_\_\_  
 Idiomas hablados en casa: \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante 1: \_\_\_\_\_ Escuela de DPS: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante 2: \_\_\_\_\_ Escuela de DPS: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante 3: \_\_\_\_\_ Escuela de DPS: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante 4: \_\_\_\_\_ Escuela de DPS: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Dirección actual: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

★  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Firma del padre/madre/tutor legal Fecha