

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN PARA JÓVENES SIN HOGAR NO ACOMPAÑADOS 2026-2027

En su Solicitud gratuita de ayuda federal para estudiantes (Free Application for Federal Student Aid, FAFSA) de 2026-2027 respondió Sí a la pregunta sobre estudiantes sin hogar que decía "En algún momento a partir del 1 de julio de 2025, ¿fue el estudiante un joven no acompañado y (1) sin hogar, o (2) autosuficiente y en riesgo de quedarse sin hogar?", O indicó que no tenía hogar en el Formulario de condición provisoria de estudiante independiente de 2026-2027 (Apelación de anulación de dependencia).

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (en letra de imprenta)

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	Inicial del segundo nombre	Número de identificación del estudiante

VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN

Marque la casilla correspondiente:	Haga lo siguiente:
<input type="checkbox"/> Se me concedió la condición de independiente en Milwaukee Area Technical College para el año académico anterior.	<ul style="list-style-type: none"> No se requiere ninguna acción
<input type="checkbox"/> De conformidad con la Ley McKinney-Vento de Ayuda para Personas Sin Hogar (McKinney-Vento Homeless Assistance Act), declaro que puedo proporcionar la verificación de mi condición de joven sin hogar no acompañado.	<ul style="list-style-type: none"> Pida al personal de enlace, al director o a una persona designada que complete la página 2 del Formulario de verificación de jóvenes sin hogar no acompañados 2026-2027
<input type="checkbox"/> No puedo obtener documentación que verifique que no tengo hogar.	<ul style="list-style-type: none"> Adjunte una declaración personal firmada y fechada en la que se detallen las circunstancias que hacen que califique como joven sin hogar no acompañado o en riesgo de quedar sin hogar. Adjunte una declaración firmada y fechada de un tercero pertinente en la que se detalle su situación*
<input type="checkbox"/> No reúno los requisitos para ser considerado joven sin hogar no acompañado o joven en riesgo de quedar sin hogar. Proporcionaré información de mis progenitores en la FAFSA.	<ul style="list-style-type: none"> Corrija y vuelva a presentar su FAFSA para incluir la información financiera de su(s) progenitor(es).

*Un **tercero** puede ser un profesor, un orientador de la escuela secundaria, un miembro del clero, un representante de las fuerzas del orden, un trabajador social, un organismo público, una autoridad médica, un secretario judicial, un amigo íntimo o un familiar, etc. Si necesita recursos o un trabajador social para documentar formalmente su situación, póngase en contacto con el Centro de Recursos (Resource Center) de MATC llamando al 414-297-8482 o escribiendo a studentresources@matc.edu.

DEFINICIONES

No acompañado: significa que no vive bajo la custodia física de sus progenitores o tutores.

Sin techo: significa que carece de una vivienda fija, regular y adecuada, lo que incluye vivir en albergues, moteles o coches, o vivir temporalmente con otras personas porque no tiene a dónde ir.

Joven: tiene 23 años o menos o todavía está matriculado en la escuela secundaria el día que firma su FAFSA.

CERTIFICACIÓN Y FIRMA

Al firmar este documento, el estudiante certifica que toda la información facilitada es correcta y está completa. El estudiante debe firmar e indicar la fecha. **(No se aceptan firmas electrónicas ni mecanografiadas)**

Firma del estudiante (obligatoria) _____

Fecha _____

ADVERTENCIA: Si usted deliberadamente proporciona información falsa o engañosa en este formulario, podría recibir una multa, ser sentenciado a prisión o ambos.

VERIFICACIÓN DE MCKINNEY-VENTO 2026-2027

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (en letra de imprenta)

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	Inicial del segundo nombre	Número de identificación del estudiante
-------------------------	-----------------------	----------------------------	---

INFORMACIÓN DEL PERSONAL DE ENLACE, EL DIRECTOR O UNA PERSONA DESIGNADA (en letra de imprenta)

Apellido	Nombre	Cargo	
Dirección del empleador	Empleador		
Ciudad	Estado	Código postal	N.º de teléfono laboral

ESTA SECCIÓN LA DEBE COMPLETAR EL PERSONAL DE ENLACE, EL DIRECTOR O LA PERSONA DESIGNADA

Soy (marque una opción):

- Personal de enlace para Personas Sin Hogar del Distrito Escolar de McKinney-Vento (póngase en contacto con su distrito escolar para obtener información de contacto de esta persona)
- Director o persona designada de un refugio de emergencia o programa de vivienda de transición financiado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. (Department of Housing and Urban Development, HUD)
- Director o persona designada de un centro básico para jóvenes fugados o sin hogar o de un programa de vida transitoria financiado por la Ley de Jóvenes Fugados y Sin Hogar (Runaway and Homeless Youth Act, RHYA)

Verifico que el estudiante arriba mencionado era (marque una opción):

- Un joven sin hogar no acompañado después del 1 de julio de 2025. Esto significa que, después del 1 de julio de 2025, el estudiante mencionado vivía en una situación sin hogar, según la definición del artículo 725 de la Ley McKinney-Vento, y no estaba bajo la custodia física de un progenitor o tutor.
- Un joven no acompañado, autosuficiente y en riesgo de quedarse sin hogar después del 1 de julio de 2025. Esto significa que, después del 1 de julio de 2025, el estudiante arriba mencionado no está bajo la custodia física de un progenitor o tutor, cubre sus gastos de manutención completamente solo y corre el riesgo de perder su vivienda.

CERTIFICACIÓN Y FIRMA

Al firmar este documento, el personal de enlace, el director o la persona designada certifica que toda la información facilitada es correcta y está completa. El estudiante debe firmar e indicar la fecha. **(No se aceptan firmas electrónicas ni mecanografiadas)**

Firma del personal de enlace, el director o la persona designada (obligatoria)	Fecha
--	-------

ADVERTENCIA: Si usted deliberadamente proporciona información falsa o engañosa en este formulario, podría recibir una multa, ser sentenciado a prisión o ambos.