

# 2022/2023 Formulario de actualización de la solicitud

Este formulario solo debe usarse cuando una familia actualmente tiene información en el sistema de seguimiento en línea y no puede aplicar en línea. Por favor **complete todo el formulario (No dejar en blanco)** para que la aplicación de su hijo pueda ser actualizada.

Nombre del niño/solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Idioma Principal del solicitante: \_\_\_\_\_

Marque Uno:  Familia de dos padres  Familia de un solo padre  Guardian legal  Padre adoptivo

**\*La persona que solicita los servicios debe proporcionar documentación de que es el padre o guardian legal del solicitante.**

Nombre del Padre/Guardian primario: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Idioma Principal: \_\_\_\_\_

¿Estuvo empleado o en la escuela durante los últimos 12 meses? **(No dejar en blanco)** si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_  
Cual de los dos o ambos? \_\_\_\_\_

¿Está buscando empleo/entrenamiento/escuela debido a la pérdida durante la pandemia?

Nombre del Padre/Guardian Legal secundario: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Idioma Principal: \_\_\_\_\_

¿Estuvo empleado o en la escuela durante los últimos 12 meses? **(No dejar en blanco)** si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_  
Cual de los dos o ambos? \_\_\_\_\_

¿Está buscando empleo/entrenamiento/escuela debido a la pérdida durante la pandemia?

**\*En la mayoría de los casos se debe proporcionar documentación de ingresos de los últimos 12 meses o los impuestos del año 2021. Aquellos en la escuela o entrenamiento laboral deben presentar documentación, así como aquellos que buscan empleo debido a una pérdida durante la pandemia.**

# 2022/2023 Formulario de actualización de la solicitud

Domicilio Actual: \_\_\_\_\_

Direcion postal diferente si corresponde: \_\_\_\_\_

Numero de Telefono Principal : \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Numero de Telefono Secundario: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Head Start/Early Head Start Centro de Interes: \_\_\_\_\_

Numero total de personas en el hogar respaldadas por los padres/Guardian Legales (**Todos los nombres, fechas de nacimiento y relación se requieren para incluirlos en el tamaño de la familia**): \_\_\_\_\_

Nombres y fechas de naimento de personas adicionales que reciben el apoyo de los pdres/guardianes legales que viven en el hogar y que no figuran en la solicitud anterior:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Yo certifico que la informacion que proporcione en la soicidad de elegibilidad y en los formularios de inscripción de Head Start es verdadera y correcta. Entiendo que completar la solicitud y los formularios de inscripción **NO INSCRIBE AUTOMATICAMENTE** a mi hijo ni a mi mismo en programa de Head Start. Si mi hijo o yo somos seleccionados para la inscripción y se descubre ue proporcione información falsa durante el proceso de slicitud podemos ser retirados del programa.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha