Hillsborough County PUBLIC SCHOOLS
Preparing Students for Life

Encuesta de Ayuda de Impacto Federal

Fecha de la encuesta: 23 de octubre de 2020

Current Settings		
EP	MF	
MH	FC	

Por favor, vea el lado opuesto de este formulario con la información sobre la Encuesta de Ayuda del Impacto Federal. Revise y responda a la información de las secciones 1 a la 5. Devuelva el formulario lleno y firmado lo más pronto posible a la escuela de su hijo. Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a la División de Asuntos de Negocios al (813) 272-4195.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

① Corrija cualquier error

Diríjase a la Sección #2

Nombre del estudiante (apellido, nombre, inicial del segundo nombre)	Fecha de nacimiento	Escuela	Número estudiantil (ID)
Número y calle de su residencia	Ciudad y Código postal	Grado	Maestra del salón-hogar

INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/REPRESENTANTE

② **SERVICIOS EN LA UNIFORMADA**

¿Estuvo cualquiera de los padres activo en el servicio de la Uniformada el 23 de oct. de 2020?

☐ **SÍ**. Entonces, marque la casilla, *complete la información de esta sección y, en la Sección #5, firme y escriba la fecha*

☐ **NO**. Entonces, marque la casilla, y *continúe en la Sección #4*

ACTIVO EN EL EJÉRCITO DE LOS ESTADOS UNIDOS

Nombre del padre/madre/representante legal (Apellido, Nombre, Inicial) _____ Rango/Grado militar _____

Rama de servicio:
☐ Fuerza Aérea ☐ Fuerza Armada ☐ Guardia Costera ☐ Infantería Marina ☐ Fuerza Naval ☐ *NOAA Corps* ☐ *USPHS*

GUARDIA NACIONAL DE LOS EE.UU. O RESERVA

Llene esta casilla, solamente si ha sido movilizado por la Orden Ejecutiva Presidencial 13223 y Título 10 *USC*

Incluya copia de las órdenes de activación

Nombre del padre/madre/representante (apellido, nombre, inicial) _____ Rango/Grado militar _____

Tipo de servicio: **Rama de servicio:**
☐ Guardia Nacional ☐ Reserva ☐ Fuerza Aérea ☐ Fuerza Armada ☐ Guardia Costera ☐ Infantería Marina ☐ Fuerza Naval

MILITAR EXTRANJERO

Nombre del padre/madre/representante (apellido, nombre, inicial) _____ Nombre del gobierno extranjero _____ Rango/Grado militar _____

Rama del servicio: ☐ Fuerza Aérea ☐ Fuerza Armada ☐ Infantería Marina ☐ Fuerza Naval

*Para uso de la escuela solamente Military Impact Aid Codes: On base ESE **F**; On base Gen Ed **C**; Off base ESE **P**; Off base Gen Ed **O**; Foreign Military On base **A**; Off base **K***

③ **CIVIL QUE TRABAJA EN TERRITORIO FEDERAL**

¿Estuvo el padre/madre o representante, empleado en un local, propiedad federal en Florida, para la fecha del 23 de octubre de 2020?

☐ **SÍ**. Entonces marque la casilla, *complete la información de esta sección, firme y escriba la fecha en la Sección #5*

☐ **NO**. Entonces marque la casilla y continúe en la *Sección #4*

CIVIL QUE TRABAJA EN PROPIEDAD FEDERAL

Nombre del padre/madre/representante legal (apellido, nombre, inic.) _____ **Nombre del empleador** _____

☐ Army Reserve Center, Drew Field, 4815 Hubert, Tampa[1-K]
☐ Army Reserve Center, 5201 W Tyson Ave, Tampa[3-K]
☐ Avon Park AF Range, US Hwy 64, Avon Park[23-M]
☐ Coast Guard Moorings, 600 8th Ave SE, St Petersburg[5-M]
☐ Coast Guard Station, 15100 Rescue Way, Clearwater[6-M]
☐ Coast Guard Station, 155 Columbia Drive, Tampa[7-K]
☐ Federal Bldg (**Timberlake**), 600 Zack/501 Polk, Tampa[10-K]
☐ Federal Building (**Cramer**), 144 First Ave S, St Pete[12-M]
☐ Federal Correctional Center, 646 NE 54th Tr, Coleman[11-M]
☐ FL Army National Guard, 281 Grand Ave, Pinellas Park[13-M]
☐ **MacDill AFB**, Tampa[15-K]
☐ NOAA Upper Air & Radar Station, 14th Ave SE, Ruskin[17-K]
☐ **Seminole Hard Rock**,7439 E Hillsboro Ave, Tampa[18-K]
☐ US District Courthouse (**Gibbons**), 801 N Florida, Tampa[19-K]
☐ VA Hospital & Center, 10000 **Bay Pines**, St Petersburg[20-M]
☐ VA Hospital (**Haley**), 13000 Bruce B Downs, Tampa[21-K]

☐ Otro local (Nombre y dirección de la propiedad: _____

School use only Civilian Impact Aid Codes: Works in Hillsborough County **K**; Works outside Hillsborough County in State of Florida **M**

④ **NO ME CORRESPONDE**

Entonces,marque la casilla del lado y continúe en la Sección #5

☐ A la fecha del 23 de octubre de 2020, yo no estuve activo en el Ejército de los EE.UU. ni en ningún servicio militar extranjero **y tampoco** trabajé en un local, propiedad federal en Florida.

⑤ **ATESTACIÓN**

Por favor, firme con la fecha actual. Vea la información para devolver en el reverso de la página.

Esta información se usa para respaldar nuestra solicitud de fondos federales bajo el Programa de Ayuda de Impacto Federal. Y se remitirá al Departamento de Educación de los EE.UU. si su solicitud para fondos federales es auditada. A continuación, por favor, firme y escriba la fecha, para que las Escuelas Públicas del Condado de Hillsborough reciba los debidos fondos federales. ***Al firmar este formulario, certifico que toda la información aquí escrita es correcta y completa a la fecha del 23 de octubre de 2020.***

Firma del padre/madre o representante legal _____ Fecha (mes/día/año) _____