

## Formulario de inscripción para agregar a menores

Utilice este formulario para agregar a un(os) menor(es) al Formulario de Registro del padre/ tutor legal

Por favor escriba la información del menor:

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre por el que se conoce al menor: \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente de la del tutor legal): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código de postal: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

¿Cuál fue el sexo asignado al menor al nacer?  Femenino  Masculino  Desconocido

¿Cuál es su identidad de género?  Femenino  Masculino  Cuirgénero /Género no conforme  Otro: \_\_\_\_\_

Niño transgénero (de Femenino a Masculino)  Niña transgénero (de Masculino a Femenino)  No contesto

¿El menor se encuentra actualmente sin hogar?  Sí  No

¿Vive el menor en una vivienda pública? (p.ej., Sección 8, casa de acogida, etc.)  Sí  No

¿Cuál es el origen étnico del menor?  Hispano o Latino  No Hispano o Latino  Rechazo especificar

¿Cuál es la raza del menor?  Indio americano o Nativo de Alaska  Asiático  Negro o Afroamericano

Blanco  Rechazo especificar

¿Tiene el menor seguro médico?  Sí  No

Nombre del seguro (proporcione una copia de la tarjeta del seguro): \_\_\_\_\_

Nombre del titular del seguro: \_\_\_\_\_

Por favor escriba la información del menor:

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre por el que se conoce al menor: \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente de la del tutor legal): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código de postal: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

¿Cuál fue el sexo asignado al menor al nacer?  Femenino  Masculino  Desconocido

¿Cuál es su identidad de género?  Femenino  Masculino  Cuirgénero /Género no conforme  Otro: \_\_\_\_\_

Niño transgénero (de Femenino a Masculino)  Niña transgénero (de Masculino a Femenino)  No contesto

¿El menor se encuentra actualmente sin hogar?  Sí  No

¿Vive el menor en una vivienda pública? (p.ej., Sección 8, casa de acogida, etc.)  Sí  No

¿Cuál es el origen étnico del menor?  Hispano o Latino  No Hispano o Latino  Rechazo especificar

¿Cuál es la raza del menor?  Indio americano o Nativo de Alaska  Asiático  Negro o Afroamericano

Blanco  Rechazo especificar

¿Tiene el menor seguro médico?  Sí  No

Nombre del seguro (proporcione una copia de la tarjeta del seguro): \_\_\_\_\_

Nombre del titular del seguro: \_\_\_\_\_