



## Formulario para Kinship Care Año escolar 2025-2026

### **Kinship Care: Definición**

El Código de Virginia § 63.2-100 define el acogimiento familiar (*Kinship Care*) como el cuidado, la crianza y la protección a tiempo completo de niños por parte de familiares. La Política de Admisiones J-5.3.30 de las Escuelas Públicas de Arlington define a un pariente como “una persona unida a otra por sangre o afinidad”.

### **Propósito de este formulario**

Este formulario verifica que el (la) estudiante está bajo el cuidado de un pariente que proporciona Kinship Care y no reside en Arlington con fines de inscribirse o asistir a la escuela. Los funcionarios de las Escuelas Públicas de Arlington (APS) sólo deben recoger este formulario si:

- La persona que tiene a cargo el cuidado del (de la) estudiante a tiempo completo no es el padre, tutor legal ni la persona designada por los tribunales, **y**
- El padre, tutor / tutor legal no puede proporcionar el cuidado, la crianza y la protección a tiempo completo debido a graves dificultades familiares.

### **Determine si usted es un pariente que puede proporcionar Kinship Care**

Para **ser elegible** como un pariente que proporciona Kinship Care:

- El (la) estudiante inscripto(a) debe *residir* con el pariente que proporciona Kinship Care.
- El pariente que proporciona Kinship Care *debe proveer al (a la) estudiante cuidado, crianza y protección a tiempo completo.*
- Los padres, tutores / tutores legales del (de la) estudiante no pueden proporcionar cuidado, crianza y apoyo a tiempo completo debido a graves dificultades familiares.

Usted **no es elegible** para ser considerado un pariente que proporciona Kinship Care en uno de estos casos:

- No está emparentado con el (la) estudiante por consanguinidad o afinidad.
- No proporciona cuidado, crianza y protección a tiempo completo.
- Los padres, tutores o tutores legales del (de la) estudiante no tienen graves dificultades familiares.
- El (la) estudiante vive con Ud. para propósitos educativos únicamente.

### **El pariente que proporciona Kinship Care debe:**

- Proveer comprobación de residencia en Arlington, como se requiere en el Formulario de Inscripción de Estudiantes de APS, **y**
- Establecer su relación con el (la) estudiante como un pariente elegible para proporcionar Kinship Care.

### **Requisitos de documentación para Kinship Care**

Un pariente que proporciona Kinship Care debe presentar documentación que respalde su solicitud.

Los documentos de respaldo aceptables incluyen:

- **Documentación oficial del gobierno (federal o del Estado de Virginia)** emitida dentro de los últimos 12 meses, que demuestre que el cuidador recibe beneficios públicos o médicos en nombre del (de la) estudiante, entre otros:
  - *Notificación Anual de Beneficios del Programa de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)*
  - *Notificación de verificación de ingresos o carta de aprobación de recertificación de Asistencia Temporal para Familias Carenciadas (TANF)*
- **Una atestación del pariente que proporciona Kinship Care completada y firmada por un profesional legal, médico o de servicios sociales** que atestigüe el estatus del pariente respecto del (de la) estudiante, emitida dentro de los 12 meses inmediatamente anteriores a la revisión por la escuela de los documentos de residencia.
- **Documentación emitida por el gobierno** que confirme que el padre/tutor legal está en prisión o ha fallecido.
- **Documentación expedida por el ejército** que demuestre que el padre / tutor legal ha sido destinado a un lugar en el que su hijo(a) no puede residir con ellos



## Formulario para Kinship Care Año escolar 2025-2026

### Lista de comprobación para familiares o parientes que solicitan Kinship Care

La siguiente lista de comprobación puede ayudar a determinar si usted reúne los requisitos como familiar que provee Kinship Care. Si bien la lista no es exhaustiva, su finalidad es servir de guía general.

#### **1. ¿ Está emparentado con el (la) estudiante por consanguinidad o afinidad? Puede proporcionar Kinship Care si:**

- Usted es hermano(a), tía, tío, abuelo(a), primo(a), etc. del (de la) estudiante.
- Tiene una relación duradera y establecida con el (la) estudiante (p. ej. padrino o amigo íntimo de la familia).
- Convive con el padre / la madre / tutor(a) legal.

#### **2. Cuidado a tiempo completo: ¿Proporciona los siguientes cuidados diarios?**

- Se encarga de bañar, alimentar y vestir al (a la) estudiante.
- Supervisa las actividades del (de la) estudiante.
- Brinda ayuda con otras necesidades de cuidado físico.
- Proporciona un lugar para que el (la) estudiante duerma.

#### **3. Crianza: ¿Realiza las siguientes actividades de crianza?**

- Asiste a las reuniones escolares.
- Participa en las actividades extraescolares del (de la) estudiante.
- Disciplina al (a la) estudiante estableciendo y aplicando normas o límites.
- Se asegura de que el (la) estudiante reciba la atención médica necesaria.

#### **4. Protección: ¿Realiza las siguientes actividades de protección?**

- Le proporciona ropa y cobijo.

#### **5. El (La) estudiante, ¿vive con usted sólo con fines educativos?**

Si marcó una de las siguientes casillas, es posible que no se lo pueda considerar como pariente para Kinship Care:

- Los padres o tutores legales desean que el (la) estudiante asista a la escuela en Estados Unidos.
- Los padres o tutores legales creen que Arlington ofrece una educación mejor que la del lugar donde residen.

### Pasos para el posible proveedor de Kinship Care

#### **1. Reúna la documentación-** Prepare la documentación de *Kinship Care* que demuestre que los padres o tutores legales no pueden proporcionar cuidado, crianza y protección a tiempo completo debido a una o más de las siguientes dificultades:

- No viven con el (la) estudiante debido a negligencia y/o malos tratos
- Tienen un destino militar activo
- Padecen una enfermedad grave
- Han abandonado al (a la) estudiante
- Están en prisión
- Han fallecido

Consulte la lista de documentos de respaldo aceptables en la página 1 del formulario de Kinship Care.

#### **2. Complete y certifique ante notario el formulario de Kinship Care -** Asegúrese de que toda la información requerida se haya completado con exactitud y que la página 3 del formulario de Kinship Care esté debidamente certificada ante notario público antes de presentarlo.

#### **3. Presente el formulario de Kinship Care y la documentación**

Presente el formulario de Kinship Care completado y notariado, y toda la documentación requerida, en persona a: *APS, Oficina de Inscripción de Estudiantes y Servicios Lingüísticos, 2110 Washington Boulevard, 1<sup>er</sup> Piso, Arlington, VA 22204 Horario: Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m. Teléfono: 703-228-8000 (Opción 1)*

#### **Antes de completar el formulario para Kinship Care de APS, por favor revise lo siguiente:**

- **Elegibilidad y documentación:** Asegúrese de que cumple los criterios de elegibilidad.
- **Reúna la documentación requerida:** Tenga lista toda la documentación necesaria antes de presentar el formulario.

**¿Necesita ayuda o desea una cita?** Llame al 703-228-8000 (Opción 1) para solicitar ayuda.

