



Encuesta para padres de nuevos estudiantes inscritos

SISTEMA ESCOLAR

NOMBRE DE LA ESCUELA

INDICACIONES

Complete la siguiente encuesta. Puede que su hijo(a) sea elegible para recibir servicios educativos adicionales GRATIS. Si responde que sí a cualquiera de las preguntas de abajo, un representante de educación se podrá comunicar con usted para averiguar si usted, su hijo(a) o cualquiera de sus familiares es elegible para el programa de educación para migrantes. Toda la información se mantendrá bajo confidencialidad.

Complete este cuestionario y entréguelo a la escuela de su hijo(a).

ANTECEDENTES DE REUBICACIÓN

¿Ha viajado alguna vez dentro o fuera de Alabama para trabajar o buscar trabajo en cualquiera de las actividades de las imágenes de abajo en los últimos tres (3) años?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Se dedica usted o su cónyuge actualmente a la agricultura, el trabajo en granjas, la pesca o cualquiera de las actividades de las imágenes de abajo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Marque todas las imágenes de agricultura, granjas o pesca donde haya trabajado en los últimos 3 años. Consulte las imágenes de abajo.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Otro tipo de trabajo que haya hecho y que no aparezca en las imágenes de abajo:

<p>Granjas de frutas o tomates</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> 	<p>Criaderos de peces o camarones</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> 	<p>Vivero, invernadero, granja de césped</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> 	<p>Plantación/cosecha de cultivos</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> 
<p>Granjas para ganado; productos lácteos</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> 	<p>Criadero para huevos; alimentación, procesamiento de pollos, recolección de huevos</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> 	<p>Trabajo en granjas de lombrices</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> 	<p>Plantación, cuidado, tala de árboles</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> 

INFORMACIÓN DEL PADRE/DE LA MADRE

PADRE/MADRE/TUTOR

DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
-----------	--------	--------	---------------

NÚMERO DE TELÉFONO	LUGAR DE EMPLEO
--------------------	-----------------

CANTIDAD DE NIÑOS EN EL GRUPO FAMILIAR	FECHA EN QUE SE MUDARON
--	-------------------------