



San Elizario Independent School District 2023-2024



MHE-F056.4S – Encuesta para familias

Distrito Escolar: _____ Escuela: _____ Año escolar: _____









Nombre del estudiante: _____

Estimados padres de familia: Con el propósito de servir las necesidades académicas de los estudiantes, el distrito necesita identificar a los estudiantes que llenen los requisitos para recibir servicios educativos suplementales. **Toda la información será confidencial.** Por favor responda a las siguientes preguntas y devuelva la forma a la escuela de su(s) niño(s) o llame al (915) 872-3900 ext. #3202.

1. **En los últimos tres años usted y su familia han viajado o se han mudado de distrito, ciudad o estado por necesidad económica?**

NO (aquí termina la encuesta) **SI**

2. **Ha trabajado usted en la agricultura o en la pesca en los últimos tres años?** Si su respuesta es **SI**, entonces seleccione abajo la actividad que realizó y continúe a la pregunta #3

 <p>pizcando cebolla, chile, lechuga, tomate, uvas, nueces, etc.</p> <input type="checkbox"/>	 <p>En granjas avícolas</p> <input type="checkbox"/>	 <p>En lecherías</p> <input type="checkbox"/>	 <p>En el rastro</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Empacando o procesando verduras, frutas, carnes o pescado</p> <input type="checkbox"/>
 <p>En viveros o huertas; plantado o cosechando árboles</p> <input type="checkbox"/>	 <p>En la pesca</p> <input type="checkbox"/>	<p>Otro trabajo similar, favor de explicar:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> 		

3. **Tiene usted un estudiante menor de 22 años que aún no haya obtenido diploma de preparatoria o certificado de equivalencia y no asiste a la escuela ?**

NO **SI** (continúe con la siguiente información)

Un representante del distrito lo contactará para determinar si su(s) hijo(s) llena(n) los requisitos para servicios educativos suplementales

Nombre del padre o tutor: _____ Cual es la mejor hora para llamarle? _____

Domicilio: _____ No. de departamento: _____

Ciudad: _____ zna postal _____ Teléfono: _____

Solo para usa escolar: Por favor envíe la encuesta con dos o más respuestas al Programa de Migrante del distrito de San Elizario