



Wisconsin Migrant Education Program
Strategies, Opportunities, and Services for Out-of-School Youth (SOSOSY)
Out-of-School Youth (OSY) PROFILE



Date:		MEP Project /District:				COE# or MEP ID:																																	
Last Name:		First Name:		<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		Age:																																	
Address/Camp:			Phone (home/cell):		Optional: How long is youth planning on being in the area?																																		
Has access to transportation: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no		Last grade attended? (Check)		When?		Where?																																	
English oral language proficiency: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> 1 st grade <input type="checkbox"/> 2 nd grade <input type="checkbox"/> 3 rd grade <input type="checkbox"/> 4 th grade <input type="checkbox"/> 5 th grade <input type="checkbox"/> 6 th grade		<input type="checkbox"/> 7 th grade <input type="checkbox"/> 8 th grade <input type="checkbox"/> 9 th grade <input type="checkbox"/> 10 th grade <input type="checkbox"/> 11th grade <input type="checkbox"/> 12th grade																																			
Home language: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Spanish <input type="checkbox"/> other:																																							
Health needs: <input type="checkbox"/> medical <input type="checkbox"/> vision <input type="checkbox"/> dental <input type="checkbox"/> urgent <input type="checkbox"/> other:				Advocacy Needs: <input type="checkbox"/> legal <input type="checkbox"/> childcare <input type="checkbox"/> translation/interpretation <input type="checkbox"/> other:																																			
Youth lives: <input type="checkbox"/> with a crew <input type="checkbox"/> with friends outside of work <input type="checkbox"/> with his/her parents/family <input type="checkbox"/> with spouse & kids <input type="checkbox"/> with kids <input type="checkbox"/> alone				Reason for leaving school: <input type="checkbox"/> lacking credits <input type="checkbox"/> needed to work <input type="checkbox"/> missed state test <input type="checkbox"/> other:																																			
Expressed interests in: <input type="checkbox"/> learning English <input type="checkbox"/> job training <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> earning a diploma <input type="checkbox"/> not sure <input type="checkbox"/> no interests <input type="checkbox"/> other:				Availability: (Check)																																			
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="width: 12.5%;">Su</th> <th style="width: 12.5%;">M</th> <th style="width: 12.5%;">T</th> <th style="width: 12.5%;">W</th> <th style="width: 12.5%;">Th</th> <th style="width: 12.5%;">F</th> <th style="width: 12.5%;">Sa</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Morning</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Afternoon</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Evening</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>					Su	M	T	W	Th	F	Sa	Morning								Afternoon								Evening							
					Su	M	T	W	Th	F	Sa																												
				Morning																																			
Afternoon																																							
Evening																																							
At interview, youth received: <input type="checkbox"/> educational materials <input type="checkbox"/> support services <input type="checkbox"/> OSY welcome bag <input type="checkbox"/> referral(s) (list in comments) <input type="checkbox"/> other:				Youth is a candidate for:																																			
				<input type="checkbox"/> HS diploma <input type="checkbox"/> health education <input type="checkbox"/> life skills <input type="checkbox"/> pre GED/GED <input type="checkbox"/> job training <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> HEP <input type="checkbox"/> career exploration <input type="checkbox"/> MP3 player <input type="checkbox"/> Adult Basic Education <input type="checkbox"/> ESL <input type="checkbox"/> CAMP <input type="checkbox"/> other:																																			
Comments:																																							

Name and Signature of Interviewer/Recruiter: _____ Date: _____



Programa de Educación Migrante de Wisconsin
 Las Estrategias, Oportunidades y Servicios para los Jóvenes Fuera de la Escuela (SOSOSY)
 Perfil del Estudiante Jóvenes Fuera de la Escuela (OSY)



Fecha:		Región/Distrito del Proyecto MEP:				COE# o MEP ID:																																	
Nombre:		Apellido:		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		Edad:																																	
Dirección:			Teléfono (casa/celular):		Opcional: ¿Cuánto tiempo está el joven planeando en permanecer en el área?																																		
¿Tiene acceso a transportación?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿El último grado que asistió? (Indique)		¿Cuándo?		¿Dónde?																																	
¿Tiene acceso a transportación?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> 1 st grade/ <i>primero de primaria</i> <input type="checkbox"/> 2 nd grade/ <i>segundo de primaria</i> <input type="checkbox"/> 3 rd grade/ <i>tercero de primaria</i> <input type="checkbox"/> 4 th grade/ <i>cuarto de primaria</i> <input type="checkbox"/> 5 th grade/ <i>quinto de primaria</i> <input type="checkbox"/> 6 th grade/ <i>sexto de primaria</i>		<input type="checkbox"/> 7 th grade/ <i>primero de secundaria</i> <input type="checkbox"/> 8 th grade/ <i>segundo de secundaria</i> <input type="checkbox"/> 9 th grade/ <i>tercero de secundaria</i> <input type="checkbox"/> 10 th grade/ <i>primer y segundo semestres de preparatoria (Bachillerato)</i> <input type="checkbox"/> 11 th grade/ <i>tercer y cuarto semestres de preparatoria (Bachillerato)</i> <input type="checkbox"/> 12 th grade/ <i>quinto y sexto semestres de preparatoria (Bachillerato)</i>																																			
El idioma que habla en casa: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> otro:																																							
Necesidades de salud: <input type="checkbox"/> otro: <input type="checkbox"/> medico <input type="checkbox"/> visión <input type="checkbox"/> dental <input type="checkbox"/> urgente				Necesidades de apoyo: <input type="checkbox"/> legal <input type="checkbox"/> cuidado de los niños <input type="checkbox"/> traducción/interpretación <input type="checkbox"/> otro:																																			
Vivienda – el joven vive con: <input type="checkbox"/> con un “crew” <input type="checkbox"/> con amigos <input type="checkbox"/> con sus padres/familia <input type="checkbox"/> con cónyuge y los niños <input type="checkbox"/> con niños <input type="checkbox"/> solo				Razón por la cual dejó la escuela: <input type="checkbox"/> falta de créditos <input type="checkbox"/> necesidad de trabajar <input type="checkbox"/> falta de prueba estatal <input type="checkbox"/> otro:																																			
Interés expresado en: <input type="checkbox"/> aprender inglés <input type="checkbox"/> entrenamiento del trabajo <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> obtener su diploma <input type="checkbox"/> no está seguro <input type="checkbox"/> no tiene intereses <input type="checkbox"/> otro:				Disponibilidad: (Marque)																																			
				<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Do</th> <th>Lu</th> <th>Mar</th> <th>Mier</th> <th>Juev</th> <th>Vier</th> <th>Sa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mañana</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tarde</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Noche</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Do	Lu	Mar	Mier	Juev	Vier	Sa	Mañana								Tarde								Noche							
	Do	Lu	Mar	Mier	Juev	Vier	Sa																																
Mañana																																							
Tarde																																							
Noche																																							
Durante la entrevista el joven recibió: <input type="checkbox"/> materiales educativos <input type="checkbox"/> servicios de apoyo <input type="checkbox"/> bolsa de bienvenida OSY <input type="checkbox"/> referencia(s) (incluir en comentarios) <input type="checkbox"/> otro:				El joven es un candidato para: <input type="checkbox"/> diploma de HS <input type="checkbox"/> educación de Salud <input type="checkbox"/> destrezas para la Vida <input type="checkbox"/> pre GED/GED <input type="checkbox"/> entrenamiento del trabajo <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> HEP <input type="checkbox"/> exploración de carreras <input type="checkbox"/> MP3 <input type="checkbox"/> Educación Básico de Adulto <input type="checkbox"/> clases de inglés <input type="checkbox"/> CAMP <input type="checkbox"/> otro:																																			
Comentarios:																																							

Name and Signature of Interviewer/Recruiter: _____ Date: _____