

Future Ready. Community Strong.

La siguiente lista de verificación se proporciona para ayudarlo a reunir y completar toda la información que se necesita para inscribir a sus hijos con éxito. Por favor envíe todos los documentos al Centro de inscripción o envíe un correo electrónico a: enrollmentcenter@isd191.org

Nombre del estudiante

Escuela

Artículo y Descripción	Necesario	Office Use
Formularios de inscripción ONE91: 1. Lista de verificación (1 por estudiante) 2. Formulario de información familiar (1 por familia) 3. Formulario de información del estudiante (1 por estudiante) 4. Encuesta de idioma de Minnesota (1 por estudiante) 5. Consentimiento para divulgar información educative 6. Formulario de registro de transporte (1 por estudiante) 7. Formulario De Registro De Transporte 8. Encuesta de Equidad Digital del Estudiante	X	
Comprobante del nombre legal y fecha de nacimiento - por ejemplo, certificado de nacimiento, pasaporte, I-94 o registro de nacimiento del hospital	X	X
Prueba de residencia - por ej. contrato de compra de vivienda, contrato de alquiler / arrendamiento o factura de servicios públicos	X	X
Registro de vacunación: formulario estatal o de proveedor de atención médica	X	X
Formularios y Descripciones Adicionales		
Solicitud de Beneficios Educativos: Si su familia califica, su (s) estudiante (s) puede recibir comidas gratis oa precio reducido y posiblemente otros beneficios, incluidos descuentos por participación en atletismo, banda y otras actividades. Haga su solicitud en el sitio web ISD191.org haciendo clic en el botón "Beneficios educativos Aplicar / Renunciar" en la parte superior de la pantalla.		
Evaluación de la Primera Infancia: Requerida para ingresar a Kindergarten. Se puede hacer en cualquier momento entre las edades de 3-5. Programe una cita en www.communityed191.org o llame al 952-707-4117.		
Información Sobre el Cuidado Infantil de Estudiantes: se utiliza para organizar el transporte hacia y desde la guardería del distrito. El formulario está disponible en el Centro de inscripción o en la página web de Transporte en ISD191.org.		
Formulario Estatal del Programa de Opciones de Inscripción del Distrito Escolar: Se utiliza para solicitar la inscripción en una escuela del Distrito ONE91 cuando se vive fuera del área de límites del Distrito ONE91. El formulario está disponible en el Centro de inscripción o en la página web de inscripción en ISD191.org.		
Formulario de solicitud de variación: se utiliza para solicitar la inscripción en una escuela del Distrito ONE91 que no sea la escuela que sirve a su área residencial. El formulario está disponible en el Centro de inscripción o en la página web de inscripción en ISD191.org.		
District Communication Log (for office use only)	Student ID:	
	Start:	
	School:	
	Grade:	
	Last Loc:	
	OE: Y / N	
	Var: Y / N	
	Intake:	
Data Entry:		

Dirección Apt./Lot# Ciudad Estado Código postal

★ **Hogar Primario – Tutor Legal(s) con el que el Estudiante Vive Con:**

1. _____
Apellido Nombre Teléfono móvil Teléfono Del Trabajo

Correo Electrónico Relación con el estudiante Guardián legal No Si
¿Necesita intérprete? No Si ¿Necesitan comunicaciones traducidas? No Si Si es así, ¿en qué idioma? _____

2. _____
Apellido Nombre Teléfono móvil Teléfono Del Trabajo

Correo electrónico Relación con el estudiante Guardián legal No Si
¿Necesita intérprete No Si ¿Necesitan comunicaciones traducidas? No Si Si es así, ¿en qué idioma? _____

★ **Hogar Secundario: Tutor Legal con el que el Estudiante no vive:**

Apellido Nombre Teléfono móvil Teléfono Del Trabajo

Correo electrónico Relación con el estudiante

Dirección Apt./Lot# Ciudad Estado Código postal

¿Necesita intérprete? No Si ¿Necesitan comunicaciones traducidas? No Si Si es así, ¿en qué idioma? _____

Enumere **TODOS LOS NIÑOS** (desde el nacimiento hasta el grado 12) en el hogar primario, incluidos los niños que asisten a otro lugar. Use el nombre legal como aparece en el registro de nacimiento.

Apellido	Nombre	MI	Fecha de Nacimiento	Género	Grado	Escuela Asistiendo
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		

Información de contacto de emergencia: Enumere un mínimo de DOS contactos de emergencia que asumirán el cuidado temporal de su hijo si no puede ser contactado.

Nombre	Relación con el estudiante	Teléfono móvil	Teléfono Del Trabajo

Por favor responda las siguientes preguntas con respecto a la familia.

¿Se ha mudado a este distrito escolar para un trabajo agrícola temporal o estacional (migrante)?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
¿Actualmente reside en una vivienda temporal (refugio, con familiares / amigos, hotel)?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
Actualmente, ¿el estudiante (s) tiene un padre, tutor, hermano o familiar en el ejército?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
Si un miembro de la familia está actualmente en servicio activo en el ejército, ¿está esta persona actualmente desplegada?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN-INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre legal del estudiante como aparece en el registro de nacimiento.

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Student ID (office use)
Fecha de Nacimiento	Nivel de Grado	Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	

Por favor responda las siguientes preguntas con respecto al estudiante.

¿Se ha mudado el estudiante a los Estados Unidos desde otro país?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	País:
Si es así, fecha en que el estudiante ingresó por primera vez a los Estados Unidos.	Mes/Día/Año	
Si es así, fecha en que el estudiante asistió a la escuela en los Estados Unidos	Mes/Día/Año	

Historia Educacional

Si está ingresando a Kindergarten, ¿ha recibido su hijo un examen de evaluación en la primera infancia?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Si es así, Donde?
¿Su hijo ha asistido alguna vez a las escuelas del Distrito ONE91?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Si es así, Donde?
¿Ha asistido su hijo a otra escuela pública de Minnesota?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Si es así, Donde?
¿Participa este estudiante en servicios o programas especiales?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	¿Tiene este estudiante un plan 504 actual? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
¿Tiene el estudiante un IEP actual?	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	

Información de Salud

Asma	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Otras condiciones médicas (por ejemplo, ADD / ADHD, cirugías, problemas emocionales, problemas GI, etc.)
Diabetes	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Alergias (por ejemplo, picaduras de abejas, alimentos, látex, polen, etc.)
Convulsiones	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Listar TODOS los medicamentos
Problemas de Audición	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Restricciones de dietas especiales (por ejemplo, gluten, lácteos, frutas, etc.)
Problemas de visión	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	
TODOS los medicamentos y tratamientos prescritos y de venta libre requieren la firma de los padres y un formulario de autorización firmado que se puede encontrar en la página web de "Servicios de salud" en ISD191.org.		
Nombre del médico / clínica (opcional)		Numero de Telefono #

Los Estatutos y las reglas de Minnesota requieren que el distrito escolar mantenga registros precisos y actualizados para todos los estudiantes. Todos los datos en este formulario son confidenciales y solo se compartirán con el personal autorizado del distrito. La información se convertirá en parte del registro acumulativo permanente del estudiante. Cierta información, conocida como "información de directorio", está disponible al público a menos que el distrito reciba una solicitud por escrito de un tutor legal que indique lo contrario.

Entiendo que puedo negarme a proporcionar la información solicitada y reconozco que al hacerlo, el personal de la escuela no podrá contactarme en caso de una emergencia y, como resultado, me pondré en contacto con el 911. Verifico que toda la información proporcionada es exacto a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____

Formulario de designación demográfica racial y étnica

Nombre del estudiante: _____ Inicial del segundo nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____ Distrito: _____ Escuela: _____

Se requiere que las escuelas reporten el origen étnico y la raza al estado y al Departamento de Educación de los EE. UU. Debido a los cambios recientes en la ley del estado de Minnesota, Minnesota desglosa cada categoría en grupos detallados para representar aun más nuestras poblaciones estudiantiles. Los padres o tutores no están obligados a responder las preguntas federales (**en negrita**) de sus hijos. Si usted decide no responder a las preguntas federales (**en negrita**), la ley federal exige que las escuelas respondan por usted. Este es un último recurso: preferimos que los padres o tutores completen el formulario. Las preguntas estatales se etiquetan como "Opcional" y las escuelas no completarán esta información por usted.

Esta información ayuda a mejorar la enseñanza y el aprendizaje para todos, y nos ayuda a identificar y abogar con precisión por los estudiantes actualmente desatendidos. La información que recopila este formulario se considera información privada. Puede revisar el aviso de privacidad para obtener más información sobre el propósito de recopilar esta información, cómo se usará y no se usará, y cómo se identificaron los grupos detallados. El aviso de privacidad se puede encontrar en nuestras *Preguntas frecuentes: Formulario de designación étnica y racial*.

¿Es el estudiante hispano/latino según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano o de otra cultura u origen español, independientemente de su raza. ¹

[Debe seleccionar "sí" o "no" a esta pregunta.]

Sí [En caso afirmativo, pase a la pregunta A.]

No (Si la respuesta es No, pase a la pregunta 1.)

Pregunta opcional A Si respondió Sí en la parte superior, seleccione todas las que correspondan de la lista a continuación (el personal de la escuela no contestará esta pregunta):

- Declina indicar
- Colombiano
- Ecuatoriano

- Guatemalteco
- Mexicano
- Puertorriqueño

- Salvadoreño
- De España/español/
español-americano

- Otro hispano/latino
- Origen desconocido

Pase a la pregunta 1.

El propósito de recopilar cada grupo, cómo se usará y no se usará la información, y cómo se identificaron los grupos más detallados se puede encontrar en el documento de preguntas frecuentes adjunto.

¹Registro Federal, Vol. 72, No. 202/Viernes 19 de octubre de 2007/Avisos/59274

[Seleccione "sí" a al menos una de las preguntas (1-6) a continuación.]

Pregunta 1: ¿ Se identifica el estudiante como indio americano o nativo de Alaska según lo define el estado de Minnesota? La definición del estado de Minnesota incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte que mantienen una identificación cultural a través de la afiliación tribal o el reconocimiento de la comunidad. [Esta pregunta es necesaria para calcular la ayuda/financiación estatal.]

- **Sí** [En caso afirmativo, pase a la pregunta 1a.] ○ **No** [Si la respuesta es No, pase a la pregunta 2]

Pregunta opcional 1a: Si respondió Sí, seleccione todas las que correspondan de la lista a continuación (*el personal de la escuela no contestará esta pregunta*):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Declina indicar | <input type="checkbox"/> Cherokee | <input type="checkbox"/> Otra afiliación tribal india de América del Norte |
| <input type="checkbox"/> Anishinaabe/Ojibwe | <input type="checkbox"/> Dakota/Lakota | <input type="checkbox"/> Origen desconocido |

Pase a la pregunta 2.

Pregunta 2. ¿Es el estudiante indio americano de Sur o Centro América?

- **Sí** (En caso afirmativo, pase a la pregunta 3.) ○ **No** (Si la respuesta es No, pase a la pregunta 3.)

Pregunta 3. ¿Es el estudiante asiático según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del lejano oriente, sudeste asiático o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las islas Filipinas, Tailandia, y Vietnam ¹

- **Sí** (En caso afirmativo, pase a la pregunta 3a.) ○ **No** (Si la respuesta es No, pase a la pregunta 4.)

Pregunta opcional 3a. Si respondió Sí, seleccione todas las que correspondan de la lista a continuación (*el personal de la escuela no contestará esta pregunta*):

- | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Declina indicar | <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Karen | <input type="checkbox"/> Otro lugar asiático |
| <input type="checkbox"/> indio asiático | <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Origen desconocido |
| <input type="checkbox"/> Birmano | <input type="checkbox"/> Hmong | <input type="checkbox"/> Vietnamita | |

Pase a la pregunta 4.

Pregunta 4. ¿Es el estudiante negro o afroamericano según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África. ¹

- **Sí** [En caso afirmativo, pase a la pregunta 4a.] ○ **No** [Si la respuesta es No, pase a la pregunta 5.]

Pregunta opcional 4a. Si respondió Sí, seleccione todas las que correspondan de la lista a continuación (*el personal de la escuela no contestará esta pregunta*):

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Declina indicar | <input type="checkbox"/> Etíope-otro | <input type="checkbox"/> Somalí |
| <input type="checkbox"/> Afroamericano | <input type="checkbox"/> Liberiano | <input type="checkbox"/> Otra raza negra |
| <input type="checkbox"/> Etíope-Oromo | <input type="checkbox"/> Nigeriano | <input type="checkbox"/> Origen desconocido |

El propósito de recopilar cada grupo, cómo se usará y no se usará la información, y cómo se identificaron los grupos más detallados se puede encontrar en el documento de preguntas frecuentes adjunto.

¹Registro Federal, Vol. 72, No. 202/Viernes 19 de octubre de 2007/Avisos/59274

Pase a la pregunta 5.

Pregunta 5. ¿Es el estudiante nativo de Hawái u otra isla del Pacífico según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico. ¹

- Sí** (Pase a la pregunta 6.) **No** (Pase a la pregunta 6.)
-

Pregunta 6. ¿Es el estudiante blanco según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, el Medio Oriente o el Norte de África. ¹

- Sí** **No**

Nombre del padre/tutor _____

Fecha _____

Firma del padre/tutor _____

El propósito de recopilar cada grupo, cómo se usará y no se usará la información, y cómo se identificaron los grupos más detallados se puede encontrar en el documento de preguntas frecuentes adjunto.

¹Registro Federal, Vol. 72, No. 202/Viernes 19 de octubre de 2007/Avisos/59274

Encuesta de idiomas de Minnesota

Minnesota es el hogar de hablantes de más de 100 idiomas diferentes. Se valora la capacidad de hablar y entender múltiples idiomas. La información que proporcione será utilizada por el distrito escolar para ver si su estudiante es multilingüe. En Minnesota, los estudiantes que son multilingües pueden calificar para un Sello Multilingüe luego de una evaluación adicional. Además, la información que proporcione determinará si su estudiante debe realizar una prueba de competencia en inglés. Según los resultados de la prueba, su estudiante puede tener derecho a recibir instrucción sobre el desarrollo del idioma inglés. **El acceso a la instrucción es requerido por las leyes federales y estatales. Como padre o tutor, usted tiene el derecho de rechazar la instrucción de los Estudiantes de inglés en cualquier momento.** Todos los estudiantes que se inscriban deben recibir la Encuesta de idiomas de Minnesota durante la inscripción. La información solicitada en este formulario es importante para que podamos atender a su estudiante. Su ayuda para completar la Encuesta de idiomas de Minnesota es muy apreciada.

Información del estudiante	
Nombre completo del estudiante: (Apellido, primer nombre, segundo nombre)	Fecha de nacimiento o identificación del estudiante:

	Marque la frase que mejor describe a su estudiante:	Indique el (los) idioma (s) que no sea inglés en el espacio provisto:
1. Mi estudiante primero aprendió:	<input type="checkbox"/> Idioma (s) distinto al inglés <input type="checkbox"/> Inglés e idioma (s) aparte del inglés <input type="checkbox"/> sólo inglés	
2. Mi estudiante habla:	<input type="checkbox"/> Idioma (s) distinto al inglés <input type="checkbox"/> Inglés e idioma (s) aparte del inglés <input type="checkbox"/> sólo inglés	
3. Mi estudiante entiende:	<input type="checkbox"/> Idioma (s) distinto al inglés <input type="checkbox"/> Inglés e idioma (s) aparte del inglés <input type="checkbox"/> sólo inglés	
4. Mi estudiante tiene una interacción constante en:	<input type="checkbox"/> Idioma (s) distinto al inglés <input type="checkbox"/> Inglés e idioma (s) aparte del inglés <input type="checkbox"/> sólo inglés	

El uso del idioma por sí solo no identifica a su estudiante como un estudiante de inglés. Si se indica un idioma que no sea el inglés, su estudiante será examinado para determinar su dominio del idioma inglés.

Información del padre / tutor	
Nombre del padre / tutor (de molde):	
Firma del Padre / Tutor:	Fecha:

* Todos los datos en este formulario son privados. Solo se compartirá con el personal del distrito que necesita la información para servir mejor a su estudiante y para informar legalmente sobre el idioma del hogar y la elegibilidad del servicio al Departamento de Educación de Minnesota. En el distrito y en el Departamento de Educación de Minnesota, esta información no se compartirá con otras personas o entidades, excepto si están autorizados por la ley estatal o federal para acceder a la información. El cumplimiento de esta solicitud de información es voluntario.

SENIOR HIGH SCHOOL STUDENT FORMULARIO DE REGISTRO DE TRANSPORTE

SCHOOL YEAR _____

Los estudiantes ingresando a los grados 9 a 12 deben registrar sus necesidades de transporte escolar.

El departamento de Servicios de Transporte de Estudiantes contrata el número de autobuses y conductores necesarios para transportar sólo aquellos estudiantes que requieran de transporte escolar. La obtención de un conteo exacto de estudiantes que en realidad van a viajar en los autobuses escolares es muy importante para el diseño de rutas eficientes.

Los estudiantes y las familias elegibles para el transporte que rechazan el servicio de autobuses en cualquier momento pueden volver a establecer el servicio durante el año escolar. Deben contactar la oficina de Servicios de Transporte Estudiantil. Si usted cree que su hijo/a tendrá una necesidad ocasional de viajar en el autobús, puede llamar a la oficina en cualquier momento durante el año escolar para conocer la ubicación y la hora de la parada de autobús más cercana a su residencia.

Se requerirá el transporte en autobús hacia y desde la escuela Para su estudiante?

SI NO

Estudiante asistirá:	<input type="checkbox"/> Burnsville Senior High School 600 E. Highway 13 Burnsville, MN 55337	<input type="checkbox"/> Burnsville Alternative High School 2140 Diffley Rd. Eagan, MN 55122
-----------------------------	---	--

Nombre de Estudiante: _____

Numero de ID _____ Grado: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Firma del Padre / Tutor: _____ Fecha: _____



Consentimiento de la escuela secundaria para liberar datos educativos

Office Use:
1 st Request: _____
2 nd Request: _____

Información del Estudiante

Apellido Del Estudiante	Nombre	Segundo Nombre
Fecha de Nacimiento	Nivel de Grado	Género: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>

Información de la escuela anterior

Escuela anterior / nombre de la organización	Ciudad, Estado
Número de teléfono	Fax
	Correo electrónico

Autorizo al Distrito Escolar Independiente 191 para obtener registros oficiales de la escuela, por favor incluya TODOS los siguientes:

Transcript and/or report cards, exit grades (if applicable), **birth document**, early childhood screening, if applicable.

- Academic Assessments: MAP, DIBELS, MCA, MTAS, ACCESS test scores.
- Attendance Data: days absent and truancy records.
- Medical & Health Records: vaccination history and other health records, if applicable.
- Special Education Records including; current IEP, assessment reports, evaluation reports.
- Disciplinary Records: in accordance with MN State Statute 120A.22 Subd. 7(c).

PLEASE RELEASE RECORDS TO THE DESIGNATED ISD 191 SCHOOL:

	School Name:	Email	Phone	Fax
<input type="checkbox"/>	ONE91 Virtual Academy	enrollmentcenter@isd191.org	952.707.4180	952.707.4181
<input type="checkbox"/>	Edward Neill Elementary	edwardneill@isd191.org	952.707.3100	952.707.3102
<input type="checkbox"/>	Gideon Pond Elementary	gideonpond@isd191.org	952.707.3000	952.707.3002
<input type="checkbox"/>	Harriet Bishop Elementary	harrietbishop@isd191.org	952.707.3900	952.707.3902
<input type="checkbox"/>	Hidden Valley Elementary	hiddenvalley@isd191.org	952.707.3800	952.707.3802
<input type="checkbox"/>	Rahn Elementary	rahn@isd191.org	952.707.3600	952.707.3602
<input type="checkbox"/>	Sky Oaks Elementary	skyoaks@isd191.org	952.707.3700	952.707.3702
<input type="checkbox"/>	Vista View Elementary	vistaview@isd191.org	952.707.3400	952.707.3402
<input type="checkbox"/>	William Byrne Elementary	williambyrne@isd191.org	952.707.3500	952.707.3502
<input type="checkbox"/>	Eagle Ridge Middle School	eagleridge@isd191.org	952.707.2808	952.707.2802
<input type="checkbox"/>	Nicollet Middle School	nicollet@isd191.org	952.707.2608	952.707.2602
<input type="checkbox"/>	Burnsville High School	bhsrecords@isd191.org	952.707.2108	email only
<input type="checkbox"/>	Burnsville Alternative High School	bahs@isd191.org	952.707.4020	952.707.4024
<input type="checkbox"/>	District Enrollment Center	enrollmentcenter@isd191.org	952.707.4180	952.707.4181

Firma del Padre / Tutor	Fecha
-------------------------	-------

Personal designado del distrito escolar (si no se obtuvo la firma de los padres) Fecha
 De acuerdo con el Estatuto del Estado de MN 120A.22 Subd. 7 (a), el permiso por escrito del padre / tutor no es necesario en la transferencia de registros a una escuela en la que el estudiante tiene la intención de inscribirse.

Encuesta de Equidad Digital del Estudiante

Instrucciones

Por favor, complete la información siguiente basándose en cómo utiliza los dispositivos electrónicos para hacer la tarea escolar en la casa. Esta encuesta utiliza la dirección primaria que usted proporciona como su "hogar." **Usted debe responder a las siguientes preguntas basándose solo en las condiciones que existen en esta dirección.** Al final de la encuesta hay una oportunidad para decir más acerca de los lugares adicionales donde usted vive y hace tarea escolar.

Información del estudiante

Nombre: _____

Apellido: _____

Grado: _____

Dirección primaria: _____

Acceso a Internet

1) ¿Puede el estudiante acceder a Internet en su dispositivo electrónico en la casa?

- No – No hay Internet disponible en la casa (pasar a la pregunta 4)
- No – Internet no es costeable en la casa (pasar a la pregunta 4)
- No – Otro (pasar a la pregunta 4)
- Sí (continuar en la pregunta 2a)

a. En caso afirmativo, ¿qué clase de servicio de Internet tiene en la casa?

- Banda ancha residencial (por ejemplo: Cable, Fibra óptica, DSL)
- Telefonía móvil
- Zona wifi (hotspot) proporcionada por la escuela
- Satelital
- Analógica
- Otro
- No estoy seguro/a

b. ¿Puede el estudiante ver un video en su dispositivo electrónico sin pausas?

- Sí, sin pausas ni buffering
- Sí, con algunas pausas o buffering No, la transmisión no funciona

Acceso a dispositivos digitales

2) ¿Utiliza el estudiante un dispositivo electrónico como una computadora, tableta o teléfono inteligente para realizar la tarea escolar?

- No
 Sí (continuar en 2a)

a. En caso afirmativo, ¿qué tipo de dispositivo electrónico utiliza el estudiante generalmente para realizar la tarea?

- (seleccione SOLO una)
 Computadora de escritorio o portátil Tableta
 Chromebook Teléfono inteligente Otro

b. ¿La escuela proporciona el dispositivo electrónico (de 1a)?

- Sí
 No

c. ¿Se comparte el dispositivo electrónico con alguien más en la casa?

- Sí
 No