



# PUBLIC SCHOOLS OF NORTH CAROLINA

DEPARTMENT OF PUBLIC INSTRUCTION | Catherine Truitt, Superintendent of Public Instruction

WWW.DPI.NC.GOV

## Encuesta Ocupacional



Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_









Apellido

Nombre

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

El Programa de Educación para estudiantes migrantes a través del Departamento de Instrucción Pública del Estado provee servicios de apoyo a los niños y familias que se han mudado en los últimos 3 años y que han trabajado en agricultura o pesca. Agradecemos que nos ayuden a determinar si su niño o pariente califica para recibir servicios en este programa. **Por favor, conteste las siguientes preguntas y entréguelas a la escuela**

1. **¿Usted o alguien en su familia ha trabajado en alguno de los siguientes trabajos en los últimos tres años?**  
 No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ (Seleccione todos los que aplican en el cuadro de abajo)

 Trabajo en los campos de agricultura cosechando frutas, verduras, nueces, melones, algodón, o en el silaje de zacate, paja, etc <input type="checkbox"/>	 Trabajo en el enlatado de frutas o verduras o en una planta empacadora <input type="checkbox"/>	 Trabajo en las lecherías <input type="checkbox"/>	 Trabajo en la pesca, granjas de camarón o peces <input type="checkbox"/>
 Trabajo en el corte de carnes crudas (pollos, reses, puercos) <input type="checkbox"/>	 Trabajo en granjas avícolas <input type="checkbox"/>	 Trabajo en huertas, viveros, talando árboles o limpiando la tierra) <input type="checkbox"/>	 Otro trabajo similar, <b>favor explicar:</b> Como cercando ranchos, fincas o huertas _____ _____ _____

2. **¿Usted o su familia se ha mudado a otro distrito escolar, o a una ciudad o condado en los últimos tres años?**  
 No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_

3. **¿Hace cuánto tiempo se mudó a este distrito escolar o condado?** Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

4. **Nombre de uno de los padres** \_\_\_\_\_

5. **¿Cuál es su dirección actual?**  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

6. **Teléfono:** \_\_\_\_\_

### FEDERAL PROGRAM MONITORING & SUPPORT DIVISION

6351 Mail Service Center, Raleigh, North Carolina 27699-6351 | (984) 236-2786 | Fax (984) 236-2099

AN EQUAL OPPORTUNITY/AFFIRMATIVE ACTION EMPLOYER