






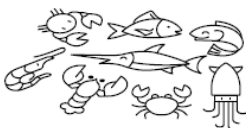


## Spring Branch Independent School District ENCUESTA DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN MIGRANTE

En el estado de Texas, los distritos escolares y las escuelas chárter deben ayudar a identificar a los estudiantes y jóvenes que no asisten a la escuela que pueden calificar para recibir servicios educativos y de apoyo adicionales a miembros de familias que trabajan en la agricultura o en actividades relacionadas con la pesca por temporadas o estaciones durante el año.

1. ¿Durante los últimos 3 años, usted o algún miembro de su familia ha trabajado en la agricultura o en la pesca por temporadas o estaciones durante el año?

SI     NO

Marque todo lo que corresponda a continuación.

 <input type="checkbox"/> Trabajando en ranchos, granjas, campos, viñedos con: frutas, verduras, granos, frutos secos, algodón, trigo, apicultura, etc.	 <input type="checkbox"/> fábrica de conservas, granero o planta empacadora	 <input type="checkbox"/> agricultura, viñedos, viveros de plantas, etc.	 <input type="checkbox"/> Empacando y/o acarreado heno
 <input type="checkbox"/> planta procesadora de carne, granja lechera o avícola (aves)	 <input type="checkbox"/> Actividades de pesca	 <input type="checkbox"/> Trabajando en un vivero de plantas o en un huerto: cultivando y/o cosechando arboles	 <input type="checkbox"/> Construcción de cercas y/o preparación del campo para fines agrícolas, soldadura en granjas/ ranchos u otro trabajo similar

2. ¿Se ha mudado de un distrito escolar y/o estado a otro por razones económicas durante los últimos 3 años?

SI     NO

3. ¿Tiene un hijo(a) menor de 22 años de edad, que no se ha graduado de la preparatoria en los Estados Unidos o ha obtenido un certificado equivalente de preparatoria (HSE/GED) y no está inscrito en la escuela?

SI     NO

Por favor complete y devuelva esta encuesta a la escuela de su hijo(a). Toda la información proporcionada se mantendrá de forma confidencial. Un representante de educación podría comunicarse con usted para saber si su hijo(a) califica para el Programa de Educación Migrante.

Nombre Del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Numero de Estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Número de teléfono alternativo \_\_\_\_\_

La mejor hora para localizarlo \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Si desea obtener más información, comuníquese con el Programa de Educación Migrante de Región 4 ESC al 713.462.7708 o envíe un correo electrónico a [mep@esc4.net](mailto:mep@esc4.net).