



Encuesta para Padres Título I

Por favor complete este formulario y regreselo al personal indicado abajo. Su aporte es de gran ayuda en el diseño de un programa Título I que mejor se adapte a las necesidades de todos los estudiantes involucrados. Gracias.

1. ¿Se siente usted bien en participar o ser parte del programa Título I? Sí No
2. ¿Le gustaría ser parte del proceso de creación del Acuerdo de Aprendizaje para Escuela-Padres? Sí No
3. ¿Asistió usted a la reunión de otoño para padres? Sí No
Si sí, ¿piensa usted que se esperaba o se anticipaba su aporte y fue este apreciado? Sí No
4. ¿La Política de Participación de Padres de su escuela exactamente refleja la participación en Título I? Sí No
(Esta política fue enviada a casa con los estudiantes al principio del año escolar)
5. ¿Piensa usted que se le informa del progreso de su niño/a de manera oportuna? Sí No
6. ¿Ha utilizado alguno de los materiales enviados a casa con usted para promover el trabajo en el hogar con los estudiantes? Sí No
7. ¿Se siente usted bien en la escuela cada vez que habla con el personal? Sí No
8. ¿Puede usted contactarse fácilmente con la escuela de su hijo/a cuando usted tiene una pregunta o problema, y cree usted que sus preocupaciones, si las hubiere, son tomadas seriamente? Sí No
9. ¿Le gustaría a usted tener más oportunidades de participación para padres en el programa de Título I? Sí No
10. ¿Cree usted que su escuela proporciona un entorno seguro, limpio y atractivo donde el énfasis está en el éxito académico? Sí No
11. ¿Está usted dispuesto/a a ayudar a organizar las actividades de participación de los padres? Sí No
Si sí, favor dar información para contactarlo: _____

SUGERENCIAS:

Por favor regrese este
formulario a:
La Oficina de la Escuela

