

**Los estudiantes elegibles pueden recibir asistencia con cuotas escolares!
Antes de ir a la Librería visite la oficina del Programa Migrante para más informaci3n!!!**

Programa de Educaci3n Migrante -Yuma Union High School District #70

CHS GRHS KHS SLHS VHS YHS SHS OSY Charter/Escuela Privada

(por favor, circule uno)

Nombre de Estudiante: _____ ID de Escuela _____ Grado: _____

Fecha de nacimiento: _____ Genero (H / M): _____

Nombre de padres: _____

Correo electr3nico de Madre: _____ Correo electr3nico de Padre: _____

Por favor conteste las siguientes preguntas. Si usted no trabaja en agricultura, sólo conteste a la pregunta # 1 y firme en la parte de abajo.

1. Desde 2023, usted y su familia han viajado a trabajar o a buscar empleo en la agricultura? Sí No

2. El trabajador busco activamente trabajo que califique, poco después de que se movió: Si No

(Si el trabajador no realizó trabajos calificados dentro de los 60 días de haberse movido, entonces ambos criterios de abajo DEBEN cumplirse)

Fecha cuando fue a buscar el trabajo que califica: _____

Como fue el trabajo activamente buscado: _____

Informacion de la Compañía (nombre,direccion y telefono)/ Nombre de Supervisor donde busco trabajo _____

Y

El trabajador tiene historial de movimientos (al menos dos movimientos tienen que ser en los 36 meses de su entrevista y **haber trabajado** activamente en un trabajo que califique)

Movimiento #1: Fecha de movimiento: _____ De: _____ A: _____ Trabajo: _____

Movimiento #2: Fecha de movimiento: _____ De: _____ A: _____ Trabajo: _____

Fecha en que empezó a trabajar: _____

3. Movimientos que califican al estudiante: () **Con el trabajador** () **Para encontrarse o preceder al trabajador**

Fecha de movimientos del estudiante: Locaci3n _____ Fecha de salida _____ Fecha de Regreso _____

El movimiento fue de un distrito a otro: Sí No

El movimiento fue por necesidad económica: Sí No

¿El movimiento ocurrido en los últimos 36 meses como trabajador agrícola migratorio **O** lo hizo con, para unirse / preceder a un padre / guardián o cónyuge que es trabajador agrícola migratorio Sí No

El QAD del niño/a de elegibilidad (fecha en que la familia se unió): _____

4. Por favor apunte todos los miembros de la familia, de 5-21 años de edad, incluyendo la fecha de su nacimiento: _____

Por favor firme y entregue durante la registraci3n. Si tiene alguna pregunta por favor de llamar a la oficina del Programa Migrante al (928) 502-4657. Gracias por su cooperaci3n.

Firma de Padre/ Tutor

Direcci3n

Número de Teléfono (madre) & Número de Teléfono (padre)

Que servicios adicionales le gustaría que su estudiante recibiera? _____

- Informar a los padres de posible re-entrevista por el Estado (durante los próximos 3-4 meses de la aprobación del COE)

Notas (para uso de oficina): _____