

PROGRAMA DE EDUCACIÓN MIGRANTE

ENCUESTA LABORAL DE PADRES



Nombre del distrito: _____ Fecha: _____

Número de niños en el hogar: _____ Edad(es) de niño(s) _____

Nombre(s) de la(s) escuela(s) que asiste(n) los niños _____

Nombre(s) de padre(s)/ tutor(es) _____

Domicilio: _____

Ciudad / Estado / Código postal: _____ Número de teléfono _____

Raza/ Origen étnico de los niño(s) (seleccione todos los que correspondan):

- Indio Americano o Nativo de Alaska (si es seleccionado, anote la afiliación tribal: _____)
- Latino/a Negro/a o Afroamericano/a Blanco/a Nativo de Hawaii o Islas del Pacífico Asiático






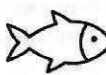

1. ¿Han participado sus niños en el Programa de Educación Migrante Arizona o en otro estado?

Si No Si es un si, anote la fecha y estado en el que recibieron los servicios: _____

2. ¿En los últimos 3 años, se ha movido su familia de una ciudad, condado o estado a otro para buscar o empezar un trabajo? Si No

Si es un si, anote la fecha en que llegaron al lugar donde viven hoy _____

3. ¿Usted o alguien en su familia inmediata ha trabajado en uno de los siguientes trabajos por temporada (menos de 12 meses)? (seleccione todos los que correspondan):

<p><input type="checkbox"/> Agricultura (plantar o cosechar vegetales o frutas tal como lechugas, tomates, broccoli, fresas, dátiles, limones, etc.)</p> 	<p><input type="checkbox"/> Lecherías /Ganaderos / Gallineros (cuidar, reunir manadas, alimentar, marcar, deshuesar o matar vacas, cerdos o aves)</p> 
<p><input type="checkbox"/> Plantar (plantar semillas, crecer o cortar arboles, preparar la tierra, etc.)</p> 	<p><input type="checkbox"/> Empacar o Procesar Carnes (pelar, colgar, cortar, congelar carne de vaca, cerdo o aves)</p> 
<p><input type="checkbox"/> Empacar o Procesar Productos Agrícolas (limpiar, pesar, cortar, clasificar, congelar, empacar, etc.)</p> 	<p><input type="checkbox"/> Pesca (escamar, cortar o congelar pescado u otros mariscos; poner producto crudo en un contenedor)</p> 
<p><input type="checkbox"/> Subsistencia Personal (la familia consume lo que cosecha, pesca, o cuida, tal como ganado o aves de corral)</p> 	<p><input type="checkbox"/> Otros trabajos en la agricultura o la pesca Por favor explique: _____</p>

Preguntas Adicionales

- ¿Perdió su vivienda debido a un desalojo o incapacidad de pagar un alquiler o hipoteca por dificultades económicas, conflicto, abuso o daño a su vivienda anterior? Si No
- ¿Se está quedando su familia con un amigo o pariente debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas u otra razón relacionada? Si No
- ¿Se está alojando su familia en un lugar sin protección (por ejemplo una casa de campar, vehículo, edificio abandonado, calles, campamento, parque, estación de autobús/tren o un lugar similar)? Si No
- ¿Está cuidando temporalmente a un niño o joven (de 3 a 21 años) que recientemente perdió su vivienda (por ejemplo sus padres se mudaron inesperadamente o sus padres ya no pueden mantenerlos económicamente)? Si No

Por favor devuelva este formulario a la escuela lo más pronto posible