

Tennessee Department of Education (TDOE)
Title I, Part C of the Elementary and Secondary Education Act (ESEA)

**Migrant Education Program
Occupational Survey**

Student Information: _____ **DATE:** _____
Last Name First Name Gender Race

District: _____ **School:** _____ **Grade:** _____ **School Year:** _____

Migrant students may be eligible for additional services and assistance. Please answer the following questions and return the survey to the school so that we can determine if your child qualifies for migrant services.

1. Did you or someone in your family come to Tennessee looking for temporary or seasonal work in a factory processing foods or working in agriculture, fishing, or dairy (examples: working with tobacco, tomatoes, cotton, strawberries, nurseries, trees, pork, chickens, vegetables, etc.)?

YES _____ **NO** _____ If yes, please mark which member of the family does or did this kind of work:

Mother _____ **Father** _____ **Children** _____ **Other** _____

2. Do you or someone in your family currently work in a factory processing foods or in agriculture, fishing, or dairy? (examples: working with tobacco, tomatoes, cotton, strawberries, nurseries, trees, pork, chicken, vegetables, etc.)

YES _____ **NO** _____ If yes, please mark which member of the family does or did this kind of work:

Mother _____ **Father** _____ **Children** _____ **Other** _____

3. If your current job is not temporary work in agriculture or fishing, did you or someone in your family work in a temporary or seasonal agriculture or fishing in the last 3 years?

YES _____ **NO** _____

If yes, where? _____
City State Country

If you answered "yes" to any of the questions above, please answer questions 4, 5, and 6.

4. How long have you been in this county in Tennessee? _____
months years

5. What is your current address? _____
Street Address City State Zip Code

6. What is your current telephone number with the area code? (____) _____

NOTE TO THE SCHOOL: Please send all surveys with at least one "yes" response to your district migrant liaison. Please make sure the form is filled out completely.

NOTE TO DISTRICT MIGRANT LIAISON: All surveys with at least one "yes" answer should be uploaded to the TNMEP site upon receipt. Please email migrated@blomand.net to inform Jessica Castañeda that new surveys have been uploaded.

Tennessee Department of Education (TDOE)
Title I, Part C of the Elementary and Secondary Education Act (ESEA)
Programa de Educación para Estudiantes Migrantes
Encuesta Ocupacional

Nombre del Estudiante: _____ **FECHA:** _____
Nombre Apellido Sexo Raza

Distrito: _____ Escuela: _____ Grado: _____ Año Escolar: _____

El programa de educación para los estudiantes migrantes [MEP] es parte del Departamento de Educación Pública del Estado de Tennessee [TDOE] provee servicios a los niños y familias que se han mudado a Tennessee en los últimos 3 años. Para calificar por el programa, las familias deben de haberse mudado de un lugar a otro buscando trabajo temporal en agricultura, ganadería, o pesca. El programa registra a niños y jóvenes entre las edades de 3 a 21 años. Agradecemos que nos ayuden a determinar si su niño o pariente califica para recibir servicios de este programa. Por favor, conteste las siguientes preguntas y entregue este documento a la escuela.

1. ¿Vino Usted o alguien en su familia en busca de trabajo temporal en agricultura, el campo, una finca (ejemplo: sembrando/cultivando/cosechando tabaco, papas, algodón, fresas, viveros, trabajo con árboles, etc.), o de pesca (empacadora de pescado o mariscos) o alguna fábrica que procesa alimentos como cerdos, pollos, vegetales, etc.?

SÍ _____ **NO** _____

Si su respuesta es "sí," por favor, indique que miembro de su familia hizo este tipo de trabajo.

Madre _____ **Padre** _____ **Hijos** _____ **Otros** _____

2. Trabaja ahora Ud. o alguien en su familia en agricultura (ejemplos: tabaco, papas, algodón, fresas, viveros, trabajo con árboles, etc.), en una lechería o en una fábrica procesando comida (puerco, pollo, vegetales, etc.)?

SÍ _____ **NO** _____

Si su respuesta es "sí," por favor, indique que miembro de su familia hace este tipo de trabajo.

Madre _____ **Padre** _____ **Hijos** _____ **Otros** _____

3. Si su trabajo actual no se relaciona a la agricultura ni pesca, ¿Ha trabajado Usted o algún miembro de su familia en este tipo de actividades en los últimos 3 años?

SÍ _____ **NO** _____

¿Dónde? _____
Ciudad Estado País

Si usted contestó "sí" a alguna de las preguntas anteriores, por favor, conteste las preguntas abajo (#4, 5 y 6).

4. ¿Hace cuánto tiempo que se mudó a este condado? _____
Mes Año

5. ¿Cuál es su dirección actual? _____
Dirección Ciudad Estado Código Postal

6. ¿Cuál es su número de teléfono actual (con el código de área)? (____) _____

NOTE TO THE SCHOOL: Please send all surveys with at least one "yes" response to your district migrant liaison. Please make sure the form is filled out completely.

NOTE TO DISTRICT MIGRANT LIAISON: All surveys with at least one "yes" answer should be uploaded to the TNMEP site upon receipt. Please email migrated@blomand.net to inform Jessica Castañeda that new surveys have been uploaded.