

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA MIGRANTES



Address
City, State, Zip

Telephone Number

Fax Number

E-mail address

Su hijo/a puede calificar para el Programa de Educación para Migrantes. Si califica, su familia podrá recibir beneficios como por ejemplo:

- **Referencias** a clases de GED y ESL (Inglés como segundo idioma), educación para adultos, bancos de comida, bancos de ropa, servicios médicos y dentales de bajo costo y otras agencias de la comunidad.
- **Referencias** a programas de alfabetización para la familia.
- Asistencia para inscribir a sus niños en escuela de verano.
- Ayuda con la transferencia de documentos escolares desde y para México por medio del Programa Binacional.
- Orientación y apoyo educacional para jóvenes.

Por favor conteste las siguientes preguntas y dele esta hoja a su hijo/a para que la devuelva a la escuela lo mas pronto posible. La información que nos de será confidencial. Muchas gracias.

1. ¿Tiene menos de 3 años viviendo dentro del mismo distrito escolar o la misma ciudad? SI NO
Si contestó no, ha terminado esta encuesta. Solamente complete el número 4.
2. ¿En el transcurso de los últimos tres años, alguien de su familia ha trabajado o ha aplicado para trabajar en cualquiera de las siguientes actividades? (No importa que no le hayan dado el trabajo que buscaba o que haya cambiado de trabajo desde entonces.) SI NO

Si su respuesta es sí, ¿cuál(es)?

<input type="checkbox"/> Envasado	<input type="checkbox"/> Matanza, empacadora de carne
<input type="checkbox"/> Forestación / Árboles navideños	<input type="checkbox"/> Huerta / Hortaliza
<input type="checkbox"/> Limpiar / Preparar / Empacar vegetales / frutas	<input type="checkbox"/> Plantación / Cosecha
<input type="checkbox"/> Granja lechera	<input type="checkbox"/> Carnes o pescados procesados
<input type="checkbox"/> Agricultura / Ranchería	<input type="checkbox"/> Granja de césped
<input type="checkbox"/> Procesadoras de alimentos	<input type="checkbox"/> Selección / Clasificación de vegetales / frutas
<input type="checkbox"/> Invernaderos, viveros o florerías	<input type="checkbox"/> Cargando y descargando frutas / vegetales en el campo
<input type="checkbox"/> Riego/Preparando el campo para plantar	<input type="checkbox"/> Cualquier otra actividad agrícola_____

3. Nombre de padres o guardianes: _____

Dirección: _____ #

Apto.: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ ¿A qué hora podemos llamar? : _____

4. Por favor anote a todos los menores de 21 años que viven en su hogar:

Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado	Escuela

*Schools please mail to: Migrant Education Program
Address, City, State, Zip*

