

Distrito Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Encuesta Ocupacional para Padres**

**Favor de completar este formulario para ayudarnos a determinar si su(s) hijo(s) califica(n) para recibir servicios suplementarios de parte del Programa de Título I, Parte C**

| Nombre del/los Estudiante(s) | Nombre de la Escuela | Grado |
|------------------------------|----------------------|-------|
| _____                        | _____                | _____ |
| _____                        | _____                | _____ |
| _____                        | _____                | _____ |
| _____                        | _____                | _____ |

1. ¿Alguien en su casa se ha mudado para trabajar en otra ciudad, condado, o estado, en los últimos tres (3) años?  Sí  No

2. ¿Alguien en su casa trabaja o ha trabajado en una de las siguientes ocupaciones de forma permanente o temporaria en los últimos tres años?  Sí  No

**Si la respuesta es "sí", marque todo trabajo que aplique:**

- 1. Sembrando/Cosechando vegetales (tomates, calabazas, cebollas, etc.) o frutas (uvas, fresas, arándanos, etc.)
- 2. Sembrando, cortando, procesando árboles, o juntando paja de pino (*pine straw*)
- 3. Procesando/Empacando productos agrícolas
- 4. Trabajo en lechería, polleras o ganadería
- 5. Empacando/Procesando carnes (res, pollo, o mariscos)
- 6. Trabajos relacionados con la pesca (pesca comercial, o criadero de pescados)
- 7. Otra actividad. Por favor especifique en cuál: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres o guardianes legales: \_\_\_\_\_

Dirección donde vive: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**¡Muchas Gracias! Por favor regrese éste formulario a la escuela**

Please maintain original copy in your files.

MEP funded school/district: Please give this form to the migrant liaison or migrant contact for your school/district.

Non-MEP funded (consortium) school/districts: When at least one "yes" and one or more of the boxes from 1 to 7 is/are checked, districts should fax occupational surveys to the Regional Migrant Education Program Office serving your district. For additional questions regarding this form, please call the MEP office serving your district:

GaDOE Region 1 MEP, 201 West Lee Street, Brooklet, GA 30415  
Toll Free (800) 621-5217 Fax (912) 842-5440

GaDOE Region 2 MEP, 221 N. Robinson Street, Lenox, GA 31637  
Toll Free (866) 505-3182 Fax (229) 546-3251

Family Contacted/Attempt Date: \_\_\_\_\_

Sent to Regional Office on: \_\_\_\_\_

1854 Twin Towers East • 205 Jesse Hill Jr. Drive • Atlanta, GA 30334 • www.gadoe.org

Richard Woods, Georgia's School Superintendent

An Equal Opportunity Employer

