



Maine Migrant Education

Encuesta de elegibilidad

Preguntas?
Maine Migrant
Education Program
1-800-452-1909

Su hijo/a asiste a una escuela que puede participar en un programa del gobierno federal que ofrece servicios de apoyo suplementarios – como dar clases particulares, dar libros gratis, y/o ofrecer referencias para otros recursos – a los hijos más jóvenes de 21 años quienes viajan con sus padres durante periodos de trabajo, o de búsqueda de trabajo, en los areas de agricultura, de pesca, o de silvicultura. **Para ayudarnos determinar su elegibilidad, por favor, complete la siguiente encuesta y devuelvala a la escuela de su hijo/a.** El Departamento cumple con los requisitos de FERPA para proteger la confidencialidad de los datos personales de estudiantes.

1. Mi hijo/s y yo (y mi esposo/a o pareja) hemos cambiado de casa, o hemos viajado a fuera del distrito escolar, durante los últimos tres (3) años con el propósito de trabajar, o de buscar trabajo, en agricultura, pesca, o en silvicultura.

() Sí () No Si respondió "No", salte al #5.

2. Yo o mi esposo/a o pareja he buscado o he completado trabajo en las siguientes áreas (indique todos las que corresponden a su experiencia):

<u>Agricultura</u>	<u>Pesca</u>	<u>Silvicultura</u>
() Manzanas	() Aves/huevos	() Cortar arboles
() Bluveris	() Arboles de Navidad	() Extracción de madera
() Papas	() Cortar ramas para garland	() Plantar arboles
() Brócoli	() Cosechar heno	() Podar arboles
() Arándanos	() Procesamiento de alimenticias	() Sangrar el arce para extraer el jarabe
() Calabazas	() Invernadero/Vivero	() Remover maleza
() Sembrar/cosechar	() Ganadería/productos lacteos	
() Cargar/descargar/empaquetar productos		
	() Pesca	
	() Veneras	
	() Langostas/cangrejos	
	() Cavar almejas/gusanos	
	() Procesamiento de peroductos del mar	
	() Crianza de peces	
	() Erizos/anguilas / pepino del mar	
	() Cosecha de otro producto del mar	

3. El ingreso del trabajo indicado arriba aporta en forma importante al bienestar de mi familia () Sí () No

4. Contácteme para elegibilidad de servicios - 0 - Por favor, no me contacte para elegibilidad

Nombre del padre/madre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono (casa): _____ (trabajo): _____

<i>Nombre/s de hijo/s</i>	<i>Grado</i>	<i>Escuela</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. Por favor, firme abajo y devuelva esta encuesta a la escuela de su hijo/a dentro de cinco días.

Firma de padre/madre/guardián _____ Fecha _____