Encuesta ocupacional para padres de Tennessee

De conformidad con la Parte C del Título I de la Ley de Educación Primaria y Secundaria (ESEA, en inglés), nuestro distrito escolar brinda servicios complementarios a los hijos de los trabajadores agrícolas que se hayan mudado hace poco. Esta encuesta tiene el objetivo de ayudar a la escuela a identificar si su hijo podría reunir los requisitos para recibir dichos servicios complementarios gratuitos, como clases de apoyo, insumos escolares, campamentos de verano en determinados condados y otros servicios sin costo. Responda las siguientes preguntas y entregue este formulario en la escuela de su hijo. **Se mantendrá la confidencialidad de la información proporcionada a continuación.**

Fecha de hoy _____

Nombre y apellido del padre, madre o tutor _____

Nombre del estudiante _____

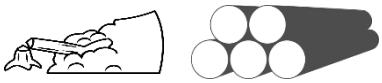
Apellido del estudiante _____

Nombre de la escuela _____

Grado del estudiante _____

1. ¿Ha realizado usted o algún familiar inmediato trabajos relacionados con la agricultura o la pesca de forma provisoria o temporal en alguna parte de los Estados Unidos en los últimos 3 años? Marque todas las opciones que correspondan.

_____ **NO** _____ **SÍ. Marque todas las opciones que correspondan.**

Trabajo agrícola/de campo: siembra, cosecha, clasificación de granos, preparación del suelo, irrigación, fumigación☐	**Procesamiento y empaquetado:** frutas, verduras, carne de pollo, carne de cerdo, carne de res, huevos, etc. ☐	**Producción lechera/ganadera:** engorde, ordeño, arreo ☐
Vivero/invernadero: plantación, cultivo en macetas, poda, riego, cosecha ☐	**Silvicultura:** preparación del suelo, siembra, tala de árboles (no incluye paisajismo) ☐ 	**Otro:** si realizó otro trabajo relacionado con la agricultura o la pesca, inclúyalo a continuación: _____ _____

2. ¿Se ha mudado su familia a otro estado, ciudad, distrito escolar o condado en los últimos 3 años?

_____ **NO**

_____ **SÍ. Mi familia se ha mudado en los últimos 3 años. A continuación, indique hace cuánto tiempo se mudaron.**

años _____ meses _____ semanas _____

Si respondió "Sí" a la pregunta 1, complete la siguiente información. Un miembro del personal del Programa de Educación para Migrantes (MEP, en inglés) le hará un seguimiento a su familia para verificar si reúnen los requisitos para recibir los servicios gratuitos.

Dirección _____

Apto. n.º _____

Ciudad _____

Código postal _____

Número de teléfono _____

Idioma _____

Dirección de correo electrónico _____

Día de la semana y hora en que prefiere recibir llamadas _____

For School Use Only: Please forward all surveys with a "YES" responses to Questions 1 and 2 to your district migrant liaison. If the OS has not answered "Yes" to Question 2, but there are other signs that indicate the family may qualify, please submit them to your district migrant liaison. The District migrant liaison will submit to the ID&R Team through tn.msedd.com. If you have any questions, email the TN MEP ID&R Team: idr@tn-mep.net

Student State ID:	**Enrollment Date:**	**District ID:**