



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE DELAWARE
PROGRAMA DE EDUCACIÓN MIGRANTE
Encuesta de Trabajo Agrícola

Estimado Padre/Madre o Adulto responsable del estudiante,

Con el fin de servir mejor a su niño, _____, el distrito escolar _____, está ayudando al estado de Delaware identificar a los estudiantes que pueden calificar para recibir servicios educativos y apoyo adicionales. **La información proporcionada será confidencial.** Por favor, conteste las siguientes preguntas y devuelva este formulario a la escuela de su hijo.

1. ¿En los últimos 3 años, su familia se ha cambiado de: a) un *distrito escolar* a otro; b) un estado a otro; c) otro país a Estados Unidos?

_____ SÍ _____ NO

Si es "NO", entonces no es necesario que complete el resto de esta encuesta. Si es "SI", por favor continúe.

2. ¿El motivo de este cambio ha sido por **buscar o aceptar** un empleo en una actividad agrícola o de pesca, o en alguna de las actividades enlistadas abajo? Conteste aunque tenga otro tipo de trabajo actualmente.

_____ SÍ _____ NO

Si es "SI", por favor marque todo lo que corresponda si usted, su esposo/a u otro miembro del hogar ha trabajado en/con:

Granja	Rastro/ Carnicería	Cultivar Césped	Invernadero
Lechería	Procesar carne/pescado	Empacar carne/alimentos	Plantar y cultivar árboles
Rancho	Cultivo de Arandanos	Granja de Hongos	Procesar alimentos
Enlatadora	Jugo Fresco/Congelado	Plantar, pizar o empacar	Procesar limento para mascota
Gallineros	Pescado y Marisco	frutas, vegetales, semillas, o	Desyerbar o preparar el terreno
Planta de Pollo/Pollera	Frutas secas/especias	nueces	para plantar

Favor de anotar otro trabajo/actividad agrícola o de pesca que usted, su esposo/a u otro miembro del hogar haya realizado:

Anote todos los niños y jóvenes entre **3-21 años de edad** en el hogar, incluyendo los que no asisten a la escuela:

Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado	Escuela

Padre/Madre o Adulto responsable del estudiante: _____
 Dirección: _____ Ciudad _____ Zip _____
 Teléfono: _____ Hora disponible: _____ AM / PM Otro núm. de teléfono _____

DISTRICTS: a COPY of this form must be retained in the student's file to document compliance with the Title I, Part C federal program requirements. The ORIGINAL document must be submitted to the Delaware Department of Education Migrant Education Program Office via State mail to Code D370B or by U.S. Postal Service to 401 Federal Street, Suite 2, Dover, DE 19901.

