

## Encuesta Programa de Título PARA AÑO ESCOLAR 2019-2020

Título I-C: Programa de Educación Migrante  
Título VII: Programa de Educación Indio  
Título X: Programa McKinney-Vento

Fecha:					
<b>INFORMATION DE LA FAMILIA</b>					
Apellido:			Primer Nombre:		
Dirección:					
Número Telefónico de Casa:			Número Telefónico de Celular:		
Su familia puede calificar para algunos de estos servicios. Por favor marque todas las casillas que aplican.					
Título I-C (Programa de Educación Migrante):					
<input type="checkbox"/> Mi familia se ha mudado en los últimos tres años con el fin de trabajar en la agricultura, forestal y/o la pesca.					
Título X (Del Programa McKinney-Vento):					
<input type="checkbox"/> Mi familia está viviendo con amigos o familiares debido a las dificultades económicas.					
<input type="checkbox"/> Mi familia está viviendo en un motel, coche, o sitio de camping.					
<input type="checkbox"/> Mi familia está viviendo en un refugio.					
<input type="checkbox"/> Mi familia se está moviendo de un lugar a otro sin vivienda permanente.					
<input type="checkbox"/> Ninguna de las Anteriores					
<b>INFORMATION DEL ESTUDIANTE</b>					
(Por favor, dar información sobre todos los niños/as que viven en el hogar)					
Apellido del Estudiante:	Primer Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Grado:	Escuela que Asiste:
El Estudiante se auto identifica como:	<input type="checkbox"/> Indio Americano y/o Herencia Nativa de Alaska		# de Inscripción si es aplicable:		
Apellido del Estudiante:	Primer Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Grado:	Escuela que Asiste:
El Estudiante se auto identifica como:	<input type="checkbox"/> Indio Americano y/o Herencia Nativa de Alaska		# de Inscripción si es aplicable:		
Apellido del Estudiante:	Primer Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Grado:	Escuela que Asiste:
El Estudiante se auto identifica como:	<input type="checkbox"/> Indio Americano y/o Herencia Nativa de Alaska		# de Inscripción si es aplicable:		
Apellido del Estudiante:	Primer Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Grado:	Escuela que Asiste:
El Estudiante se auto identifica como:	<input type="checkbox"/> Indio Americano y/o Herencia Nativa de Alaska		# de Inscripción si es aplicable:		
Apellido del Estudiante:	Primer Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Grado:	Escuela que Asiste:
El Estudiante se auto identifica como:	<input type="checkbox"/> Indio Americano y/o Herencia Nativa de Alaska		# de Inscripción si es aplicable:		
Apellido del Estudiante:	Primer Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Grado:	Escuela que Asiste:
El Estudiante se auto identifica como:	<input type="checkbox"/> Indio Americano y/o Herencia Nativa de Alaska		# de Inscripción si es aplicable:		
Guardián			Fecha		
Por favor devuelva este formulario completo a la oficina de la escuela. Gracias!					