Encuesta de Elegibilidad para Programas

Estimados Padres,
Nuestro distrito recibe fondos para proveer ayuda y servicios adicionales para los estudiantes que califincan para programas específicos. Su cooperación es in completar y regresar esta forma, la cual nos ayudará a identificiar a estudiantes elegibles y a nuestro distrito a receibir fondos suplementarios. Toda la información es confidencial y no sera usada para otros propósitos. Gracias por completar y regresar esta forma lo más pronto posible.

1. ¿Ha vivido menos de 3 años en su cuidad actual o distrito escolar? ❑ Si ❑ No

2. ¿En los últimos 3 años, ya sea el padre o el tutor, ha tenido la **intención**, ha aplicado o ha trabajado en alguna de las siguientes áreas de trabajo? ❑ Si ❑ No
Si su respuesta es sí, marque la área de empleo apropiado con una X.

- ❑ Agricultura/Ranchería
- ❑ Plantación/Cosecha
- ❑ Aves de Corral
- ❑ Productos de la leche
- ❑ Procesadoras de Alimentos
- ❑ Empacadoras de Carne
- ❑ Selección/Clasificación Flores/Vegetales/Frutas
- ❑ Limpiar/Preparar/Empacar Flores/Vegetales/Frutas
- ❑ Empacadora de Granos
- ❑ Transporte/Frutas o Vegetales
- ❑ Envasado
- ❑ Hortalizas
- ❑ Invernaderos, Viveros
- ❑ Forestación/Árboles Navideños
- ❑ Regadío
- ❑ Mantenimiento de Cercas en Ranchos
- ❑ Ranchos de Engorda
- ❑ Cultivo de Pasto
- ❑ Ranchos de Engorda

3. Nombre de padres o tutor: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ # Apto.: _____

Cuidad: _____ Código: _____

Teléfono: (____) _____ ¿A qué hora podemos llamar? _____

4. Favor de anotar a todos los menores de 22 años que viven en su hogar.

Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Escuela