



Encuesta de Elegibilidad para Programas



Estimado Padre/Tutor:

Nuestro distrito escolar recibe fondos para proveer apoyo y servicios adicionales a los estudiantes que califican para programa específicos. Su cooperación al contestar este formulario nos ayudará a identificar a los estudiantes elegibles y ayudará a nuestro distrito escolar a recibir fondos suplementarios. Toda la información es confidencial y no será utilizada para otros propósitos.

Nombre del padre o tutor: _____ Fecha _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ ¿Mejor hora para llamar? _____

Favor de anotar a todos los menores de 22 años que vivan en su hogar

Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Nombre de la Escuela

¿En qué año fue la última vez que su familia se mudó? _____

En los últimos tres años, ¿alguno de los padres o tutores han trabajado o aplicado para trabajar en cualquiera de las siguientes áreas? Si No

Si su respuesta es sí, marque cuál o cuáles

- Siembra/ ganadería
- Plantación/cosecha
- Aves de corral
- Lechería
- Procesadora (preparar) de Alimentos
- Empacadora de carne
- Selección/clasificación/empaque vegetales y/o frutas
- Limpiar/Preparar/empacar vegetales y/o frutas
- Empacadora de granos
- Carga y descarga de frutas o vegetales
- Enlatado (Fábricas de conserva)
- Huertas
- Invernadero/Vivero
- Tratamiento de árboles/Forestación
- Irrigación
- Siembra de zacate
- Ranchos de engorda
- Granja de Cerdos



Program Eligibility Survey



Dear Parents/Guardian,

Our school district receives funding to provide additional support and services for students who qualify for specific programs. Your cooperation in completing this form will assist us to identify eligible students and for our school district to receive supplemental funding. All information is confidential and will not be used for any other purpose.

Parents/Guardian Names: _____ Date: _____

Address: _____

City, State, Zip Code: _____

Phone Number: _____ Best time to call: _____

Please list all children in your home from birth to 22 years of age.

Child Name	Date of Birth	Name of School

What year did your family last move? Year: _____

Has either parent/guardian worked in, or applied for employment in any of the following areas within the past 3 years? Yes No

If yes, please mark the appropriate employment areas with an X:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Farming/Ranching | <input type="checkbox"/> Hauling Fruits or Vegetables |
| <input type="checkbox"/> Planting/Harvesting Field Crops | <input type="checkbox"/> Canning |
| <input type="checkbox"/> Poultry | <input type="checkbox"/> Orchards |
| <input type="checkbox"/> Dairy | <input type="checkbox"/> Greenhouse/Nursery |
| <input type="checkbox"/> Food Processing Plant | <input type="checkbox"/> Tree Processing/Forestry |
| <input type="checkbox"/> Meat Packing Plant | <input type="checkbox"/> Irrigation |
| <input type="checkbox"/> Sort/Grade/Sack Vegetables and/or Fruits | <input type="checkbox"/> Sod Farms |
| <input type="checkbox"/> Clean/Prepare/Pack Vegetables and/or Fruits | <input type="checkbox"/> Feed Lots |
| <input type="checkbox"/> Seed Packaging | <input type="checkbox"/> Hog Farms |