

Oregon Titulo 1C Programa de Educación Migrante Encuesta de Elegibilidad



Nombre Del Estudiante: _____
Apellido
Nombre
Fecha

El Programa de Educación Migrante ofrece ayuda a los niños y adolescentes entre 0 a 21 años, que se cambian de lugar para que ellos mismos o su padre/tutor busquen u obtengan trabajo temporal de la agricultura, pesca o actividades forestales. Servicios gratuitos pueden incluir escuela de verano, transferencia de expedientes, seguro contra accidentes, Lonche gratis, apoyo pre-escolar y para la graduación de la prepa, y referencias a recursos de la comunidad.

Por favor de contestar las siguientes preguntas:

1. ¿Se ha mudado de lugar su familia dentro de los últimos tres años (incluyendo cambios a corto plazo)?
 Sí **No**

2. ¿Ha trabajado o ha planeando trabajar alguna persona de su familia en la agricultura, pesca o forestal?
 Sí **No**
↙ Tipo de trabajo: _____

Favor de llenar la segunda parte de esta forma para figurar si usted califica para este programa o para obtener más información acerca de los servicios que se ofrece.

Escuela del estudiante:	Fecha de nacimiento:	Grado:
Nombre(s) y Apellido(s) de los Padres /Tutores:		
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:
Teléfono de la Casa:	Celular:	
Firma del padre/tutor:		Fecha:

Con mí firma, autorizo al programa de Educación Migrante de contactarme para determinar mi elegibilidad.

Por favor de devolver esta forma a la oficina de la escuela.



¡Gracias!

Programa de Educación Migrante: ¡Sembrando semillas de educación!

Oregon Title 1C Migrant Education Program Eligibility Survey



Student's Name: _____
Last **First** **Date**

The Oregon Migrant Education Program helps children and young adults ages 0-21 who move (on their own or with their parents/guardians) in order to seek or obtain temporary or seasonal work in agriculture, forestry or fishing activities. Free services may include summer school, transfer of school records, 24-hour accident insurance, Free Lunch, prekinder & graduation support, and referrals to community resources.

We would appreciate your cooperation in answering the following questions:

1. Has your family moved within the last three years? Yes No

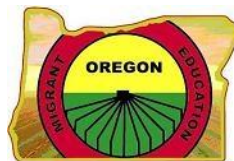
 2. Has a person in your family ever worked in or planned to work in agriculture, forestry and/or fishing? Yes No
- If **yes**, type of work: _____

Please fill out the rest of this form if you feel you might qualify for the program or if you are interested in finding out more information about the programs' services.

Student's School:	Date of Birth:	Grade:
Full name(s) of Parent/Guardian(s):		
Street Address:	City:	State/Zip:
Home Phone:	Cell:	Other:
Signature of Parent / Guardian:		Date:

With my signature, I authorize personnel from the Migrant Education Program to contact me for the purpose of determining if we qualify for services.

Please return this form to your school office.



Thank you!
Migrant Education Program: Planting Seeds of Education!