Georgia Department of Education

Educating Georgia's Future

Distrito Escolar:_____ **Fecha:** _____

Encuesta Ocupacional para Padres: Favor de completar este formulario para ayudarnos a determinar si su(s) hijo(s) califica(n) para recibir servicios suplementarios de parte del Programa de Título I, Parte C

Nombre del/los Estudiante(s)*	Nombre de la Escuela	Grado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

***Nombre a todos los miembros de la familia que están estudiando en el Sistema Escolar del Condado de Tattnall.**

1. ¿Alguien en su casa se ha mudado para trabajar en otra ciudad, condado, o estado, en los últimos tres (3) años? ☐ **Sí** ☐ **No**
   En caso afirmativo, fecha de la última vez que se mudó: _____
2. ¿Alguien en su casa trabaja o ha trabajado en una de las siguientes ocupaciones de forma permanente o temporaria en los últimos tres años? ☐ **Sí** ☐ **No**

Si la respuesta es "si", marque todo trabajo que aplique:

☐ 1. Sembrando/Cosechando vegetales (tomates, calabazas, cebollas, etc.) o frutas (uvas, fresas, arándanos, etc.)
☐ 2. Sembrando, cortando, procesando árboles, o juntando paja de pino *(pine straw)*
☐ 3. Procesando/Empacando productos agrícolas
☐ 4. Trabajo en lechería, polleras o ganadería
☐ 5. Empacando/Procesando carnes (res, pollo, o mariscos)
☐ 6. Trabajos relacionados con la pesca (pesca comercial, o criadero de pescados)
☐ 7. Otra actividad. Por favor especifique en cuál: _____

Nombre de los padres o guardianes legales: _____

Dirección donde vive: _____

Ciudad:_____ Estado:_____Código Postal:_____ Teléfono: _____

¡Muchas Gracias! Por favor regrese éste formulario a la escuela

Please maintain original copy in your files.
MEP funded school/district: Please give this form to the migrant liaison or migrant contact for your school/district.
Non-MEP funded (consortium) school/districts: When at least one "yes" **and** one or more of the boxes from 1 to 7 is/are checked, districts should email, always through the DOE's Portal, occupational surveys to the Regional Migrant Education Program Office serving your district. For additional questions regarding this form, please call the MEP office serving your district:

GaDOE Region 1 MEP, Rose McKeehan Phone: 470-763-1137
rmcKeehan@doe.k12.ga.us

GaDOE Region 2 MEP, Pearl Barker Phone: 470-763-1138
PBarker@doe.k12.ga.us

Family Contacted/Attempt Date:_____ Sent to Regional Office on: _____