

## Encuesta de Participación de los Padres y Familias del 2018-2019

**Nombre de la escuela:** \_\_\_\_\_ **No. Del centro:** \_\_\_\_\_

Nombre del padre o miembro de familia	Número de teléfono	Correo electrónico

**Instrucciones:** Por favor, llene la Encuesta de Participación de los Padres y Familias del 2018-2019 que aparece a continuación para ayudarnos a implementar el Programa de Título I que satisface sus necesidades y las de sus hijos. Los resultados de esta encuesta también se utilizarán para ayudar a desarrollar el Plan de Participación de Padres y Familias a nivel de escuela (*School-level Parent and Family Engagement Plan, PFEP*) y para futuras actividades, eventos y talleres de participación familiar:

1. Por favor, indique en la lista que aparece a continuación los temas cuya información u orientación le interesaría recibir:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cómo acceder a los recursos para los padres<br><input type="checkbox"/> Cómo convertirse en un voluntario escolar<br><input type="checkbox"/> Cómo participar en las reuniones de revisión del <i>PFEP</i><br><input type="checkbox"/> Cómo participar en la <i>PTA/PTSA</i><br><input type="checkbox"/> Cómo ayudar a mis hijos en casa<br><br><input type="checkbox"/> Información acerca de los servicios de clases particulares para mis hijos | <input type="checkbox"/> Información acerca del Portal para Padres de familia<br><input type="checkbox"/> Información acerca de <i>DAC</i> y <i>PAC</i><br><input type="checkbox"/> Los estándares y las pruebas del Estado<br><br><input type="checkbox"/> El Programa Escolar de Título I<br><input type="checkbox"/> Servicios para estudiantes con necesidades especiales<br><input type="checkbox"/> Otro: _____ |
|---|---|

2. ¿Qué tipo de talleres le gustaría que ofreciera nuestra escuela a fin de ayudarlos mejor para que puedan asistir a sus hijos?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Motivación académica<br><input type="checkbox"/> Requisitos académicos<br><input type="checkbox"/> Destrezas básicas de computadoras<br><input type="checkbox"/> Fomentando la autoestima<br><input type="checkbox"/> Hostigamiento<br><input type="checkbox"/> Concienciación sobre las drogas | <input type="checkbox"/> Hostigamiento a través de la internet<br><input type="checkbox"/> Mejorar las habilidades en las matemáticas<br><input type="checkbox"/> Mejorar las habilidades en la lectura<br><input type="checkbox"/> Mejorar las habilidades en las ciencias<br><input type="checkbox"/> Seguridad en la internet<br><input type="checkbox"/> Como balancear el uso continuo de tecnología de mi hijo(a) con actividades físicas | <input type="checkbox"/> Problemas de aprendizaje y educación especial<br><input type="checkbox"/> Nutrición<br><input type="checkbox"/> Clases sobre la crianza<br><input type="checkbox"/> Estrategias para tomar pruebas<br><input type="checkbox"/> Criando hijos responsables |
|--|---|--|

3. ¿Cuál es la hora más conveniente para asistir a nuestras actividades y talleres de la escuela?

- Mañana (8am-12pm)
  Mediodía (12pm-3pm)
  Tarde (4pm-6pm)

4. ¿Requiere usted de algún tipo de asistencia especial durante nuestras actividades y talleres escolares (por ejemplo, servicios de intérprete en idiomas, acceso/estacionamiento para personas con discapacidades, intérprete de lenguaje de señas, etc.)?

- Sí \_\_\_\_\_ (por favor, especifique)
  No

5. ¿Qué sugerencias tiene usted para ayudar a rediseñar los servicios, actividades y la eficacia de la escuela? Enumérelas a continuación:

---



---



---

¡Gracias por completar esta encuesta!