

Cuestionario para padres de familia de los Programas de Educación Familiar de la Niñez Temprana (ECFE) y Preparación para la Escuela (School Readiness)

Información general: Solicitamos su ayuda para obtener información acerca de su hijo y su familia. Ninguno de los datos sobre usted o su hijo serán identificados en ningún reporte público. Si no desea participar en este cuestionario para padres de familia, esto no impedirá que usted o su hijo participen en algún programa o servicio. Toda la información proporcionada está protegida por los estándares federales y estatales para la privacidad de la información

Si decide voluntariamente contestar las preguntas, la información será usada por su distrito escolar local y por el Departamento de Educación de Minnesota para la evaluación y la planificación de programas conforme a las prácticas federales y estatales de la privacidad de información. De nuevo, sólo la información agregada será publicada. ¡Gracias por su ayuda en mejorar los servicios públicos!

1. Por favor indique su parentesco con el menor.

Madre Padre Abuela Abuelo
 Madre sustituta Padre sustituto Tutor Otro familiar

2. El grado escolar más alto que completó. Marque sólo una respuesta.

8^o grado o menos
 12^{vo} Grado
 Graduado de preparatoria (Bachiller)
 Educación universitaria sin título
 Título asociado (universidad de 2 años)
 Título universitario (4 o 5 años)
 Título de Maestría
 Doctorado

3. Su fecha de nacimiento: (Mes/Día/Año) _____/_____/_____

4. Su condición actual de empleo. Marque sólo una respuesta:

Empleado más de 25 horas semanales
 Empleado menos de 25 horas semanales
 Desempleado buscando empleo
 Desempleado sin buscar empleo

5. ¿Cuál es la raza/etnia de su(s) hijo(s)? Marque todas las respuestas necesarias.

<input type="checkbox"/> Blanca	<input type="checkbox"/> Negra/Africana/Afroamericana	<input type="checkbox"/> Hispana o Latina
<input type="checkbox"/> Asiática	<input type="checkbox"/> Oriundo de Hawái o de alguna isla del Pacífico	<input type="checkbox"/> Indígena americano/Oriundo de Alaska
<input type="checkbox"/> Otro, una raza		<input type="checkbox"/> Otro, dos razas o más

6. ¿Cuáles fueron los ingresos totales de su familia del año pasado, antes de pagar impuestos?

Redondee en miles \$ _____

7. ¿Cuántas personas vivieron en su hogar el año pasado? Marque solo una respuesta.

2 3 4 5 6 7 8

For School Use Only – SSID Number _____