

# 2022-2023 Encuesta de recinto escolar para la participación de padres y familias del Título I

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ # de Loc.: \_\_\_\_\_

Nombre del padre o miembro de la familia	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico

**Instrucciones:** Por favor complete la Encuesta de recinto escolar para la participación de padres y familias del Título I para el curso 2022-2023 con el fin de ayudar a nuestra escuela con la implementación del Programa Escolar del Título I identificando los intereses y necesidades de su familia. Los resultados de este estudio se podrían utilizar para ayudar con el desarrollo del Plan de Participación de Padres y Familias (PFEP) del Título I del recinto escolar, y asimismo para programar actividades futuras para padres y familiares, además de eventos y talleres.

1. De la lista a continuación, identifique los temas sobre los que le gustaría recibir información adicional:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cómo acceder a recursos para padres                   | <input type="checkbox"/> Información sobre el Consejo de Asesoría del Distrito del Título I (DAC) y el Consejo Asesor de Padres (PAC) |
| <input type="checkbox"/> Cómo hacerse voluntario de la escuela                 | <input type="checkbox"/> Requisitos para los estándares y exámenes del estado de Florida  |
| <input type="checkbox"/> Cómo participar en las reuniones de revisión del PFEP | <input type="checkbox"/> El programa del Título I para toda la escuela  |
| <input type="checkbox"/> Cómo hacerse miembro de la PTA/ PTSA                  | <input type="checkbox"/> Servicios para estudiantes con necesidades especiales  |
| <input type="checkbox"/> Cómo trabajar con mi hijo en casa.                    | <input type="checkbox"/> Otro:  |
| <input type="checkbox"/> Cómo solicitar servicios de tutoría para mi hijo      |   |
| <input type="checkbox"/> El Portal para Padres (The Parent Portal)             |   |

2. ¿Qué tipo de talleres le gustaría que presentara nuestra escuela para asistirlo a la hora de ayudar a su hijo?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Motivación académica  | <input type="checkbox"/> Mejora de destrezas de Lectura                     |
| <input type="checkbox"/> Requisitos académicos Aprendizaje a distancia                         | <input type="checkbox"/> Seguridad en Internet                              |
| <input type="checkbox"/> Lucha contra el acoso escolar   | <input type="checkbox"/> Discapacidades de aprendizaje y Educación Especial |
| <input type="checkbox"/> Equilibrar el uso de la tecnología de mi hijo con actividades físicas | <input type="checkbox"/> Salud mental                                       |
| <input type="checkbox"/> Destrezas de computación básica                                       | <input type="checkbox"/> Nutrición  |
| <input type="checkbox"/> El acoso cibernético  | <input type="checkbox"/> Estrategias de crianza para padres                 |
| <input type="checkbox"/> La educación a distancia  | <input type="checkbox"/> Estrategias para tomar exámenes                    |
| <input type="checkbox"/> Concienciación sobre las drogas                                       | <input type="checkbox"/> Criar hijos responsables                           |
| <input type="checkbox"/> Mejora de destrezas Matemáticas                                       | <input type="checkbox"/> Reuniones virtuales                                |
| <input type="checkbox"/> Mejora de destrezas de Ciencias                                       |   |

3. ¿Cuál es el momento más conveniente para asistir a las actividades y talleres de nuestra escuela?

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mañanas | <input type="checkbox"/> Noches              |
| <input type="checkbox"/> Tardes  | <input type="checkbox"/> Reuniones virtuales |

4. ¿Tiene la capacidad de asistir a talleres / reuniones virtualmente a través de Zoom?

Sí

No

5. ¿Necesita asistencia especial durante nuestras actividades y talleres escolares (por ejemplo, intérprete de idiomas, acceso / estacionamiento para discapacitados, intérprete de lenguaje de señas, etc.)?

Sí

No

---

(especificar)

6. ¿Qué sugerencias tiene para ayudar con el rediseño de los servicios, las actividades y la eficacia de la escuela?

Enumere las sugerencias a continuación:

---

---

Muchas gracias por tomarse el tiempo para completar esta encuesta.