



## 2024-2025 Encuesta de recinto escolar para la participación de padres y familias del Título I

**Nombre de la escuela:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_ **# 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 2024-2025 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<br><input type="checkbox"/> Cómo hacerse voluntario de la escuela<br><input type="checkbox"/> Cómo participar en las reuniones de revisión del PFEP<br><input type="checkbox"/> Cómo hacerse miembro de la PTA/ PTSA<br><input type="checkbox"/> Cómo trabajar con mi hijo en casa.<br><input type="checkbox"/> Cómo solicitar servicios de tutoría para mi hijo<br><input type="checkbox"/> El Portal para Padres (The Parent Portal) | <input type="checkbox"/> Información sobre el Consejo de Asesoría del Distrito del Título I (DAC) y el Consejo Asesor de Padres (PAC)<br><input type="checkbox"/> Requisitos para los estándares y exámenes del estado de Florida<br><input type="checkbox"/> El programa del Título I para toda la escuela<br><input type="checkbox"/> Servicios para estudiantes con necesidades especiales<br><input type="checkbox"/> Otro: |
|---|---|

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

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

- Mañanas   
  Tardes   
  Noches   
  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 \_\_\_\_\_ (especificar)  No

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.