

Butte County Office of Education  
**MIGRANT EDUCATION – REGION 2**  
 1870 Bird Street  
 Oroville, CA 95965  
 (530) 532-5633 or 532-5855



**ENCUESTA DE PROGRAMA**

**Estimados padres:**

**Puede ser que sus niños calificarán para servicios suplementarios por el Programa Migratorio, incluyendo servicios educacionales y de salud urgente. Favor de llenar esta hoja si ustedes han trabajado en cualquier de los trabajos apuntados abajo. Si no han trabajado en tales trabajos, favor de NO llenar la hoja.**

**¿Ha buscado trabajo en, o está trabajando en:**

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. <b>Agricultura: piscando fruta, sorteando fresas, manejando camiones de productos agrícolas, el rancho, la fábrica de enfrascar (sorteo), otro?</b> | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. <b>Industria Maderera: trabajo forestal, repoblación forestal, trabajo de corto plazo de cortar leña? (No incluye trabajo de la maderería.)</b>     | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. <b>Pescaría: incluyendo trabajo en estación de producción de pesca?</b>   | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. <b>Otro trabajo relacionado (favor de especificar):_____</b>  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

**Si ustedes contestaron SI a cualquiera de estas preguntas, favor de llenar la información abajo y devolver esta hoja a la escuela de su niño/niña. Gracias.**

<b>Nombre/s de Padre/s:</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Dirección:</b>		<b>Ciudad:</b>	
<b>Tiempo conveniente para telefonar a usted:</b>			
<b>Nombre(s) de su hijo/a(s)</b>		<b>Escuela</b>	

**SCHOOL STAFF – PLEASE forward completed surveys to EESD Instructional Services Department, Attn. Myla Hansen or fax to 530-224-4101. Thank you.**