



Colorado MEP Occupational Survey

Your child/children may qualify to receive supplemental educational services at no cost, such as tutoring, transportation, school supplies, and other services. Please answer the following questions to assist in determining your child's/children's eligibility. Once completed, please return this form to the school or your Regional MEP Office listed below.

| | | |
|-----------------------|---|------------|
| CHILD'S FIRST NAME: | CHILD'S LAST NAME: | BIRTHDATE: |
| SCHOOL: | | GRADE: |
| PARENT/GUARDIAN NAME: | Do you have more than one child? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO | |

- In the past three years, has your family moved to another state, city, school district, and/or county?
 YES NO
- Do you or anyone in your immediate family currently work, or have worked, in the past three years, in any of the following occupations related to agricultural or fishing work?

Mark **YES** and **CIRCLE** all that apply even if the work was only for a short period of time.

YES NO



Processing & Packing
(fruit, vegetables, chicken, eggs, pork, beef, lamb or other livestock, etc.)



Agriculture or Field Work
(planting, picking, sorting crops, soil preparation, irrigation, fumigation, etc.)



Dairy & Cattle Raising
(feeding, milking, rounding up, etc.)



Nursery or Greenhouse
(planting, potting, pruning, watering, harvesting, etc.)



Forestry
(soil preparation, planting, growing, cutting trees, etc.)



Fishing & Fish Processing
(catching, sorting, packing, transporting fish, etc.)

If you answered "yes" to the questions above, please continue below. Otherwise, your form is complete.

| | | |
|-----------------------------|---------------------|------|
| HOME ADDRESS: | TODAY'S DATE: | |
| CITY: | STATE: | ZIP: |
| TELEPHONE (WITH AREA CODE): | | |
| BEST DAY AND TIME TO CALL: | PREFERRED LANGUAGE: | |

This form and the data recorded within are protected to maintain family and child confidentiality. School district staff: You may mail or fax the form to the contact information below. If you have any questions, please contact:

[Metro Migrant Education Program]
[14707 E 2nd Ave, Suite 180]
[Aurora, CO, 80011]
[P. 303-365-5817] [F. 303-856-7294]



Encuesta de Colorado MEP

Sus hijos pueden ser candidatos para recibir servicios suplementarios gratuitos, como tutoría, transporte y útiles escolares, además de otros servicios. Le agradeceríamos responder las siguientes preguntas para poder determinar su elegibilidad. Una vez contestada, envíela a la escuela o a la oficina regional de MEP que se detalla al pie de la página.

| | | |
|-------------------------|---------------------|---|
| NOMBRE DEL MENOR: | APELLIDO DEL MENOR: | FECHA DE NACIMIENTO: |
| ESCUELA: | | GRADO: |
| NOMBRE DEL PADRE/TUTOR: | | Tiene más de un hijo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

- 1) Durante los últimos tres años, su familia se ha cambiado a otro estado, ciudad, escuela, y/o condado?
 SI NO

- 2) Usted o alguien de su familia directa está trabajando o ha trabajado durante los últimos tres años, en alguna de las siguientes ocupaciones relacionadas con el trabajo agrícola o pesquero?

Marque **SI** y **CIRCULE** todo lo que corresponda, incluso si el trabajo fue por un período corto.

SI NO



Procesamiento & Empaquetado
(fruta, vegetales, huevos, carne de pollo, cerdo, res, o cualquier otro tipo de ganado, etc.)



Agricultura o Trabajo de Campo
(cosecha, recolección y clasificación de cultivo, preparación del suelo, riego, fumigación, etc.)



Lechería & Cría de Ganado
(alimentar, ordeñar, acorralar/ arrear, etc.)



Vivero o Invernadero
(cultivar, plantar, podar, regar, cosechar, etc.)



Silvicultura
(preparación del suelo, cosecha y crecimiento, corte de árboles, etc.)



Pesca & Procesamiento de Pescado
(capturar, clasificar, empaquetar, transportar pescado, etc.)

Si contestó "sí" a las preguntas anteriores, por favor continúe. De lo contrario, su encuesta está completa.

| | | |
|---|---------|-------------------|
| DOMICILIO: | FECHA: | |
| CIUDAD: | ESTADO: | CODIGO POSTAL: |
| TELEFONO (CON CODIGO DE AREA): | | |
| DIA Y HORA PARA COMUNICARNOS CON USTED: | | IDIOMA PREFERIDO: |

Esta encuesta y los datos registrados en la misma están protegidos para mantener la confidencialidad de la familia y los menores.

Personal del distrito escolar: Envíe la encuesta por correo o fax. Si tiene preguntas, comuníquese a:

[Programa Metropolitano Educacional Para Migrantes]

[14707 E 2nd Ave Suite 180]

[Aurora, CO, 80011]

[303-365-5817] [F. 303-856-7294]