

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

Nombre de la escuela: Zora Neale Hurston Elem. # de Loc: 2511

| 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"/> El Portal para Padres (The Parent Portal)               |
| <input type="checkbox"/> Cómo hacerse voluntario de la escuela                 | <input type="checkbox"/> Información sobre el Consejo de Asesoría del            |
| <input type="checkbox"/> Cómo participar en las reuniones de revisión del PFEP | Distrito del Título I (DAC) y el Consejo Asesor de Padres (PAC)                  |
| <input type="checkbox"/> Cómo hacerse miembro de la PTA/ PTSA                  | <input type="checkbox"/> Requisitos para los estándares y exámenes del estado de |
| <input type="checkbox"/> Cómo trabajar con mi hijo en casa.                    | Florida                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Cómo solicitar servicios de tutoría para mi hijo      | <input type="checkbox"/> El programa del Título I para toda la escuela           |
|                                                                                | <input type="checkbox"/> Servicios para estudiantes con necesidades especiales   |
|                                                                                | <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            | <input type="checkbox"/> El acoso cibernético                                                  | <input type="checkbox"/> Discapacidades de aprendizaje y Educación Especial |
| <input type="checkbox"/> Aprendizaje a distancia         | <input type="checkbox"/> Salud mental                                                          | <input type="checkbox"/> Nutrición                                          |
| <input type="checkbox"/> Requisitos académicos           | <input type="checkbox"/> Mejora de destrezas Matemáticas                                       | <input type="checkbox"/> Estrategias de crianza para padres                 |
| <input type="checkbox"/> Destrezas de computación básica | <input type="checkbox"/> Mejora de destrezas de Lectura                                        | <input type="checkbox"/> Estrategias para tomar exámenes                    |
| <input type="checkbox"/> Mejora de la autoestima         | <input type="checkbox"/> Mejora de destrezas de Ciencias                                       | <input type="checkbox"/> Criar hijos responsables                           |
| <input type="checkbox"/> Lucha contra el acoso escolar   | <input type="checkbox"/> Seguridad en Internet                                                 | <input type="checkbox"/> Reuniones virtuales                                |
| <input type="checkbox"/> Concienciación sobre las drogas | <input type="checkbox"/> Equilibrar el uso de la tecnología de mi hijo con actividades físicas |                                                                             |

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

- |                                                     |                                                   |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mañanas (8 a.m. - 12 p.m.) | <input type="checkbox"/> Noches (5 p.m. - 7 p.m.) |
| <input type="checkbox"/> Tardes (12 p.m. - 4 p.m.)  | <input type="checkbox"/> Reuniones virtuales      |

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

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> 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.)?

- |                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí _____ | <input type="checkbox"/> 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.