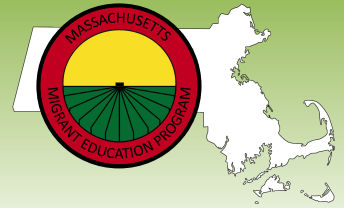


PROGRAMA DE EDUCACIÓN MIGRANTE DE MASSACHUSETTS

ENCUESTA DE ELEGIBILIDAD

36 Middlesex Turnpike - Bedford, MA 01730
TEL: 339.222.5607
FAX: 781.290.4923



Por favor conteste las siguientes preguntas y regrese esta hoja para ver si usted/su familia califica para servicios del Programa de Educación Migrante.

1. Se ha mudado usted a este ciudad/pueblo actual en los últimos 3 años?

SI NO

2. Está usted **trabajando**, **buscando trabajo** o **tiene un historial de trabajar por lo menos un día** en las siguientes industrias?



Procesamiento de Pesca



Agricultura



Procesamiento de Alimentos



Industria Láctea

(Por favor seleccione ✓)

Por favor llámame para ver si yo o mis niños califico para su programa.

Nombre de Padre/Guardian: _____

Nombre de Hijo(s)/Hija(s): _____

Número(s) de Contacto: _____

Si usted/su familia califica, puedes ser elegibles para servicios educativos como:

- Servicios de Tutoría
- Clases de Inglés
- Programas de Verano y Actividades de Enriquecimientos
- Referidos a una gran variedad de Programa Comunitarios

Para mas información o para acelerar el proceso de determinar su elegibilidad comuníquese con:

Ernesto Iovino-Zúñiga
Coordinador de Reclutamiento y Identificación
774.218.4375 / eiovinzuniga@edcollab.org