Encuesta del Compromiso de Participación Paterno-Familiar de Título I para 2018-2019

Nombre de la escuela _____ **Fecha** _____

Apreciados padres y encargados,

Como nuestros aliados en la educación de sus hijos, valoramos su opinión. Por favor, tomen unos minutos para responder esta breve encuesta para los padres. Usaremos esta información para ayudar a evaluar y fortalecer el compromiso de participación paterno-familiar en nuestra escuela. Todas las encuestas deben ser entregadas a la oficina principal de la escuela o a los maestros de sus niños.

1. **¿Cuán bienvenido le hace sentir el personal de la escuela de su niño/a?**
   ☐ Para nada ☐ Lo mínimo ☐ Bastante ☐ Muchísimo

2. **Por favor marque, ¿cuáles de las siguientes oraciones describen lo que le ayudaría a participar con mayor frecuencia en los acontecimientos, actividades y eventos de planificación de la escuela?**

   ___ Recordatorios de la ocasión/reunión una semana antes
   ___ Reuniones/actividades ofrecidas más de una vez
   ___ Reuniones/actividades ofrecidas a distintas horas
   ___ Otro (Por favor, explique):_____
   ___ Reuniones/actividades ofrecidas en lugares de la comunidad distintos a la escuela

3. **¿Cuál es el mejor momento para que usted asista a reuniones del compromiso de participación paterno-familiar?**

   ___ Antes de la escuela (de lunes a viernes) ___ En las tardes (de lunes a viernes) ___ Sábados
   ___ Hora preferida (favor de indicar): _____
   ___ Durante las horas de escuela, después del almuerzo (de lunes a viernes)

4. **¿Cuál de los siguientes métodos es el más efectivo para proveer información importante a usted y a su familia? (Marque todos los que corresponden.**)

   Letrero a la entrada de la escuela ☐
   Llamadas automáticas de la escuela ☐
   Mensajes de correo electrónico ☐
   Sitio web de la escuela ☐
   Volantes enviados al hogar con su niño/a ☐

5. **Se pueden ofrecer eventos y talleres en la escuela basados en las necesidades e intereses de nuestros padres. Por favor considere la siguiente lista de temas de talleres y marque los que más le interesan. (Marque todos los que corresponden.)**

   ___ Tecnología
   ___ Conocer el Portal de los Padres (Parent Portal)
   ___ Conocer las evaluaciones Georgia Milestones
   ___ Conocer lo que mi niño/a aprende en la escuela
   ___ Noche de Matemáticas y Ciencias
   ___ Noche de Lectura
   ___ Noche de Estudios Sociales
   ___ Taller de preparación para la universidad
   ___ Otro _____

6. **¿En cuál de las siguientes oportunidades de la toma de decisiones que requieren tener la opinión y la alianza de los padres participa usted? (Marque todas las que corresponden.)**

   ___ Evaluación y planificación del Programa Título I
   ___ Desarrollo del Convenio entre los padres y la escuela
   ___ Concilio escolar local
   ___ Desarrollo del Política del compromiso de participación paterno-familiar
   ___ Otro _____
   ___ Ninguno

7. **¿Qué apoyo educativo necesita de la escuela para asegurar que su niño/a pase del grado actual al grado siguiente?**

   _____
   _____

Gracias por su tiempo y por completar esta importante encuesta. Su opinión es muy valiosa y sinceramente apreciada.