

Encuesta a los Padres del MEP Illinois

Versión de Curso Regular

Título o tema de la actividad: _____ **Fecha:** _____

Mi hijo(s) participante(s) en el Programa de Educación Migrante está(n) en (marque todo lo que corresponda)

Preescolar/Kínder Primaria Secundaria Preparatoria

¿En qué actividades de padres participó usted? (marque todo lo que corresponda)

Juegos matemáticos Leer con mis hijos Actividades de aprendizaje para el hogar Talleres en línea

Instrucciones: *Circule lo que corresponda en cada línea a continuación. ¿Cuál calificación describe mejor su experiencia con los servicios del Programa de Educación Migrante? Gracias.*

¿Cuánto aprendió usted sobre el apoyo que le puede brindar a su hijo con...	No aplica (N/A)	No en absoluto	Un poco	Algo	Mucho
1. el éxito escolar?	○	○	○	○	○
2. aprendizaje en casa?	○	○	○	○	○
3. aprendizaje remoto?	○	○	○	○	○
4. ¿Qué tan confiado se siente usted en la aplicación de la información obtenida?	○	○	○	○	○

Califique los Servicios del MEP	No aplica (N/A)	Deficiente	Algo bueno	Bueno	Muy bueno
5. Actividades de aprendizaje del programa migrante.	○	○	○	○	○
6. ¿Qué tan bien proporcionó el programa información y servicios con el fin de fomentar la salud y bienestar infantil mediante cosas como información sobre salud, nutrición, transporte y recursos comunitarios?	○	○	○	○	○
7. ¿Qué tan bien le ayudó el programa a motivar a sus hijos a realizar actividades académicas?	○	○	○	○	○

8. ¿Qué fue lo que más le gustó sobre esta actividad?

.....

.....

9. ¿Cómo cambiaría usted el Programa de Educación Migrante a fin de mejorarlo?

.....

.....