

Form to identify students of agricultural workers

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Nombre del Padre o Guardián _____ No. de teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____

Empleo Actual _____ No. de teléfono del trabajo _____

¿Se ha movido su familia en el último año? Sí _____ No _____

Si responde "sí", favor escriba las ciudades, estados y la fecha cuando se movieron:

Fecha _____ De donde _____ Para donde _____

Fecha _____ De donde _____ Para donde _____

Fecha _____ De donde _____ Para donde _____

¿En los últimos 12 meses, alguno de los que viven en el hogar ha trabajado en las siguientes actividades? Favor marque las actividades en las que ha trabajado.

| | |
|---|--|
| Algún trabajo en polleras _____ | Procesando vegetales _____ |
| Recogiendo huevos _____ | Procesando frutas _____ |
| Procesando la cosecha _____ | Trabajando en productos lácteos _____ |
| Plantando árboles _____ | Criando ganado _____ |
| Cortando árboles _____ | Criando cerdos _____ |
| Procesando carne _____ | Criando pollos _____ |
| Pescando para vender _____ | Trabajando con viñas _____ |
| Trabajando con máquinas algodoneras _____ | |
| Otro trabajo agrícola _____ | Trabajando en los campos algodoneros _____ |

Favor escribe los nombres de TODOS los niños que viven en la casa. (menores de 22 años)

NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO GRADO (Si en escuela)

When complete, please mail or fax to:

South AR Migrant Education Co-op.
205 Smith Road, Suite B
Hope, AR 71801

Phone: 870-777-3743
Fax: 870-777-8591