



Educação de adultos

## Formulário de resumo de dados de educação de adultos

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ Data de hoje: \_\_\_\_\_  
*Último, Primeiro, Do meio*

País de nascimento: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idioma nativo: \_\_\_\_\_

Núm. do seguro social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

*Rua ou caixa postal*

*Cidade, estado, CEP*

Número de telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Feminino

Tipo de programa matriculado:  ABE  ESOL  GED  ASE (Programa de equivalência ao Ensino Médio)

### Código étnico-racial

*(marque todas as opções aplicáveis)*

- Asiático
- Negro/afro-americano
- Hispânico/latino
- Branco

### Maior grau de escolaridade obtido (selecione uma opção):

- Nenhum grau de escolaridade obtido
- Concluiu pelo menos parte do 1° ao 11° ano, maior grau concluído: \_\_\_\_\_
- Concluiu o 12° ano, mas não obteve um diploma ou equivalência
- Diploma de Ensino Médio
- Equivalência ao Ensino Médio
- Tem uma deficiência e obteve um diploma especial ou certificado de frequência/conclusão do Ensino Médio ao concluir um Plano de educação individual (IEP, Individual Education Plan)
- Frequentou parte da faculdade, mas não obteve um certificado ou diploma
- Ensino técnico
- Graduação em Ciências Aplicadas
- Graduação em Ciências
- Graduação em Artes
- Bacharelado
- Graduação além do Bacharelado

Onde essa graduação foi obtida? \_\_\_\_\_  
*País – Estado – Condado*

**Situação empregatícia:** (Selecione uma opção – deve ser preenchido no momento da inscrição para cada período/semestre)

- Empregado
- Empregado, mas cumprindo aviso prévio ou em período de transição de saída do serviço militar
- Desempregado (procurando emprego e qualificado para trabalhar)
- Não faz parte da força de trabalho (não está procurando emprego, não se qualifica para trabalhar ou está encarcerado)

**Contexto:** (Selecione todas as opções válidas – deve ser preenchido no momento da inscrição para cada período/semestre):

*O sistema educacional e o Florida College System (Sistema de Educação Superior da Flórida) fornecem serviços para pessoas com deficiência.*

*Se precisar de assistência ao longo dos estudos, notifique a administração da escola ou da faculdade.*

- Jovem no sistema de acolhimento familiar (“foster care”; incluindo indivíduo que atingiu a idade para deixar o sistema)
- Pai/mãe solo
- Mulher grávida solteira
- Barreiras percebidas para conseguir um emprego
- Esteve ou está passando por qualquer estágio do processo de justiça criminal
- Indivíduo de baixa renda (ou seu dependente) empregado principalmente no setor agrícola que atualmente está desempregado ou que teve dificuldade para conseguir trabalho durante 12 meses nos últimos dois anos
- Migrante ou trabalhador agrícola sazonal (ou seu dependente)
- Em situação de rua sem um local fixo e regular onde pernoitar
- Em situação de rua usando um abrigo não tradicional (por exemplo, parque, construção abandonada, rodoviária)
- Filho de migrantes que mudou de distrito escolar nos últimos três anos devido ao trabalho sazonal dos pais
- Anteriormente desempregado ou em subemprego enquanto cuidava da casa e da família (não remunerado)
- Recebia suporte do sistema de auxílio público ou de familiares e agora está desempregado ou em subemprego
- Pai/mãe de uma criança que deixou de receber TANF (antigo AFDC) há dois anos ou menos
- Desempregado, cônjuge dependente de um membro das Forças Armadas em serviço ativo ou que faleceu ou passou a ter uma deficiência como resultado do serviço militar

Office Use Only

Enrollment Date: \_\_\_\_\_

Class Info: \_\_\_\_\_

*Teacher - Location - Level*

**Testing Information – Pretest within first 12 hours of instruction**

*Assessment Name:* \_\_\_\_\_ *Date:* \_\_\_\_\_

<b>Subject</b>	<b>Form</b>	<b>Level</b>	<b>Score</b>
Reading			
Math			
Language			
Listening			