



**Migrant Department
School Occupational Survey
Encuesta Ocupacional**

School / Escuela: _____

Child Name / Nombre del Estudiante: _____

Parent Name / Nombre del Padre/Madre: _____

Present Occupation / Ocupacion del Padre/Madre: _____

Phone Number / Numero de Telefono: _____

Address / Dirección: _____

English	Español
Title I, Part C Migrant Education Program	Título I, Parte C Programa de Educacion Para Migrantes
We are interested in providing help to children and families who have had to move from one school district to another so a member of the family could work/seek work in certain kinds of jobs. Please assist us in finding these families by answering the following questions:	Este distrito escolar está interesado en ayudar a estudiantes cuyas familias se hayan mudado de un distrito escolar a otro para que alg ú n miembro de la familia trabaje o busque trabajo. Por favor ayúdenos a identiftcar a estas familias contestando las siguientes preguntas :
1. Have you or anyone in your family worked or looked for work outside your hometown, (even for short periods), during the last 3 years in one of the following occupations? Yes No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Farming (plowing, planting, cultivating, harvesting and processing of farm crops) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dairy work (feeding, milking, and rounding up) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poultry or egg work <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Planting pine trees/pine bailing <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nursery work, planting, potting, pruning <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Commercial fishing (fresh/saltwater, crabbing, shrimping, clamming, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Processing fish products	1. Usted o algún miembro de su familia ha ido a trabajar o buscar trabajo, fuera del lugar donde vive, durante los últimos 3 años en alguna de las siguientes ocupaciones? (aunque sea por corto tiempo.) Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agricultura (arar, sembrar, cultivar, cosechar y procesar productos agricolas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ganaderia (vaquería o lechería) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avicultura (trabajar con aves y huevos) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sembrar pino y/ ó hacer pacas de pino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Viveros (sembrando y atendiendo plantas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pesca comercial (agua dulce y/o salada, cangrejos y/o camarones, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Procesar y transportar productos de pesca o de viveros
2. Do you have children under the age of 22?	2. Tiene usted hijos menores de 22 años?
3. Are you or your spouse under the age of 22?	3. Usted o alguien en su hogar es menor de 22 años?

Parent Signature / Firma de padre/madre _____

Date / Fecha _____