

Programa GEAR UP
Encuesta de Padres- Cohort 2: 2017-2018

Escuela/ Distrito _____

Nombre _____

Masculino Femenino

Identificación del Estudiante _____

1. ¿Cuál es el nivel escolar actual de su hijo(a)? (marque uno)
 6 7 8 9

2. ¿Alguna vez, alguien de la escuela de su hijo/a o del programa GEAR UP, hablo con usted acerca de los requisitos para ingresar a la universidad o los cursos que su hijo/a necesita llevar en la preparatoria para prepararse para la universidad?
 Si No

3. ¿Alguien de la escuela de su hijo(a) o del programa GEAR UP ha hablado con usted acerca de la disponibilidad de ayuda financiera para ayudar a pagar la universidad?
 Si No

4. ¿Ha hablado con su hijo(a) acerca de la posibilidad de asistir a una universidad?
 Si No

5. ¿Cuál es el nivel de educación que usted cree que su hijo (a) va a lograr? (marque uno)
 Secundaria o menos
 Algunos años de universidad, pero menos de un título universitario de 4 años
 Título universitario de 4 años o más

6. ¿Cree que su hijo(a) podría asistir a una universidad pública de 4 años con ayuda financiera, becas, y los recursos de su familia? (marque uno)
 Si No

7. Marque las tres áreas principales en las que le gustaría recibir noticias acerca del programa GEAR UP e información acerca de la escuela de su hijo(a)
 Correo electrónico
 folletos que su hijo(a) trae de la escuela
 llamadas telefónicas
 mensajes de texto
 Facebook
 Twitter
 u otro

8. ¿Cuáles servicios beneficiara a su hijo a prepararse para la universidad? (Marque todas las que apliquen).

- Tutoría
- Entrenamiento de habilidades de estudio
- Viajes educativos
- Talleres para padres
- Programas después de la escuela
- Actividades por el internet
- Programas de verano

9. ¿Utiliza el programa de seguimiento en línea de la escuela de su hijo para revisar las calificaciones y asistencia de su hijo? (PowerSchool, Canvas, etc.)

- Si No No estoy seguro(a)

10. ¿Conoce a alguien que le pueda preguntar si usted quiere dar a su hijo(a) ayuda adicional con el trabajo escolar fuera de la clase?

- Si No

11. Si usted participo en alguna de las siguientes actividades/servicios del programa GEAR-UP durante el pasado año escolar, ¿qué tan efectivo fue en ayudarle a su hijo(a) con su trabajo escolar o de alguna manera preparar a su hijo(a) para asistir a la universidad?

	Muy Efectivo	<u>Efectivo</u>	Also Efectivo	No Efectivo del todo	<u>Mi hijo(a) no participo</u>
Reuniones con el personal del programa GEAR UP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Reuniones y talleres informativos del programa GEAR UP para los padres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Evaluación financiera de sus posibilidades para sus donaciones, becas y otras oportunidades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Visitas en el hogar por parte del personal del programa GEAR UP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Reuniones con un consejero académico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. ¿Cuál es su nivel más alto de educación académica? (Marque solamente el nivel más alto que ha alcanzado.)

Padre/Guardián 1

- Algunos cursos de secundaria
- Graduado de preparatoria
- Algunos cursos universitarios
- Tiene su licenciatura
- Cursos o grado más allá de la licenciatura

Padre/Guardián 2

- Algunos cursos de secundaria
- Graduado de preparatoria
- Algunos cursos universitarios
- Tiene su licenciatura
- Cursos o grado más allá de la licenciatura

13. ¿Fue su hijo(a) inscrito en esta misma escuela durante el último año de escuela (2016/2017)?

Si No