



Encuesta sobre el Idioma en su Hogar

De acuerdo con los requisitos federales, y estatales, la Encuesta sobre el Idioma en el Hogar, se administrará a todos los estudiantes y solo se utilizará **para determinar si el estudiante necesita servicios de respaldo en el idioma inglés** y no se utilizará para asuntos de inmigración ni será reportado a las autoridades de inmigración.

Nombre del Estudiante (primero, segundo, apellido):		
Fecha de Nacimiento (mes/día/año):		Genero:
Lugar de Nacimiento (país):		Fecha que completo el formulario:
Fecha de Matricula:	Escuela de TCPS:	Grado (asignado por la escuela):

Idioma nativo del estudiante

Si se indica otro idioma distinto al inglés en dos o más de las tres preguntas siguientes, se evaluará al estudiante para considerar servicios de apoyo de inglés como segundo idioma. Se pueden considerar criterios adicionales para las pruebas.

1. ¿Qué idioma(s) aprendió a hablar el estudiante primero? _____ 2.

¿Cuál es el idioma que el estudiante utiliza mas frecuente para comunicarse? _____ 3.

¿Qué idioma(s) se hablan en su hogar? _____

Historial Académico del Estudiante:

<p>¿Ha asistido el estudiante a una escuela anteriormente? Sí _____ No _____</p> <p>Si es sí, circule el nivel grado más reciente que haya completado en la escuela en otro país: Pre-K, K, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12</p>	<p>¿Ha asistido el estudiante a una escuela anteriormente aquí en los Estados Unidos? Sí _____ No _____</p> <p>Si es sí, circule el nivel de grado más reciente que completo en una escuela de los Estados Unidos: Pre-K, K, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12</p>
<p>¿Recibió el estudiante servicios Bilingües/ESOL en una escuela de Estados Unidos? Sí _____ No _____</p>	

Por favor enumere las escuelas anteriores por nombre, dirección y país:

Nombre de la Escuela	Dirección, Ciudad, Estado/Provincia	País

Nombre de la Escuela	Dirección, Ciudad, Estado/Provincia	País
-----------------------------	--	-------------

<p>Nombre de la persona que completo el formulario</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fecha _____</p>	<p>Miembro del personal que inscribe al estudiante (nombre):</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>Formulario completo enviado a la oficina de ESOL en TCEC</p> <p>_____ (siglas y fecha)</p> <p><input type="checkbox"/> Formulario completo enviado al maestro de ESOL</p> <p>_____ (siglas y fecha)</p>
---	--

Actualizado, 1º de Marzo, 2022



<p><i>To be completed by school personnel and reported to ESOL Supervisor (Debe ser completo por el personal escolar y reportado al Supervisor de ESOL)::</i></p> <p><i>This information must be obtained from the prior school of enrollment (Esta información debe obtenerse de la escuela anterior de inscripción La siguiente información debe ser por medio de la escuela previa):</i></p> <p><i>First date in US school (Fecha de la primera escuela en los EEUU):</i> _____</p> <p><i>First date of ESOL services (if indicated as receiving ESOL/Bilingual services) (Fecha de los primeros servicios de ESOL -si indico que recibió servicios Bilingües/ESOL):</i> _____</p> <p><i>Obtain the most recent WIDA ACCESS scores or English Language Development scores to submit to ESOL Supervisor and ESOL teacher. (Obtuvo los puntajes más recientes de WIDA ACCESS o puntajes de English Language Development para enviar al supervisor o maestro de ESOL.)</i></p> <p><i>Name of school personnel completing this information (Nombre del personal escolar completando esta información):</i> _____ <i>Date (Fecha):</i> _____</p>
--

Actualizado, 1º de Marzo, 2022