



Mater Academy – Agencia Educativa Local

2025-2026 Encuesta para la Participación de Padres y Familias del Programa Escolar del Título I



Nombre de la escuela: _____ Fecha: _____

Nombre del padre o miembro de la familia: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Instrucciones: Por favor complete esta encuesta con el fin de ayudar a nuestra escuela con la implementación del Programa Escolar del Título I identificando los interés y necesidades de su familia. Los resultados de este estudio se podrían utilizar para ayudar con el desarrollo de actividades futuras para padres y familiares, además de eventos y talleres. Por favor complete y entregue esta encuesta a la escuela de su hijo(a).

1. De la lista a continuación, identifique los temas sobre los que le gustaría recibir información adicional:

☐	Como acceder a recursos para padres
☐	Como hacerse miembro del PTA/PTSA/PTSO
☐	Como ayudar a mi hijo(a) con su tarea en casa
☐	Como solicitar servicios de tutoría para mi hijo(a)
☐	Requisitos para los estándares y exámenes del estado de la Florida
☐	El programa de Titulo I para toda la escuela
☐	Servicios para estudiantes con necesidades especiales
☐	Salud mental
☐	Seguridad en Internet
☐	Estrategias de crianza para padres
☐	Construyendo la autoestima
☐	Concienciación sobre las drogas
☐	Equilibrar el uso de la tecnología de mi hijo(a) con actividades físicas
☐	Otro: _____

2. ¿Cuál es el momento más conveniente para asistir a las actividades y talleres de nuestra escuela?

_____ Mañanas _____ Tardes _____ Noches _____ Reuniones virtuales

3. ¿Tiene la capacidad de asistir a talleres/reuniones virtualmente a través de Zoom? _____

4. ¿Necesita asistencia especial durante actividades y talleres escolares? Por favor de especificar:

Muchas gracias por tomarse el tiempo para completar esta encuesta.