



PROGRAMA DE EDUCACIÓN MIGRANTE DE MASSACHUSETTS

ENCUESTA DE ELEGIBILIDAD

1. ¿Se ha mudado usted a esta ciudad/pueblo en los últimos 3 años? Si No
2. ¿Está Usted trabajando, buscando trabajo, o ha trabajado por lo menos un día en los siguientes tipos de trabajo? Por favor marque X:



**LIMPIEZA DE PESCADO/
MARISCOS**



TRABAJO DEL CAMPO
incluyendo Tabaco



**PROCESAMIENTO
DE ALIMENTOS**
limpiando, cortando, empackando y
clasificando frutas, verduras/vegetales.
cortando y limpiando carnes



**INDUSTRIA
LACTEA**

Por favor llámame para ver si sus niños o usted pueden califican para el programa:

Nombre del Padre/Guardián: _____

Nombre del Hijo(s)/Hija(s): _____

Número(s) de Contacto _____

SERVICIOS GRATUITOS INCLUYEN: tutorías, clases de Ingles, apoyo directo para la familia, programas de verano, enlazando a usted y a sus hijos con apoyos escolares y agencias comunitarias

CONTÁCTENOS

POR FAVOR LLAMANOS, MANDANOS UN MENSAJE DE TEXTO O WHATSAPP
Hablamos Inglés, Español y Portugués

SUZANA AMARAL
978.604.4926

ANGELA SILVA
413.531.9838