



**División de Programas de Apoyo a Estudiantes y Familias**  
**2025-2026 Formulario de Comentarios sobre la**  
**Participación de Padres y Familias del Título I a Nivel Escolar**

**Nombre de la escuela:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_ **# de Loc.:** \_\_\_\_\_

Nombre del padre o miembro de la familia	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico

**Instrucciones:** Por favor complete este formulario de recinto escolar para la participación de padres y familias del Título I para el curso 2025-2026 con el fin de ayudar a nuestra escuela con la implementación del Programa Escolar del Título I identificando los intereses y necesidades de su familia. Los resultados de este formulario se podrían utilizar para ayudar con el desarrollo del Plan de Participación de Padres y Familias (PFEP) del Título I del recinto escolar, y asimismo para programar actividades futuras para padres y familiares, además de eventos y talleres.

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a. Cómo acceder a recursos para padres                   | <input type="checkbox"/> h. Información sobre el Consejo de Asesoría del Distrito del Título I (DAC) y el Consejo Asesor de Padres (PAC) |
| <input type="checkbox"/> b. Cómo hacerse voluntario de la escuela                 | <input type="checkbox"/> i. Requisitos para los estándares y exámenes del estado de Florida  |
| <input type="checkbox"/> c. Cómo participar en las reuniones de revisión del PFEP | <input type="checkbox"/> j. El programa del Título I para toda la escuela  |
| <input type="checkbox"/> d. Cómo hacerse miembro de la PTA/ PTSA                  | <input type="checkbox"/> k. Servicios para estudiantes con necesidades especiales  |
| <input type="checkbox"/> e. Cómo trabajar con mi hijo en casa.                    | <input type="checkbox"/> l. Otro:  |
| <input type="checkbox"/> f. Cómo solicitar servicios de tutoría para mi hijo      |  |
| <input type="checkbox"/> g. El Portal para Padres (The Parent Portal)             |  |

2. ¿Qué tipo de talleres le gustaría que presentara nuestra escuela para asistirlo a la hora de ayudar a su hijo?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> a. Motivación académica  | <input type="checkbox"/> g. El acoso cibernético                               | <input type="checkbox"/> o. Salud mental                       |
| <input type="checkbox"/> b. Requisitos académicos   | <input type="checkbox"/> h. Aprendizaje a distancia                            | <input type="checkbox"/> p. Nutrición                          |
| <input type="checkbox"/> c. Lucha contra el acoso escolar   | <input type="checkbox"/> i. Concienciación sobre las drogas                    | <input type="checkbox"/> q. Estrategias de crianza para padres |
| <input type="checkbox"/> d. Equilibrar el uso de la tecnología de mi hijo con actividades físicas | <input type="checkbox"/> j. Mejora de destrezas Matemáticas                    | <input type="checkbox"/> r. Estrategias para tomar exámenes    |
| <input type="checkbox"/> e. Destrezas de computación básica                                       | <input type="checkbox"/> k. Mejorar las habilidades de lectura                 | <input type="checkbox"/> s. Criar hijos responsables           |
| <input type="checkbox"/> f. Construyendo la Autoestima  | <input type="checkbox"/> l. Mejora de destrezas de Ciencias                    | <input type="checkbox"/> t. Reuniones virtuales                |
|   | <input type="checkbox"/> m. Seguridad en Internet                              |  |
|   | <input type="checkbox"/> n. Discapacidades de aprendizaje y Educación Especial |  |



**División de Programas de Apoyo a Estudiantes y Familias  
2025-2026 Formulario de Comentarios sobre la  
Participación de Padres y Familias del Título I a Nivel Escolar**

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

- a. Mañanas     b. Tardes     c. Noches     d. Reuniones virtuales

4. ¿Tiene la capacidad de asistir a talleres / reuniones virtualmente a través de Zoom?  Sí  No

5. ¿Necesita asistencia especial durante nuestras actividades y talleres escolares (por ejemplo, intérprete de idiomas, acceso / estacionamiento para discapacitados, intérprete de lenguaje de señas, etc.)?

- Sí \_\_\_\_\_ (especificar)  No

6. ¿Qué sugerencias tiene para ayudar con el rediseño de los servicios, las actividades y la eficacia de la escuela?

Enumere las sugerencias a continuación:

---

---

---

---

---

---

---

Muchas gracias por tomarse el tiempo para completar este formulario.