



**JUNTA DE EDUCACIÓN DEL CONDADO DE BRYAN  
FORMULARIO DE ENCUESTA PARA EL  
PROGRAMA DE AYUDA POR IMPACTO  
FECHA DE LA ENCUESTA: 15 DE OCTUBRE DEL 2018**

Complete un formulario por cada estudiante que esté matriculado. Por favor, imprímalo o llénelo en el computador y conteste completamente todas las secciones que aplican. Firme y coloque la fecha al formulario y regréselo al maestro/a de su hijo/a a más tardar el 2 de noviembre del 2018.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Apellido del Estudiante	Primer Nombre	Inicial 2do	Fecha de Nacimiento	Grado	Escuela a la que asiste al 15/10/2018
Dirección Física de la Residencia al 15 de octubre, 2018 (No Apartado Postal)		Ciudad		Estado	Zona Postal
¿Está la residencia en una PROPIEDAD FEDERAL? _____ SÍ _____ NO		Si contestó SÍ, escriba el Nombre de la Propiedad Federal			

**PADRE/GUARDIÁN QUE SIRVE EN LOS SERVICIOS UNIFORMADOS**

El padre/guardián o la persona que actúa como padre/madre, <i>con él que el estudiante vive</i> , estuvo en SERVICIO ACTIVO como un miembro de los SERVICIOS UNIFORMADOS al 15 de octubre del 2018? _____ SÍ _____ NO Si contestó SÍ, por favor complete la siguiente información:			
Apellido del Padre/Guardián	Primer Nombre e Inicial del 2do Nombre	Rama del Servicio	Rango

**PADRE/GUARDIÁN EMPLEADO EN PROPIEDAD FEDERAL**

Fue el padre/guardián o la persona que actúa como padre/madre, <i>con él que el estudiante vive</i> , un CIVIL, empleado en una PROPIEDAD FEDERAL o el padre/guardián se REPORTÓ PARA TRABAJAR en una PROPIEDAD FEDERAL al 15 de octubre del 2018? _____ SÍ _____ NO Si contestó SÍ, por favor complete la siguiente información:			
Apellido del Padre/Guardián (Como aparece en los archivos de la nómina del empleador)	Primer Nombre e Inicial del 2do Nombre	Nombre del empleador (Oficina, Sección, Agencia, contratista, etc.)	
Nombre de la PROPIEDAD FEDERAL en la que Estaba Empleado (Ej.: Fort Stewart, etc.)			
Dirección de la PROPIEDAD FEDERAL		Ciudad	Estado Código Postal

**FIRMA DEL PADRE/MADRE/GUARDIÁN Y FECHA**

Firmando este formulario, yo estoy certificando que toda la información escrita en computador o a mano en este formulario es precisa y completa a la fecha de esta encuesta el 15 de octubre, 2018. La firma es requerida para que el formulario sea considerado completo en su totalidad.	
--	--

Firma del Padre o Guardián o la Persona que Actúa como Padre/Madre, <i>con Él que El Estudiante Vive</i>	Fecha
--	-------