

OBJETIVOS QUE QUIERO OBTENER:

(COMPROBAR TODOS LOS QUE SE APLICAN)

- Comunicarme mejor en inglés
- Mejorar mi empleo
- Ayudar a mi hijo con la tarea y la educación
- Mejorar la salud y el bienestar (autoestima o familia)
- Conseguir mi GED/HSE

- Ingresar a la universidad
(o Programa de Capacitación Laboral)
- Obtener la ciudadanía de EE.UU.
- Regístrese para votar o votar
- Obtener una tarjeta de la biblioteca
- Aprender habilidades de computación
- Otro _____

ANTECEDENTES DEL APRENDIZAJE DEL LENGUAJE

Date survey entered into database _____

Número de AÑOS estudiando inglés _____

¿DÓNDE has tomado clases ANTES? _____

¿DÓNDE MÁS estás tomando clases AHORA? _____

¿Es usted un estudiante internacional? ____ Sí ____ No ¿Es usted un visitante temporal? ____ Sí ____ No

CONSENTIMIENTO DE INFORMACIÓN Y ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

- Estoy participando en una clase de inglés ofrecida por Literacy Connects.
- Doy mi consentimiento a Literacy Connects para recopilar mi información personal.
- Entiendo que esta información es confidencial y será utilizada solamente por Literacy Connects para propósitos de presupuesto, evaluación y planificación.

FIRMA: _____ FECHA: _____



FOR OFFICE USE ONLY

Entered into Database:

Date

Initials

DPO #

For TUTOR Use ONLY

Class Time: Morning Noon Evening

Please Indicate Student Level:

- Beginning
- High Beginning
- Intermediate
- High Intermediate
- Advanced
- Other _____

TUTOR initials (once student has filled out form COMPLETELY) _____