

Marion County Literacy Council
Entrevista Inicial para estudiante ESOL

Entrevistador: _____ Fecha: _____ Copié I.D.

.....
Nombre y Apellido _____

Dirección Residencial _____

Origen Étnico _____ Sexo Mujer / Hombre

Lenguaje Materno _____ Habla _____ Lee _____ Escribe _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____

Número de Teléfono _____ Casa () Celular () Trabajo () Otro ()

Número de Teléfono _____ Casa () Celular () Trabajo () Otro ()

Al llamar, Nos Podemos Identificar _____

Tiene Trabajo: Si o No Tiempo Completo () Medio Tiempo () Otro ()

Sí, Donde/ Horario _____

Ocupación: _____

Número de trabajo _____ Nos Podemos Identificar Si o No

Desempleado () Discapacitado () Retirado () Buscando Empleo ()

Recibe Asistencia Pública: Si o No "Medicaid" Si o No Tiene Su Ciudadanía: Si o No

En caso de emergencia, a quien contactamos: _____

Relación _____ Numero de Teléfono _____

Días/Horario disponible para tomar clases _____

Tiene Transportación _____

Lugar de Preferencia _____

Ingreso Familiar [\$44,900 +] [35,900 – 44,899] [22,450 – 35,899] [13,450 – 22,449] [13,450-por debajo
Circule

Está actualmente matriculado en una escuela _____
(Nombre de la escuela, días / horario)

Nivel de educación alcanzado: _____

Trabajo u ocupación anterior _____

Cuánto tiempo lleva en Estados Unidos? _____

Casado(a): Si o No Cuántos viven en el hogar _____

Cuántos niños en el hogar? _____ Edad(es) de los niños: _____

Como aprendió del "Marion County Literacy Council" _____

¿Por qué quiere usted mejorar sus habilidades de el Ingles? (Sus metas; 3 a CORTO y 3 a LARGO PLAZO) Ejemplo: Obtener GED, obtener diploma, preparar para la ciudadanía, el voto o el registro para votar, entrar/retener el empleo, mejorar la participación en la educación de niño, ayudar con el trabajo escolar de niño, mejorar comunicación con maestro de niño, escribir cheques, pagar cuentas, leer etiquetas de medicamentos, conseguir licencia de conducir, etc.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

.....
(For Office Only)

Level: _____

Class instructor: _____

Class location: _____

Start date: _____

Date entered into LACES: _____

Entered by _____