

**SUU HEAD START
FAMILY PROFILE**

NINO de Head Start _____
TELEFONO _____
CIUDAD _____

Comenzando con la persona responsable de ingresos nombre todos miembros de la familia viviendo en el hogar.

	TIENE EMPLEO?	EL EMPLEO ES..	ESTA EN	NIVEL MAS ALTO EN LA EDUCACION
<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> supliendo padre NOMBRE _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> en entrenamiento <input type="checkbox"/> en la escuela <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> escuela vocacional <input type="checkbox"/> colegio	<input type="checkbox"/> menos de la preparatoria <input type="checkbox"/> completa la preparatoria/GED <input type="checkbox"/> poco de colegio <input type="checkbox"/> grado profesional
<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> supliendo madre NOMBRE _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> en entrenamiento <input type="checkbox"/> en la escuela <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> escuela vocacional <input type="checkbox"/> colegio	<input type="checkbox"/> menos de la preparatoria <input type="checkbox"/> completo la preparatoria/GED <input type="checkbox"/> poco de colegio <input type="checkbox"/> grado profesional

NOMBRES DE OTROS EN EL HOGAR	EDAD	GENERO	PARENTESCO con el nino de Head Start

SI ES PADRE/ MADRE SOLTERO/A, LE PODEMOS MANDAR UNA FORMA AL PADRE/ MADRE? SI NO

MARQUE TODO LO QUE APLIQUE CON LA FAMILIA

TRANSPORTACION

1. La familia tiene modo de transportacion SI NO
2. Transportacion principal
- propio vehiculo
 - transportacion publica
 - vehiculo de amigos o parientes
 - otro _____

1. Es necesario el cuidado en guarderia o con ninera todo el dia para el nino de Head Start? SI NO

2. El cuidado del nino es en
- guarderia de hogar
 - en centro de guarderia o escuela
 - en la casa del nino
 - en otra casa
 - pariente
 - adulto que no es pariente
 - otro _____

VIVIENDA

1. Familia vive en
- Casa apartamento
 - Casa mobil Cuarto de hotel/motel
 - Sin casa
 - Vivienda de comunidad
 - Vivienda de migrantes
 - otra _____

3. Los gastos de cuidado son pagados por el estado? Si NO

CUIDADO DEL NINO