



Servicios educativos Suplementarios (SES) Encuesta Para Padres y Tutores Legales

Gracias por tomar el tiempo para contestar este cuestionario para padres acerca de los Servicios Educativos Suplementarios (SES). Agradecemos sus comentarios acerca de los Servicios Educativos Suplementarios. _las clases particulares gratuitas para las que su hijo fue elegible o en las que participó. La información que usted proporcione será confidencial y nos ayudará a mejorar los servicios para el próximo año. Gracias por su tiempo.

Si usted tiene más de un niño que recibió servicios de SES entonces tendrá la opción de contestar las preguntas acerca de su experiencia con cada niño que participó en SES.

1. ¿Por favor marque la escuela a la que asiste su hijo:

- Cordova Meadows Cordova Villa Rancho Cordova
 White Rock Williamson Mills Middle

2. ¿En qué grado está su hijo/hija en el 2014-15?

- 3^o 4^o 5^o 6^o 7^o 8^o

3. ¿Recibió su hijo clases particulares gratuitas como parte de los Servicios Educativos Suplementarios?

- Sí No

Cuál era el nombre del programa o compañía que le dio los servicios a su hijo?

- !!! Apple iPad & Android Ace it! Tutoring Keep Hope Alive Projects
 !# 1A+ Student Learning Achieve HighPoints Learn with Laptops!
 !1 Computadora Gratis para TI Achievement Matters Mobile Minds Inc
 ! A+ C A T ATS Project Success One on One Learning
 !Alpha! Innovation through Ed Basic Learning Skills Professional Tutors of America
 #1 Learning Online Brain Hurricane Studentnest.com
 ~#1 A+ Student Learning Community College Foundation Sullivan Learning Systems
 1 to 1 Study Buddy Future Stars Tutoring The Learning Curve
 A Better Tomorrow ICES Education Total Education Solutions
 A Tree of Knowledge Jones Reading & Math TutorWorks
 ABC Phonetic Reading Jump into Reading Ultimate Success Learning

Para cada una de las siguientes cuestiones marque una opción por cada hilera.

4. El distrito escolar me informó sobre mis opciones para los Servicios Educativos Suplementarios (SES).

- | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Totalmente
en Desacuerdo | En
Desacuerdo | Neutral/
Sin Opinión | De
Acuerdo | Totalmente
de Acuerdo | No
Corresponde |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Yo entiendo las cartas, llamadas y otras formas de comunicación del distrito escolar acerca de SES,

- | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Totalmente
en Desacuerdo | En
Desacuerdo | Neutral/
Sin Opinión | De
Acuerdo | Totalmente
de Acuerdo | No
Corresponde |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. El distrito escolar contestó mis preguntas acerca de SES rápida y claramente

- | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Totalmente
en Desacuerdo | En
Desacuerdo | Neutral/
Sin Opinión | De
Acuerdo | Totalmente
de Acuerdo | No
Corresponde |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Yo asistí a la sesión informativa en la escuela de mi hijo/hija y los proveedores me explicaron sus programas.

- | | | | | | |
|------------|----|----------|----|------------|----|
| Totalmente | En | Neutral/ | De | Totalmente | No |
|------------|----|----------|----|------------|----|

en Desacuerdo	Desacuerdo	Sin Opinión	Acuerdo	de Acuerdo	Corresponde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. **Se me dio una cantidad adecuada de tiempo para solicitar SES para mi hijo/hija.**

Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Neutral/ Sin Opinión	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo	No Corresponde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. **¿Hablaron usted y su proveedor y escribieron un plan de aprendizaje para su hijo antes de comenzar los servicios?**

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No Estoy Seguro
-----------------------------	-----------------------------	--

10. **¿Con qué frecuencia le daba a conocer el proveedor los reportes acerca del trabajo y progreso de su hijo/hija?**

<input type="checkbox"/> Después de cada clase	<input type="checkbox"/> Cada 2 semanas	<input type="checkbox"/> Una vez al mes	<input type="checkbox"/> Al final del programa
--	---	---	--

11. **El reporte del progreso de su hijo era fácil de entender.**

Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Neutral/ Sin Opinión	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo	No Corresponde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. **¿Cómo le informó el proveedor de SES acerca del progreso de su hijo?**

<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Llamada telefónica	<input type="checkbox"/> Nota escrita	<input type="checkbox"/> Conferencias	<input type="checkbox"/> Sin comunicación
---	---	---------------------------------------	---------------------------------------	---

13. **Las clases particulares que recibió mi hijo/hija cumplieron con mis expectativas.**

Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Neutral/ Sin Opinión	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo	No Corresponde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. **A mi hijo le gustaba ir a sus clases particulares?**

Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Neutral/ Sin Opinión	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo	No Corresponde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. **Ayudaron las clases particulares a su hijo para mejorar en la escuela?**

Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Neutral/ Sin Opinión	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo	No Corresponde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. **Basado en su experiencia y en la de su hijo, ¿Cómo calificaría usted este programa?**

Totalmente Insatisfecho	Satisfecho	Neutral/ Sin Opinión	Satisfecho	Muy satisfecho	No Corresponde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. **Volvería a inscribir a su hijo/hija en las clases particulares gratuitas el próximo año si tuviera la oportunidad?**

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No Estoy Seguro
-----------------------------	-----------------------------	--

18. **¿Hay algo más que a usted le gustaría decirnos acerca del programa o de la experiencia de su hijo acerca de las clases particulares?**

¡Gracias por su tiempo! Cuando termine de contestar su cuestionario, por favor entréguelo en la oficina de la escuela o envíelo por correo a:
 Categorical Programs
 1965 Birkmont Drive
 Rancho Cordova, CA 95742