



ENCUESTA DE PARTICIPACIÓN DE PADRES/FAMILIAS DEL TÍTULO I DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO MIAMI DADE (M-DCPS) - 2025-2026



INSTRUCCIONES:

Por favor, lea cada pregunta cuidadosamente y responda según sus posibilidades. Sus respuestas deben reflejar su experiencia durante el curso escolar del 2025-2026. Si usted tiene hijos que asisten a diferentes escuelas, puede llenar una encuesta para cada hijo/hija. ¡Gracias por su participación!

Por favor indique su relación con las Escuelas Públicas del Condado Miami -Dade (seleccione solo una opción):

☐

Padre/Madre de familia o tutor

☐

Otro (especifique): _____

Por favor escriba el nombre de la escuela de su hijo/a: _____

	INDICADOR	Sí	No	No sé/ N/A
1	¿Se le comunicó a usted acerca de su derecho de solicitar información sobre las cualificaciones profesionales del maestro de sus hijos?	☐	☐	☐
2	¿Recibió información sobre el desempeño escolar de sus hijos en las evaluaciones del Distrito o del Estado?	☐	☐	☐
3	¿Recibió información acerca de las expectativas de cada nivel de grado, los niveles de competencia por nivel de grado o las puntuaciones que obtuvieron sus hijos en las pruebas estatales?	☐	☐	☐
4	¿Recibió información sobre las pruebas estandarizadas, como la Evaluación del razonamiento estudiantil de la Florida (FAST), y sobre cómo ayudar a su hijo(a) a tener éxito?	☐	☐	☐
5	¿Recibió información acerca de cómo mantener un seguimiento y monitoreo del progreso de sus hijos? [Por ejemplo, a través del Portal para Padres de Familia (Parent Portal)]?	☐	☐	☐
6	¿Recibió información acerca de cómo puede colaborar con los maestros para ayudar a mejorar el rendimiento académico de sus hijos?	☐	☐	☐
7	¿Participó en una o más reuniones, capacitaciones o eventos sobre cómo ayudar a sus hijos con la escuela?	☐	☐	☐
8	¿Siente que los administradores de la escuela están dispuestos a comunicarse con usted?	☐	☐	☐
9	¿Siente que el personal de la escuela, incluyendo maestros, están dispuesto a comunicarse con usted?	☐	☐	☐
10	¿Siente que la escuela de sus hijos valora sus sugerencias y aportes?	☐	☐	☐
11	¿Le proporciona la escuela de sus hijos información, en el idioma que usted habla, que es fácil de leer y comprender?	☐	☐	☐
12	¿Sabe cómo contactar al maestro de sus hijos?	☐	☐	☐
13	¿Hubo intérpretes disponibles o se hicieron adaptaciones para necesidades especiales con el fin de ayudarlo en los eventos/reuniones realizadas por la escuela de sus hijos o por la División del Programa de Apoyo para Estudiantes y Familias (Division of Student and Family Support Programs), en caso necesario?	☐	☐	☐



ENCUESTA DE PARTICIPACIÓN DE PADRES/FAMILIAS DEL TÍTULO I DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO MIAMI DADE (M-DCPS) - 2025-2026



		Sí	No	No sé/ N/A
14	¿Participó en la Reunión Anual de Padres sobre los Beneficios del Programa Escolar de Título I que llevó a cabo la escuela de su hijo(a)?	☐	☐	☐
15	¿Sabía que usted puede participar en el desarrollo y la revisión del Plan de Participación de los Padres y las Familias (<i>Title I District-Level and School-Level Parent and Family Engagement Plan, PFEP</i>) a nivel del distrito y de la escuela, así como en el Convenio Escolar entre la Escuela y los Padres del Título I (<i>Title I School-Parent Compact</i>) de su hijo(a)?	☐	☐	☐
16	Si usted lo solicitó, ¿se le proporcionó el PFEP del Título I a nivel de Distrito y de Escuela (<i>Title I District-Level and School-Level Parent and Family Engagement Plan, PFEP</i>) en un idioma que usted comprende?	☐	☐	☐
17	¿Cuáles, opina usted, son algunos de los desafíos u obstáculos que le impidieron una mayor participación como padre/madre de familia? (Seleccione todos lo que apliquen)			
	☐ Barrera en el idioma	☐ Falta de transporte	☐ Problemas con el cuidado de los niños	
	☐ Horarios o fechas de las reuniones/talleres	☐ Servicios de Interpretación o Acomodaciones para necesidades especiales	☐ Otro (por favor especifique): _____	
18	Indique qué tema(s) le gustaría recibir información o orientación adicional (marque todas las que correspondan):			
	☐ Programa Título I	☐ Acceso a recursos	☐ Portal para Padres de Familia	☐ Salud Mental
	☐ Centro de recursos para padres de familia (<i>Parent Resource Center,</i>)	☐ Estándares estatales y evaluaciones	☐ Servicios para estudiantes con necesidades especiales	☐ Requisito previo para la educación post-secundaria
	☐ Iniciativa ajedrez para pensar en las escuelas del Título I (<i>Chess2Think</i>)	☐ Proyecto <i>UP-START</i>	☐ Programa del Educación para migrantes (<i>Migrant Education Program</i>)	☐ Prevención e Intervención para Niños y Jóvenes que han delinquido, han sido abandonados y/o se encuentran en riesgo
	☐ Concilio Asesor de Título I del Distrito (<i>DAC</i>)/Consejo Asesor de Padres de Título I (<i>PAC</i>)	☐ Programa de VPK en las escuelas del Título I	☐ Requisito para la graduación de la escuela secundaria	☐ Como trabajar con mis hijos en el hogar
	☐ Otro (por favor especifique): _____			
19	Indique a continuación cualquier sugerencia que pueda ayudar a la División de Programas de Apoyo para Estudiantes y Familias en el desarrollo de los servicios de participación de padres y familias que se incluirán en la Solicitud Anual del Título I, Parte A, así como en el rediseño de las actividades y la efectividad del Programa de Participación de Padres y Familias a nivel distrital y escolar del Título I para el próximo año escolar.			