

Give Every Child A Chance (GECAC)
Encuesta de Padres

Estimados Padres...Necesitamos de su ayuda! Como una manera de aprender más hacer de la experiencia de su hijo/a deseamos que por favor se tome unos minutos para llenar esta encuesta. Gracias por su tiempo!

1. Como supo usted del Programa GECAC? (Marque solamente uno)

Periódico Otro Estudiante Iglesia Escuela Familiar/Amigo Otro: _____

Por favor indique que tanto esta de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

2. Como resultado de la tutoría en GECAC, mi hijo/a...	Muy de Acuerdo	De Acuerdo	No Tengo Opinión	En Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
Ha mejorado sus calificaciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ahora puede trabajar independientemente más seguido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha mejorado su asistencia a la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muestra más seguridad/liderazgo/comportamiento/autoestima.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene un mejor entendimiento de su trabajo escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Como padre/madre me siento...	Muy de Acuerdo	De Acuerdo	No Tengo Opinión	En Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
El Programa esta localizado en un lugar muy conveniente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GECAC provee un ambiente de aprendizaje seguro y productivo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GECAC mejoró las habilidades de comunicación de mi niño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La actitud de mi hijo/a ha cambiado de manera positiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El Programa ha tenido un impacto positivo en la vida personal de mi hijo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El Programa ha tenido un impacto positivo en el éxito académico de mi hijo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI hijo/a ha disfruta la experiencia de tutoría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Del 1 al 10 (Siendo 10 lo más alto) Como calificaría su experiencia con GECAC) _____

5. Recomendaría este programa a otras personas: Si No No lo se

6. Por favor dénos algunas sugerencias que ayudarían a mejorar el programa:

- a)
- b)
- c)
- d)

Devuelva a: Give Every Child A Chance
Atención: Cindy Rodriguez
322 Sun West Place / Manteca, CA 95337
Fax: 209.823.6255 / email: crodriguez@gecac.net

Por favor devuelva el documento antes de: 20 Diciembre 2019

¡Muchas gracias por sus esfuerzos!