

**Departamento de Educación de Florida**  
**Estudio de Estudiantes que Abandonan la Escuela**  
(Apéndice 29)

Nombre de Escuela: \_\_\_\_\_ Condado Escolar: \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Nacimiento de Estudiante: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

¿Intentó la escuela para hacer contacto con su padre con respecto a su decisión de terminar la matriculación?

\_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No Si es cierto, en que manera: \_\_\_\_\_ Carta \_\_\_\_\_ Llamada \_\_\_\_\_ Visita al hogar \_\_\_\_\_ Orientación

Otro: \_\_\_\_\_

**Instrucciones: Por favor de hacer un círculo a la respuesta que mejor describe su experiencia o escriba una descripción de su experiencia en el espacio proporcionado.**

1. ¿Cual de los siguientes mejor describe su razón **primaria** para terminar la matriculación en la escuela?

- |  |   |
|--|---|
| <b>A.</b> Las clases no fueron interesante/aburrido                    | <b>K.</b> Conflicto de estudiante/maestro                 |
| <b>B.</b> Demasiados días perdidos y no podría alcanzar con el trabajo | <b>L.</b> El empleo/ Tengo que trabajar a tiempo completo |
| <b>C.</b> No me gusta la escuela                                       | <b>M.</b> Amistades dejaron la escuela                    |
| <b>D.</b> Colgó los estudios/no hacia el trabajo escolar               | <b>N.</b> No paso el examen de FCAT                       |
| <b>E.</b> Enfermedad   |   |
| <b>F.</b> Llegó a ser un padre/madre                                   |   |
| <b>G.</b> Se caso  |   |
| <b>H.</b> Sentía que no pertenecía                                     |   |
| <b>I.</b> Suspendido de la escuela a menudo                            |   |
| <b>J.</b> Expulsado de la escuela                                      |   |

Otro: \_\_\_\_\_

2. ¿Cuál de los siguientes mejor describe su razón **secundaria** para terminar la matriculación en la escuela?

- |  |   |
|--|---|
| <b>A.</b> Las clases no fueron interesante/aburrido                    | <b>K.</b> Conflicto de estudiante/maestro                 |
| <b>B.</b> Demasiados días perdidos y no podría alcanzar con el trabajo | <b>L.</b> El empleo/ Tengo que trabajar a tiempo completo |
| <b>C.</b> No me gusta la escuela                                       | <b>M.</b> Amistades dejaron la escuela                    |
| <b>D.</b> Colgó los estudios/no hacia el trabajo escolar               | <b>N.</b> No paso el examen de FCAT                       |
| <b>E.</b> Enfermedad   |   |
| <b>F.</b> Llegó a ser un padre/madre                                   |   |
| <b>G.</b> Se caso  |   |
| <b>H.</b> Sentía que no pertenecía                                     |   |
| <b>I.</b> Suspendido de la escuela a menudo                            |   |
| <b>J.</b> Expulsado de la escuela                                      |   |

Otro: \_\_\_\_\_

Distribution: Cum Folder Parents Coordinator of The Academy Data Management Tech

3. ¿Qué hubiera mejorado sus oportunidades de permanecer en la escuela? (Escoja todos que aplican).

- A. Las oportunidades para aprender en un mundo real (un internado, servicio de aprendizaje)
- B. Mejores maestros
- C. Clases mas pequeñas
- D. Mas instrucción individualizada
- E. Mejor comunicación con sus maestros
- F. Mejor comunicación con sus padres
- G. Aumento en la Participación de Padres
- H. Menos libertad y más supervisión de padres
- I. Menos libertad y más supervisión de oficiales de la escuela

Otro: \_\_\_\_\_

4. ¿Qué acciones tomó su personal de la escuela para mantenerlo matriculado en la escuela? \_\_\_\_\_

**Por favor de firmar abajo para certificar cada una de las declaraciones siguientes.**

Tengo por lo menos 16 años de edad y mi intención es terminar mi matriculación con la escuela. Recibí consejos de un consejero escolar u otro personal de la escuela que dirigieron lo siguiente:

- La terminación de la matriculación de la escuela antes de la graduación probable reduce mis ganancias potenciales y afecta negativamente mis opciones de una carrera.
- La terminación de la matriculación de la escuela tendrá como resultado la revocación/negación de mis privilegios de conducir hasta que cumple 18 años.
- Mis razones para salir de la escuela antes de la graduación.
- Las acciones posibles que me podrían mantener a no partir de la escuela antes de la graduación.
- Las opciones para continuar mi educación en un ambiente diferente por ejemplo, Educación Adulta o Examen para recibir un Diploma.

Firma de Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de Oficial Escolar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Opcional:**

1. ¿Qué es el nivel más alto de la educación completado por su padre/guardián maternal?(marque con circulo)

Elementar      Escuela Intermedia      Escuela Secundaria      Colegio      Escuela de Postgrado      Desconocido

2. ¿Qué es el nivel más alto de la educación completado por su padre/guardián paternal?(marque con circulo)

Elementar      Escuela Intermedia      Escuela Secundaria      Colegio      Escuela de Postgrado      Desconocido

Distribution:      Cum Folder      Parents      Coordinator of The Academy      Data Management Tech