



ADULT LITERACY PROGRAM

2401 Woodlea Road • Tavares, FL 32778

literacy@lakeline.lib.fl.us • (352) 253-6183

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

			mes/día/año		
NOMBRE (Apellido, Primero)			<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> ESOL
DIRECCIÓN			FECHA DE NACIMIENTO		Alistado previamente en este programa?
CIUDAD	ESTADO	ZIP	CORREO ELECTRÓNICO		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sí, indique el siguiente:
TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO DE TRABAJO		TELÉFONO DE CELULAR		Mes/Año alistado: _____
PERSONA DE CONTACTO	Nombre	Teléfono		Relación	

REFERIDO POR: Biblioteca Agencia Periódico Amigo/a Otra _____

NIVEL DE EDUCACION <input type="checkbox"/> Menos de 12 años <input type="checkbox"/> Escuela Secundaria o GED <input type="checkbox"/> Algún Educación Técnica o Educación Superior (No Certificado o Diploma - Bachillerato) <input type="checkbox"/> Educación Técnica o Educación Superior (Certificado o Diploma - Bachillerato) <input type="checkbox"/> Grado Avanzado	LUGAR DE NACIMIENTO <input type="checkbox"/> americano africano <input type="checkbox"/> asiático <input type="checkbox"/> hispano <input type="checkbox"/> indio americano/de alaska <input type="checkbox"/> blanco/caucásico <input type="checkbox"/> otro _____	ESTADO DE EMPLEO <input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/> No Trabaja <input type="checkbox"/> Jubilado/a <input type="checkbox"/> No Busca Trabajo	IDIOMA QUE HABLA EL ESTUDIANTE y REGIÓN <i>Con excepción de inglés (s=hablo; w = escribo; r=leo)</i> <i>Ejemplos:</i> español-Puerto Rico (s,w,r) español-México (s)
---	--	--	---

UBICACIÓN PREFERIBLE (Marque todos las que aplican)

<input type="checkbox"/> Astor Library	<input type="checkbox"/> Fruitland Park Library	<input type="checkbox"/> Marianne Beck Memorial Library	<input type="checkbox"/> Round lake Elementary
<input type="checkbox"/> Cagan Crossings Library	<input type="checkbox"/> Helen Lehmann Library	<input type="checkbox"/> Marion Baysinger Library	<input type="checkbox"/> Tavares Library
<input type="checkbox"/> Cooper Memorial Library	<input type="checkbox"/> Lady Lake Library	<input type="checkbox"/> Minneola Schoolhouse Library	<input type="checkbox"/> Umatilla Library
<input type="checkbox"/> East Lake Library	<input type="checkbox"/> Leesburg Library	<input type="checkbox"/> Paisley Library	<input type="checkbox"/> W.T. Bland Library
<input type="checkbox"/> Eustis Satellite			

DISPONIBILIDAD (Marque todos las que aplican)	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
mañana						
tarde						
noche						

METAS Favor contestar las siguientes preguntas de la mejor forma y de acuerdo con sus conocimientos

Trabajo: <input type="checkbox"/> Consiguir un trabajo <input type="checkbox"/> Conservar el empleo <input type="checkbox"/> Consiguir un mejor trabajo	Familia: <input type="checkbox"/> Aumentar la participación en la educación del niño <input type="checkbox"/> Comunicarme mejor con el maestro del niño <input type="checkbox"/> Leer a los niños.	Educativo: <input type="checkbox"/> Consiguir el GED <input type="checkbox"/> Consiguir una licencia de conducir <input type="checkbox"/> Prepararme para ASFab (examen del Armed Services Vocational Aptitude Battery) <input type="checkbox"/> Termine el programa de pre-GED	General: <input type="checkbox"/> Prepararme para la ciudadanía <input type="checkbox"/> Votar o registrar el voto <input type="checkbox"/> Leer el correo <input type="checkbox"/> Escribir los cheques <input type="checkbox"/> Pagar las cuentas <input type="checkbox"/> Leer los instrucciones en la botella de la prescripción
---	--	--	---