



# Entrevista de Salida

Estudiantes que reciben los  
Servicios de Educación Especial



## Instrucciones para el entrevistador:

Las entrevistas de salida se pueden llevar a cabo en cualquier momento a lo largo del año escolar. Las secciones A y C no requieren la firma de un acuerdo para responder el formulario de participación, si la escuela o el distrito ya lo tiene. La sección B solo se puede completar si el estudiante o el padre de familia/tutor firma el formulario de participación.

## Sección A: Resumen de información previa a la entrevista

Esta sección debe ser completada antes de entrevistar al estudiante.

- Nombre del estudiante: Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Género:      Masculino    Femenino    No binario
- SSID: \_\_\_\_\_
- Identificación de escuela a la que asiste: \_\_\_\_\_
- Nombre del entrevistador: \_\_\_\_\_
- Método anticipado de salida (o el método actual para los estudiantes en programas de transición):
 

<input type="checkbox"/> Diploma regular	<input type="checkbox"/> Diploma extendido	<input type="checkbox"/> Alcanzar la edad máxima
<input type="checkbox"/> Diploma modificado	<input type="checkbox"/> Certificado/GED	<input type="checkbox"/> Deserción
- ¿Cuáles son los objetivos post secundarios educacionales medibles de la preparatoria que están incluidos en el IEP del estudiante? (Marque todas las que apliquen)
 

<input type="checkbox"/> Educación: escuela/entrenamiento	<input type="checkbox"/> Empleo: trabajo o empleo
<input type="checkbox"/> Vida independiente	<input type="checkbox"/> N/A
- Marque todos los programas que se proporcionaron al estudiante a través de un:
 

<input type="checkbox"/> Programa de preparatoria	<input type="checkbox"/> Programa YTP	<input type="checkbox"/> Programa ESD
<input type="checkbox"/> Programa de transición de 18 a 21 <input type="checkbox"/> Otro <u>_____</u>		
- ¿El estudiante tiene algún Plan Personal Centrado?    Sí    No    No estoy seguro
- ¿El estudiante tiene un perfil de una página?        Sí    No    No estoy seguro
- ¿El estudiante/padre de familia/tutor ha aceptado participar? (REQUERIDO)    Sí    No
- Contacto de emergencia para el registro de contactos de los estudiantes:

13. Nombre	14. Parentesco	15. Información de contacto

## Sección B: Entrevista de salida

Debe haber un acuerdo firmado para participar en el formulario de participación antes de poder completar esta sección.

SSID del estudiante \_\_\_\_\_

0. Entrevista completada por:

- Estudiante/Familiar  Profesor/Especialista  
 Programa de capacitación anual (YTP)  Ayudante/Secretario/Clérigo

1. Objetivos del estudiante: ¿Qué le gustaría hacer después de dejar la escuela? (Escuela, trabajo, carrera, etc.)

---

---

2. En los próximos 12 meses, ¿planea cursar algún programa de capacitación o universidad?

- Sí  No

2a. ¿Ha entregado alguna solicitud?  Sí  No

2b. ¿Ha visitado algún campus?  Sí  No

3. En los próximos 12 meses, ¿planea trabajar?

- Sí  No

3a. ¿Qué tipo de trabajo quiere hacer?

---

4. ¿Actualmente tiene un trabajo remunerado?

- Sí  No

4a. ¿En qué trabaja actualmente?

---

5. ¿Ha tenido alguna experiencia laboral como parte de su educación?

- Sí  No

5a. Número de experiencias basadas en las aulas  0  De 1 a 2  3 o más

5b. Número de experiencias escolares  0  De 1 a 2  3 o más

5c. Número de experiencias basadas en la comunidad  0  De 1 a 2  3 o más

5d. Número de experiencias durante el verano  0  De 1 a 2  3 o más

6. ¿Está considerando servir en las Fuerzas Armadas?

- Sí  No

6a. ¿Ha hablado con algún reclutador?  Sí  No

## Sección B: Entrevista de salida - Continúa

7. ¿Dónde planea vivir en el otoño?

- Familia                       Campus/Base  
 Apartamento               Otro \_\_\_\_\_

8. ¿Cuál fue la parte más útil de estar en la escuela?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. ¿Qué cosa hubiera deseado haber tenido más?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Considerando las clases que tomó en la escuela, ¿tomó alguna clase en donde se habló de sus decisiones sobre alguna carrera y los tipos de habilidades o educación que necesitaría para conseguir un trabajo en esa carrera?

- Sí                       Tal vez/No estoy seguro       No

11. Considerando las clases que tomó en la escuela. En alguna de sus clases en la preparatoria, participó dentro la comunidad para aprender a usar los servicios comunitarios como parte de su tiempo regular de clases (por ejemplo, ¿aprendió a comprar comestibles o a usar el transporte público?)

- Sí                       Tal vez/No estoy seguro       No

12. Voy a leer una lista de agencias y preguntarle si ha recibido o planea recibir alguna ayuda de cualquiera de ellas después de la escuela, y si sabe cómo ponerse en contacto con alguien para recibir la asistencia.

Por cada agencia, ¿usted:	recibe o planea recibir ayuda? (1)	sabe con quién en contacto con este servicio? (2)
12a. Seguridad Social (SSI, SSDI)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12b. Manejo de casos del condado: Corredores	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12c. Rehabilitación vocacional (OVR)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12d. Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12e. Tarjeta Oregon Trail, Programa suplementario de asistencia nutricional (SNAP)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12f. Servicios universitarios para discapacitados en una universidad o programa de capacitación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12g. Ayuda financiera, FAFSA, préstamos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Gracias por su participación. La entrevista ha sido completada.

## Sección C: Información de contacto

Puede ingresar cualquier dato de contacto que la escuela/el distrito ya tenga sin un acuerdo de participación firmado. Debe haber un acuerdo de participación firmado con el fin de solicitar información nueva o actualizada.

Nombre del entrevistador de seguimiento preferido: \_\_\_\_\_

	Nombre	Número de teléfono celular	Número de teléfono de residencial	Correo electrónico /Meta-Facebook /otros
Estudiante:				
Padre de familia /tutor:				
Padre de familia/familiar:				
Amigo:				

### **Domicilio para enviar una tarjeta de recordatorio la próxima primavera:**

Domicilio 1: \_\_\_\_\_

Domicilio 2: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

### **Gracias por su participación. La entrevista ha sido completada.**

Para asistencia técnica o preguntas, póngase en contacto con:

Charlotte Alverson en [calverso@uoregon.edu](mailto:calverso@uoregon.edu)

o Sally Simich en [sally.simich@ode.oregon.gov](mailto:sally.simich@ode.oregon.gov)