



Educação de adultos

Formulário de resumo de dados de educação de adultos

Nome do aluno: _____ Data de hoje: _____
Último, Primeiro, Do meio

País de nascimento: _____ Data de nascimento: _____ Idioma nativo: _____

Núm. do seguro social: _____

Endereço: _____

Rua ou caixa postal

Cidade, estado, CEP

Número de telefone: _____ E-mail: _____

Sexo: Masculino Feminino

Tipo de programa matriculado: ABE ESOL GED ASE (Programa de equivalência ao Ensino Médio)

Código étnico-racial

(marque todas as opções aplicáveis)

- Asiático
- Negro/afro-americano
- Hispânico/latino
- Branco

Maior grau de escolaridade obtido (selecione uma opção):

- Nenhum grau de escolaridade obtido
- Concluiu pelo menos parte do 1° ao 11° ano, maior grau concluído: _____
- Concluiu o 12° ano, mas não obteve um diploma ou equivalência
- Diploma de Ensino Médio
- Equivalência ao Ensino Médio
- Tem uma deficiência e obteve um diploma especial ou certificado de frequência/conclusão do Ensino Médio ao concluir um Plano de educação individual (IEP, Individual Education Plan)
- Frequentou parte da faculdade, mas não obteve um certificado ou diploma
- Ensino técnico
- Graduação em Ciências Aplicadas
- Graduação em Ciências
- Graduação em Artes
- Bacharelado
- Graduação além do Bacharelado

Onde essa graduação foi obtida? _____
País – Estado – Condado

Situação empregatícia: (Selecione uma opção – deve ser preenchido no momento da inscrição para cada período/semestre)

- Empregado
- Empregado, mas cumprindo aviso prévio ou em período de transição de saída do serviço militar
- Desempregado (procurando emprego e qualificado para trabalhar)
- Não faz parte da força de trabalho (não está procurando emprego, não se qualifica para trabalhar ou está encarcerado)

Contexto: (Selecione todas as opções válidas – deve ser preenchido no momento da inscrição para cada período/semestre):

O sistema educacional e o Florida College System (Sistema de Educação Superior da Flórida) fornecem serviços para pessoas com deficiência.

Se precisar de assistência ao longo dos estudos, notifique a administração da escola ou da faculdade.

- Jovem no sistema de acolhimento familiar (“foster care”; incluindo indivíduo que atingiu a idade para deixar o sistema)
- Pai/mãe solo
- Mulher grávida solteira
- Barreiras percebidas para conseguir um emprego
- Esteve ou está passando por qualquer estágio do processo de justiça criminal
- Indivíduo de baixa renda (ou seu dependente) empregado principalmente no setor agrícola que atualmente está desempregado ou que teve dificuldade para conseguir trabalho durante 12 meses nos últimos dois anos
- Migrante ou trabalhador agrícola sazonal (ou seu dependente)
- Em situação de rua sem um local fixo e regular onde pernoitar
- Em situação de rua usando um abrigo não tradicional (por exemplo, parque, construção abandonada, rodoviária)
- Filho de migrantes que mudou de distrito escolar nos últimos três anos devido ao trabalho sazonal dos pais
- Anteriormente desempregado ou em subemprego enquanto cuidava da casa e da família (não remunerado)
- Recebia suporte do sistema de auxílio público ou de familiares e agora está desempregado ou em subemprego
- Pai/mãe de uma criança que deixou de receber TANF (antigo AFDC) há dois anos ou menos
- Desempregado, cônjuge dependente de um membro das Forças Armadas em serviço ativo ou que faleceu ou passou a ter uma deficiência como resultado do serviço militar

Office Use Only

Enrollment Date: _____

Class Info: _____

Teacher - Location - Level

Testing Information – Pretest within first 12 hours of instruction

Assessment Name: _____ *Date:* _____

Subject	Form	Level	Score
Reading			
Math			
Language			
Listening			