



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS WORKFORCE DEVELOPMENT EDUCATION DATA INPUT FORM

School Operations (Adult/Vocational, and Community Education)



PERSONAL INFORMATION

Today's Date _____
Month Day Year

Student I.D. No. _____

Last Name _____ First Name _____ Middle _____
(Picture I.D. Required)

Social Security No. (VERIFY AND ENTER DIRECTLY TO SIS) Phone No. () _____

Date of Birth _____ Birthplace (Country or State) _____
Month Day Year

Address _____
Number and Street Apt.

City _____ State _____ Zip _____

E-mail Address (Please Print Clearly) _____

CITIZENSHIP STATUS (Select one) ☐ U.S. Citizen ☐ Permanent Resident Alien ☐ Non-Resident Alien ☐ Not Reported

GENDER (Select one) ☐ Female ☐ Male **ETHNICITY** (Select one) Latino or Hispanic Origin ☐ Yes ☐ No

RACE ☐ American Indian or Alaskan Native ☐ Black or African American ☐ Hawaiian or other Pacific Islander
(Select all that apply) ☐ Asian Native ☐ White

LANGUAGE (If applicable, Select Yes or No)

Yes ☐ No ☐ Is a language other than English spoken at your home?
Yes ☐ No ☐ Do you have a first language other than English?
Yes ☐ No ☐ Do you most frequently speak a language other than English?

LEP Status ☐ Current (L) (Office Use Only)

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

Last Name _____ First Name _____ Phone No. () _____

1098-T FORM CONSENT (Select one)

Form 1098-T reports information on what you were billed or paid in tuition for Career Technical Education (CTE) expenses. In this section, you may consent or not consent to receive future deliveries of your 1098-T Form electronically from Miami-Dade County Public Schools via the Focus Student Portal Page.

☐ **Yes** I consent to receive my Annual Form 1098-T Statements through the Miami-Dade County Public Schools Focus Student Portal Page. I understand I can withdraw my consent in writing at any time. Once Consent has been given, I understand I will not receive the 1098-T through the mail.

☐ **No** I do not consent. I prefer to receive a paper Form 1098-T through the United States Postal Service using the address on file at the school.

RESIDENCY (Select One)

☐ Florida resident (Live in State of Florida) County _____ (Leave blank if Miami-Dade)
☐ Non-Florida resident

Under penalty of perjury, I hereby swear or affirm that the information presented on this form is true.

X _____ (Signature)

If you do not want your directory information released without prior written consent, please check the box on the right. ☐

EDUCATION

Highest School Grade Completed (Select One)

- ☐ No school grades completed
- ☐ Completed at least part of 1st through 11th grade
Highest grade completed: _____
- ☐ Completed the twelfth grade, but did not attain a diploma or equivalency
- ☐ Earned a high school diploma Date _____
- ☐ Earned a high school equivalency Date _____

- ☐ Have a disability and attained a special diploma or high school certificate of attendance/completion from completing an Individual Education Plan (IEP)

- ☐ Completed some college, but did not earn a certificate or degree
- ☐ Earned a Career Certificate
- ☐ Earned an Associate of Applied Sciences degree
- ☐ Earned an Associate of Science degree
- ☐ Earned an Associate of Arts degree
- ☐ Earned a Bachelor's degree
- ☐ Attained beyond a Bachelor's degree

Where was this level achieved? ☐ U.S. Based ☐ Not U.S. Based

☐ Current H.S. Student / Grade Level _____ DSIS ID # _____
(9-12)

Students with special needs may be eligible for course and testing accommodations. See an adult/vocational education counselor for information and assistance.

EMPLOYMENT AND BACKGROUND

Are you the parent of a child within the age range of 0 – 18? ☐ Yes ☐ No

Employment Status (Select One – To be completed upon entry for each term)

- ☐ Employed
- ☐ Employed but with Notice of Termination or in transition out of military service
- ☐ Not Employed (looking and eligible for employment)
- ☐ Not in Labor Force (incarcerated, not eligible for employment, or not seeking employment)

Background (Select all that apply – To be completed upon entry for each term/semester)

- ☐ Single Parent ☐ Single Pregnant Woman
- ☐ Previously unemployed or underemployed while caring for home and family (unpaid)
- ☐ Previously supported by public assistance or family, and now unemployed or underemployed
- ☐ Parent of a child within two years of no longer receiving TANF (formerly AFDC)
- ☐ Unemployed dependent spouse of a member of the Armed Forces on active duty or is deceased or disabled as a result of military service
- ☐ Previously or currently subject to any stage of the criminal justice process
- ☐ Perceived employment barriers
- ☐ Homeless without a fixed, regular nighttime residence
- ☐ Homeless but staying in non-traditional housing (ex: park, abandoned building, or bus station)
- ☐ Child of migrants who have changed school districts in the last 3 years due to parents' seasonal employment
- ☐ Low-income individual (or their dependent) employed primarily in farming currently unemployed or finding difficulty obtaining work for 12 months out of the last two years
- ☐ Migrant or seasonal farmworker (or their dependent)

Income Status (Select all that apply – To be completed upon entry for each term/semester)

- ☐ Student currently eligible to receive Temporary Assistance for Needy Families (TANF) under Part A Title IV of the Social Security Act, however the student's eligibility will be exhausted within two years of current reporting year
- ☐ Student has been unemployed for 27 weeks or more at the time of entry in the current reporting year
- ☐ Student self-identifies as having a low income at the time of entry in the current reporting year under any of the following:
- Student or immediate family receive benefits under Supplemental Nutritional Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF), Supplemental Security Income (SSI), or other state public assistance
 - Total Family income does not exceed the higher of the poverty line or 70% of the lower living standard income level
 - Student is current in a foster program
 - Student has a disability and has personal income at or below the poverty line, regardless of family income
 - Student is a youth living in a high-poverty area

Military Status (Select One)

- ☐ Eligible Dependent
- ☐ Veteran (Services Data Unknown)
- ☐ Active member of the Reserves
- ☐ Veteran (Services Prior to 9/11/2001)
- ☐ Veteran (Services on or after 9/11/2001)
- ☐ Unknown/No Response
- ☐ No Military History

OFFICE USE ONLY

Enrollment Date _____

Referring Agency Code(s) _____

Program Enrollment Type (Select all that apply) ☐ ABE ☐ ESOL ☐ ASE (AHS, High School Equivalency Program) ☐ CTE ☐ GED*

ID Used for Verification of Florida Residency _____ (Transfer residency codes from VERIFICATION OF FLORIDA RESIDENCY FM 7425)

ID 1

ID 2

(Counselor Use ONLY)

Section #	Course	Days	Time	Instructor	Location

In accordance with Florida Statute §1011.803, all students enrolled in a Miami-Dade County Public Schools Career and Technical Education program, who do not attain in-field job placement within 6 months of program completion, are entitled to a Money-back Guarantee upon the satisfaction of all eligibility criteria outlined in the district's policy which can be found at: <https://www.adulthoodeducationworks.com/moneyback/>

Counselor or Administrative Verification Signature X _____



ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO MIAMI-DADE
DESARROLLO DE EDUCACIÓN DE FUERZA LABORAL
SOLICITUD DE INFORMACIÓN
Operaciones Escolares (Educación de Adultos/Vocacional y Comunitaria)



INFORMACIÓN PERSONAL

El día de hoy _____ / _____ / _____ No. de Estudiante _____
Mes Día Año

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____
(Requiere identificación con foto)

No. del Seguro Social _____ (VERIFY AND ENTER DIRECTLY TO SIS) Teléfono (____) _____

Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____ Lugar de Nacimiento (País o Estado) _____
Mes Día Año

Dirección _____
Número y calle Apto.

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de correo electrónico (por favor imprima claramente) _____

ESTATUS LEGAL (Escoja uno) ☐ Ciudadano EEUU ☐ Residente Legal Permanente ☐ Extranjero No-Residente ☐ No Reporta

GENERO (Escoja uno) ☐ Femenino ☐ Masculino **ETNIA** (Escoja uno) Latino u Origen Hispano ☐ Si ☐ No

RAZA ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska ☐ Negro o Afro-Americano ☐ Hawaiano u otra isla del Pacífico
(Seleccione todas las que correspondan) ☐ Nativo de Asia ☐ Blanco

IDIOMA (Si corresponde, seleccione Sí o No)

Si ☐ No ☐ ¿Se habla otro idioma aparte del inglés en su hogar?
Si ☐ No ☐ ¿Es su idioma nativo otro aparte del inglés?
Si ☐ No ☐ ¿Ud. habla otro idioma con más frecuencia que inglés?

LEP Status ☐ Current (L) (Uso exclusivo de la oficina)

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Apellido _____ Primer Nombre _____ Teléfono (____) _____

CONSENTIMIENTO FORMA 1098-T (Seleccione uno)

La forma 1098-T reporta información sobre lo que se le ha sido facturado o lo que usted ha pagado por gastos de matrícula para Career Technical Education (CTE). En esta sección, puede consentir o no consentir recibir la forma 1098-T electrónicamente, la cual sería enviada desde el Focus Student Portal Page de Miami-Dade County Public Schools.

☐ **Si** Yo doy mi consentimiento para recibir mi estado de cuenta de la forma 1098 T anualmente a través del Focus Student Portal Page de Miami-Dade County Public Schools.

Yo entiendo que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento y por escrito. Una vez que haya retirado mi consentimiento, entiendo que no recibiré más la forma 1098-T por correo.

☐ **No** No doy mi consentimiento. Yo prefiero recibir la forma 1098-T impresa en papel y enviada a través del servicio de Correo Postal de los Estados Unidos a la dirección que ha sido registrada en la escuela.

RESIDENCIA (Escoja Si o No)

☐ Residente de Florida (Vive en la Florida) _____ Condado (Dejar vacío si es Miami-Dade)

☐ No residente de la Florida

Bajo pena de perjurio, juro o afirmo que esta información es correcta.

X _____ (Firma)

Si no quiere que su información sea pública sin consentimiento previo, por favor marque a la derecha. ☐

EDUCACIÓN

Grado de educación básica que terminó (Escoja uno)

- ☐ No educación formal
- ☐ Terminó por lo menos parte de grados 1º hasta 11º
Último grado terminado: _____
- ☐ Terminó el grado 12º, pero no obtuvo diploma
- ☐ Recibió un diploma de secundaria Fecha _____
- ☐ Recibió un diploma de equivalencia Fecha _____
- ☐ Adquirió un diploma especial o certificado de asistencia por discapacidades/terminó un Plan de Educación Individual (IEP)
- ☐ Hizo cursos universitarios, pero no recibió un título o certificado

- ☐ Recibió un Certificado Vocacional
- ☐ Recibió un Asociado en Ciencias Aplicadas
- ☐ Obtuvo un título de Asociado en Ciencias
- ☐ Obtuvo un título de Asociado en Artes
- ☐ Obtuvo una Licenciatura
- ☐ Obtuvo más allá de una Licenciatura

¿Dónde adquirió su educación? ☐ EEUU ☐ Fuera de EEUU

☐ Estudiante actual de secundaria / Grado _____ DSIS ID _____
(9-12)

Los estudiantes con discapacidades pueden recibir ayuda con cursos o pruebas. Vea un consejero de adultos para información y ayuda.

EMPLEO Y EXPERIENCIA LABORAL

¿Es usted padre/madre de un niño (a) entre las edades de 0 a 18 años?

☐ Yes ☐ No

Condición de empleo (Escoja uno – debe ser rellenado cada trimestre)

- ☐ Trabajando
- ☐ Trabajando pero con Aviso de Terminación de Empleo o terminando el servicio militar
- ☐ No trabajando (buscando y listo para empleo)
- ☐ No trabajando (en la cárcel, no listo para trabajo, no buscando empleo)

Experiencia (Escoja – debe ser rellenado al comenzar cada trimestre/ciclo)

- ☐ Madre/ padre soltera/o ☐ Mujer soltera embarazada
- ☐ Sin empleo o con empleo sin uso completo de sus habilidades mientras cuida el hogar y familia (sin pago)
- ☐ Anteriormente recibiendo ayuda pública o familiar y ahora desempleado o con empleo sin uso completo de sus habilidades
- ☐ Padre/madre de niño que tienen dos años o menos de no recibir beneficios de TANF (antiguamente AFDC)
- ☐ Cónyuge de un miembro de las Fuerzas Armadas, en servicio activo, fallecido o incapacitado debido al servicio militar
- ☐ Actualmente o antiguamente parte del proceso de justicia criminal
- ☐ Barreras para adquirir empleo
- ☐ Sin hogar, sin un lugar donde dormir con regularidad
- ☐ Sin hogar, pero durmiendo en algún lugar no tradicional (ej.: parque, edificio abandonado, estación de autobús)
- ☐ Hijo de trabajadores agrícolas que han cambiado distritos escolares en los últimos tres años debido al empleo temporal de los padres
- ☐ Persona de bajos recursos (o familiares) trabajador agrícola sin empleo o con dificultad de encontrar trabajo por 12 meses en los últimos dos años
- ☐ Trabajador agrícola por temporadas (o familiares)

Estado de Ingresos (Seleccione todas las que correspondan - Para completar a la entrada de cada trimestre / semestre)

- ☐ El estudiante actualmente elegible para recibir Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) bajo Parte A Título IV de la ley de seguridad social, sin embargo, la elegibilidad del estudiante se agotará dentro de los dos años del año de informe actual
- ☐ El estudiante ha estado sin empleo por 27 semanas o más al momento de la entrada en el año de informe actual
- ☐ El estudiante se identifica como de bajos ingresos en el momento de la entrada en el año de informe actual en cualquiera de los siguientes:
- El estudiante o la familia inmediata reciben beneficios bajo el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Ingresos de Seguridad Suplementarios (SSI) u otra asistencia pública estatal
 - El ingreso familiar total no excede el nivel más alto de la línea de pobreza o el 70% del nivel de ingreso estándar de vida más bajo
 - El estudiante está actualmente en un programa de crianza temporal
 - El estudiante tiene una discapacidad y tiene ingresos personales en o debajo de la línea de pobreza, independientemente del ingreso familiar
 - El estudiante es un joven que vive en un área de alta pobreza

Estatus Militar: (Seleccione uno)

- ☐ Dependiente Elegible
- ☐ Veterano (Fecha de servicio desconocida)
- ☐ Miembro Activo de la Reserva
- ☐ Veterano (Servicio antes de 9/11/2001)
- ☐ Veterano (Servicio durante o después de 9/11/2001)
- ☐ Desconocido/No respuesta
- ☐ No hay historia militar

OFFICE USE ONLY

Enrollment Date _____

Referring Agency Code(s) _____

Program Enrollment Type (Select all that apply) ☐ ABE ☐ ESOL ☐ ASE (AHS, High School Equivalency Program) ☐ CTE ☐ GED*

ID Used for Verification of Florida Residency _____ (Transfer residency codes from VERIFICATION OF FLORIDA RESIDENCY FM 7425)

ID 1

ID 2

(Counselor Use ONLY)

Section #	Course	Days	Time	Instructor	Location

De acuerdo con el Estatuto de la Florida §1011.803, todos los estudiantes inscritos en un programa de Educación Técnica y Profesional de las Escuelas Públicas del Condado de Miami-Dade, que no logren la colocación laboral en el campo dentro de los 6 meses posteriores a la finalización del programa, tienen derecho a una Garantía de devolución de dinero si se cumplen todos los criterios de elegibilidad descritos en la política del distrito que pueden ser encontrados en: <https://www.adulteducationworks.com/moneyback/>

Counselor or Administrative Verification Signature X _____

EDIKASYON

Pi Gwo Ane Eskolè Ou Fini (Chwazi Youn)

- ☐ Mwen pa fini okenn ane eskolè
- ☐ Mwen fini omwen yon pati 1ye jiska 11yèm ane eskolè
Pi gwo ane eskolè mwen fini se: _____
- ☐ Mwen fini douzyèm ane eskolè, men mwen pa t resevwa yon diplòm oubyen yon ekivalans
- ☐ Mwen resevwa yon diplòm lekòl segondè Dat _____
- ☐ Mwen resevwa yon ekivalans lekòl segondè Dat _____
- ☐ Mwen gen yon andikap e mwen resevwa yon diplòm lekòl segondè espesyal oubyen yon sètifika prezans/finisman dèske mwen fini "Individual Education Plan (IEP)" (Plan Edikasyon Endividyèl)

- ☐ Mwen fini kèk kou kolèj, men m pa resevwa yon sètifika oubyen diplòm
- ☐ Mwen resevwa yon Sètifika Karyè
- ☐ Mwen resevwa yon diplòm Dezan Syans Aplike
- ☐ Mwen resevwa yon diplòm Dezan Syans
- ☐ Mwen resevwa yon diplòm Dezan Ar
- ☐ Mwen resevwa yon diplòm Bachelye
- ☐ Mwen kontinye aprè yon diplòm Bachelye

Ki kote nivo sa a te fèt? ☐ Ozetazini ☐ Pa Ozetazini

☐ Aktyèlman mwen se yon Elèv Lekòl Segondè/
Nivo Ane eskolè _____ DSIS ID # _____
(9-12)

Elèv ki gen bezwen espeyal ka elijib pou akomodasyon kou ak egzamen. Wè yon konseye edikasyon adilt/vokasyonèl pou enfòmasyon ak asistans.

TRAVAY AK EKSPERYANS PWOFEYONÈL

Eske ou gen yon pitit ki gen ant 0 e 18 tan? ☐ Wi ☐ Non

Sitiyasyon Travay (Chwazi Youn – Pou ranpli lè w ap antre nan chak tèm/semès)

- ☐ Mwen Ap Travay
- ☐ Mwen Ap Travay men avèk Avi pou yo Ranvwaye m oubyen mwen nan tranzisyon pou m soti nan sèvis militè
- ☐ Mwen Pap Travay (ap chèche e elijib pou travay)
- ☐ Mwen pa sou Mache Travay la (nan prizon, pa elijib pou travay, oubyen pap chèche travay)

Istwa Pesonèl (Chwazi tout sa ki aplike – Pou ranpli lè w ap antre nan chak tèm/semès)

- ☐ Yon Paran Selibatè ☐ Mwen se yon Fi Selibatè Ansent
- ☐ Mwen pa t ap travay anvan oubyen manke travay pandan mwen t ap okipe kay la ak fanmi an (san peye)
- ☐ Mwen jwenn sipò asistans leta oubyen fanmi anvan, e kounye a mwen pap travay oubyen manke travay
- ☐ Mwen se paran yon timoun ki nan peryòd dezan ki pap resevwa "TANF" (ki te rele anvan "AFDC")
- ☐ Mwen se yon konjwen ki pap travay ki depann sou yon manm Fòs Ame ki nan sèvis aktif oubyen ki mouri oubyen ki gen andikap akòz sèvis militè
- ☐ Anvan oubyen kounye a mwen ka nan yon etap pwosesis jistis kriminel
- ☐ Obstak ki anpeche travay
- ☐ Sanzabri e san yon rezidans fiks, regilye leswa
- ☐ Mwen sanzabri men mwen abite nan yon kay ki pa tradisyonèl (egz: plas piblik, bilding abandone, oubyen yon estasyon otobis)
- ☐ Mwen se pitit migran ki chanje distri lekòl nan dènye twa ane yo akòz travay sezonnye paran yo
- ☐ Mwen se yon endividi ki gen salè ba (oubyen depandan yo) ki ap travay prensipalman nan jaden e aktyèlman pap travay oubyen gen difikilte pou jwenn travay pou 12 mwa nan de (2) dènye ane yo
- ☐ Mwen se yon imigran oubyen travayè jaden sezonnye (oubyen depandan yo)

Sitiyasyon Revni Pèsònèl (Chwazi tout sa ki aplike – Pou ranpli lè w ap antre nan chak tèm/semès)

- ☐ Elèv la aktyèlman elijib pou "Temporary Assistance for Needy Families (TANF)" (Asistans Tanporè pou Fanmi ki nan Nesesite) anba Pati A Title IV nan Lwa sou Sekirite Sosyal, sepandan elijiblite elèv la pral fini nan espas dezan apre rapò ane aktyèl la.
- ☐ Elèv la pap travay depi 27 semèn oubyen plis nan moman li kòmanse rapò ane aktyèl la
- ☐ Elèv la idantifye tèt li kòm moun ki gen revni ki ba nan moman li kòmanse rapò ane aktyèl la anba youn nan sa ki ap suiv yo:
- Elèv la oubyen fanmi imedyà li ap resevwa benefis anba "Supplemental Nutritional Assistance Program (SNAP)" (Pwogram Asistans Nitrisyon Sipleman), "Temporary Assistance for Needy Families (TANF)" (Asistans Tanporè pou Fanmi ki nan Nesesite), "Supplemental Security Income (SSI)" (Revni Sekirite Sipleman), oubyen lòt asistans piblik leta
 - Revni total fanmi an pa depase liy povrete ki pi wo a oubyen 70% revni estanda ki pi ba pou moun viv la
 - Elèv la aktyèlman nan yon pwogram "foster" (fanmi akèy)
 - Elèv la gen yon andikap e li gen yon revni pèsònèl ki nan liy povrete a oubyen pi ba, kèlkeswa revni fanmi an
 - Elèv la se yon jèn k ap viv nan yon zòn ki gen anpil povrete

Estati Militè (Chwazi Youn)

- ☐ Depandan (ki elijib)
- ☐ Veteran (Pa gen enfòmasyon)
- ☐ Manm aktif nan rezèv
- ☐ Veteran (Sèvis avan 9/11/2001)
- ☐ Veteran (Sèvis nan dat oswa apre 9/11/2001)
- ☐ Mwen pa konnen / pa gen repons
- ☐ Pa gen Istwa Militè

OFFICE USE ONLY

Enrollment Date _____

Referring Agency Code(s) _____

Program Enrollment Type (Select all that apply) ☐ ABE ☐ ESOL ☐ ASE (AHS, High School Equivalency Program) ☐ CTE ☐ GED*

ID Used for Verification of Florida Residency _____ (Transfer residency codes from VERIFICATION OF FLORIDA RESIDENCY FM 7425)

ID 1

ID 2
(Counselor Use ONLY)

Section #	Course	Days	Time	Instructor	Location

Daprè lwa Florid estati §1011.803, tout elèv ki enskri nan yon pwogram pou yon karyè ak edikasyon teknik ki pa jwenn yon travay nan domèn yo te etidye a nan 6 mwa ousoon mwens, gen dwa a yon ranbousman garanti depi yo satisfè tout kritè ki enskri nan règleman ak pwosedi distri a ou ka jwenn nan: <https://www.adulteducationworks.com/moneyback/>

Counselor or Administrative Verification Signature X _____