



Por favor comparte un poquito

Nos gustaría saber acerca de las personas que asisten a nuestras actividades para ayudarnos a mejorar nuestros servicios. Sus respuestas se combinan con las de los demás y no se pueden usar para identificarlo. Debe llenar este formulario para los miembros de su familia presentes hoy ¡Gracias por su ayuda!

		Persona #1 (Usted)	Persona #2	Persona #3	Persona #4	Persona #5
1) Marque <input checked="" type="checkbox"/> si algún miembro de su familia presente hoy actualmente participa en uno de estos programas. Si no participa, deje en blanco y siga con la pregunta #2	CalFresh (Estampillas de Comida, SNAP, EBT)	<input type="checkbox"/>				
	Programa de Comidas Escolares Gratuitas	<input type="checkbox"/>				
	WIC, Comidas Escolares a Precio Reducido, Head Start, CalWORKS, Programa de Asistencia Alimenticia de California	<input type="checkbox"/>				
2) ¿Cuál es la edad de cada miembro de su familia presente hoy ?	Edad					
3) ¿Cuál es el sexo de cada miembro de su familia presente hoy ? (Marque uno por persona)	Masculino					
	Femenino					

4) ¿Es esta la primera vez que llena este formulario para su familia desde el 1 de octubre de 2011?

- Sí No/No sabe (**NO SIGA**)

5) Marque cuáles miembros de su familia **presentes hoy** son de origen hispano o latino. (Persona que proviene de México, Centro o Sud América, Puerto Rico, Cuba, o de cualquier descendencia española, sin importar de qué raza.)

Persona #1 (Usted)	Persona #2	Persona #3	Persona #4	Persona #5
<input type="checkbox"/>				

6) Marque la raza de cada miembro de su familia **presente hoy**. Marque solamente una caja por persona.

	Persona #1 (Usted)	Persona #2	Persona #3	Persona #4	Persona #5
Blanca					
Afroamericana					
India americana o Nativa de Alaska					
Nativa de Hawái o Isleña del Pacífico					
Asiática					
Dos o más de las razas mencionadas					