



Por favor comparta 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"/> cual miembro de su familia presente hoy actualmente participa en uno de estos programas.	CalFresh (Estampillas de Comida, SNAP, EBT)	<input type="checkbox"/>				
	Y/O Programa de Comidas Escolares Gratuitas	<input type="checkbox"/>				
2) ¿Cuál es la edad de cada miembro de su familia presente hoy ?	Edades	<input type="checkbox"/>				
3) ¿Cuál es el sexo de cada miembro de su familia presente hoy? (Marque uno por persona)	Masculino	<input type="checkbox"/>				
	Femenino	<input type="checkbox"/>				

4) ¿Es esta la primera vez que llena este formulario para su familia desde el 1 de octubre de 2015?

- Sí No/No sabe (**NO SIGA**)

5) Marque cual miembro de su familia **presente hoy** es de origen hispano o latino (Una persona mexicana, puertorriqueña, cubana u otro origen hispano, latino o español, sin importar de qué raza)

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

6) Por favor, marque la raza de cada miembro de su familia **presente hoy**. (Marque uno por persona)

	Persona #1 (Usted)	Persona #2	Persona #3	Persona #4	Persona #5
Blanca	<input type="checkbox"/>				
Negra	<input type="checkbox"/>				
India americana o nativa de Alaska	<input type="checkbox"/>				
Nativa de Hawaii o isleña del Pacífico	<input type="checkbox"/>				
Asiática	<input type="checkbox"/>				
Dos o más de las razas mencionadas	<input type="checkbox"/>				