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. Cada persona presente hoy debe llenar este formulario. **¡Gracias por su ayuda!**

1) **¿Usted participa en CalFresh (conocido como estampillas de comida, SNAP o EBT)?**
   - ❑ Sí **(SIGA CON LA PREGUNTA 3)**
   - ❑ No

2) **Marque los programas en los que participa:**
   - ❑ CalWORKS (Asistencia monetaria)
   - ❑ Head Start
   - ❑ Medi-Cal
   - ❑ Programa WIC
   - ❑ Programa de California para la Asistencia Alimentaria (CFAP)
   - ❑ Programa de Cuidado de la Alimentación para Niños y Adultos (CACFP)
   - ❑ Comidas Escolares a Precio Reducido
   - ❑ Programa de Servicios Alimenticios de Verano
   - ❑ Programa de Vivienda de Sección 8
   - ❑ Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)

3) **Marque su rango de edad:** ❑ 0-4 años ❑ 5-17 años ❑ 18-59 años ❑ 60 o más

4) **Marque su sexo:** ❑ Femenino ❑ Masculino

5) **¿Es esta la primera vez que llena este formulario desde el 1 de octubre de 2014?**
   - ❑ Sí **(SIGA CON LA PREGUNTA 6)**
   - ❑ No**/**No sabe **(NO SIGA)**

6) **Elija UN GRUPO que mejor le identifique:**
   - ❑ Blanca, **no** hispano/latino
   - ❑ Blanca **e** hispano/latino
   - ❑ Hispano/latino solamente
   - ❑ Afromericana, **no** hispano/latino
   - ❑ Afroamerican **e** hispano/latino
   - ❑ Asiática, **no** hispano/latino
   - ❑ Asiática **e** hispano/latino
   - ❑ India Americana o native de Alaska, **no** hispano/latino
   - ❑ India Americana o native de Alaska **e** hispano/latino
   - ❑ Nativa de Hawai o isleña del Pacífico, **no** hispano/latino
   - ❑ Nativa de Hawai o isleña del Pacífico **e** hispano/latino
   - ❑ Dos o más de las razas mencionadas, **no** hispano/latino
   - ❑ Dos o más de las razas mencionadas **e** hispano/latino

Financiado por SNAP del USDA, conocido en California como CalFresh. El USDA es un proveedor y empleador que ofrece oportunidades equitativas •Departamento de Salud Pública de California

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. Cada persona presente hoy debe llenar este formulario. **¡Gracias por su ayuda!**

7) **¿Usted participa en CalFresh (conocido como estampillas de comida, SNAP o EBT)?**
   - ❑ Sí **(SIGA CON LA PREGUNTA 3)**
   - ❑ No

8) **Marque los programas en los que participa:**
   - ❑ CalWORKS (Asistencia monetaria)
   - ❑ Head Start
   - ❑ Medi-Cal
   - ❑ Programa WIC
   - ❑ Programa de California para la Asistencia Alimentaria (CFAP)
   - ❑ Programa de Cuidado de la Alimentación para Niños y Adultos (CACFP)
   - ❑ Comidas Escolares a Precio Reducido
   - ❑ Programa de Servicios Alimenticios de Verano
   - ❑ Programa de Vivienda de Sección 8
   - ❑ Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)

9) **Marque su rango de edad:** ❑ 0-4 años ❑ 5-17 años ❑ 18-59 años ❑ 60 o más

10) **Marque su sexo:** ❑ Femenino ❑ Masculino

11) **¿Es esta la primera vez que llena este formulario desde el 1 de octubre de 2014?**
   - ❑ Sí **(SIGA CON LA PREGUNTA 6)**
   - ❑ No**/**No sabe **(NO SIGA)**

12) **Elija UN GRUPO que mejor le identifique:**
   - ❑ Blanca, **no** hispano/latino
   - ❑ Blanca **e** hispano/latino
   - ❑ Hispano/latino solamente
   - ❑ Afromericana, **no** hispano/latino
   - ❑ Afroamerican **e** hispano/latino
   - ❑ Asiática, **no** hispano/latino
   - ❑ Asiática **e** hispano/latino
   - ❑ India Americana o native de Alaska, **no** hispano/latino
   - ❑ India Americana o native de Alaska **e** hispano/latino
   - ❑ Nativa de Hawai o isleña del Pacífico, **no** hispano/latino
   - ❑ Nativa de Hawai o isleña del Pacífico **e** hispano/latino
   - ❑ Dos o más de las razas mencionadas, **no** hispano/latino
   - ❑ Dos o más de las razas mencionadas **e** hispano/latino

Financiado por SNAP del USDA, conocido en California como CalFresh. El USDA es un proveedor y empleador que ofrece oportunidades equitativas •Departamento de Salud Pública de California