



A-Z	A-Z	01-12	01-31
Primer Letra de su nombre	Primera letra de su apellido	Mes de su nacimiento (dos dígitos)	Día de su nacimiento (dos dígitos)

## Forma Demográfica de Adulto

Nos gustaría saber acerca de las personas que asisten nuestras actividades para ayudarnos a mejorar nuestros servicios. Sus respuestas se combinan con las de los demás y no se pueden usar para identificarla/o personalmente. Cada persona presente hoy debe llenar este formulario. Muchas gracias por su ayuda.

### Marque la casilla que mejor describa su edad

- 0-4 años       5-17 años       18-59 años       60 o mas años

### Marque la casilla que mejor describe su género / sexo

- Femenino       Masculino       Otra/o / Prefiero no responder

### Marque la casilla que mejor describa su etnicidad

- Hispana/o o Latina/o       No Hispana/o o Latina/o       Prefiero no responder

### Elige todo lo que corresponda a su raza

- Indio Americana/o o Nativa/o de Alaska       Asiática/o  
 Negra/o o Afroamericana/o       Nativa/o de Hawái o de las islas del Pacífico  
 Blanca/o

*Este material se desarrolló con fondos proporcionados por el Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP en inglés) del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA siglas en inglés).*



A-Z	A-Z	01-12	01-31
Primer Letra de su nombre	Primera letra de su apellido	Mes de su nacimiento (dos dígitos)	Día de su nacimiento (dos dígitos)

## Forma Demográfica de Adulto

Nos gustaría saber acerca de las personas que asisten nuestras actividades para ayudarnos a mejorar nuestros servicios. Sus respuestas se combinan con las de los demás y no se pueden usar para identificarla/o personalmente. Cada persona presente hoy debe llenar este formulario. Muchas gracias por su ayuda.

### Marque la casilla que mejor describa su edad

- 0-4 años       5-17 años       18-59 años       60 o mas años

### Marque la casilla que mejor describe su género / sexo

- Femenino       Masculino       Otra/o / Prefiero no responder

### Marque la casilla que mejor describa su etnicidad

- Hispana/o o Latina/o       No Hispana/o o Latina/o       Prefiero no responder

### Elige todo lo que corresponda a su raza

- Indio Americana/o o Nativa/o de Alaska       Asiática/o  
 Negra/o o Afroamericana/o       Nativa/o de Hawái o de las islas del Pacífico  
 Blanca/o

*Este material se desarrolló con fondos proporcionados por el Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP en inglés) del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA siglas en inglés).*