

Datos demográficos de los padres y cuidadores

Washington State University
Fortaleciendo Familias Padres y Jóvenes de 10 a 14 años

La información que proporcione en este formulario nos ayudará a comprender mejor cómo funciona el Fortaleciendo Familias. Las respuestas se mantendrán totalmente **confidenciales** y nunca se vincularán a su información personal.

UN padre/cuidador debe completar este formulario como portavoz de toda la familia.

Las siguientes preguntas tratan acerca de **USTED**. Sus respuestas a estas preguntas nos ayudan a comprender en qué servimos con el Fortaleciendo Familias.

1. Su año de nacimiento: _____ 2. Primera letra de su apellido: _____

3. Su sexo: Femenino Masculino 4. Su edad: _____ años

5. Etnia: Afroamericano/negro Asiático/de las islas del Pacífico
 Caucásico/blanco Hispano/latino/chicano
 de Oriente Medio Americano nativo/indio
 Otro (especifique) _____

6. ¿Tiene usted pareja/cónyuge? Sí No

8. ¿Cuántos adultos, que considera como parte de su familia, viven en su casa? _____

9. ¿Cuántos niños, que considera como parte de su familia, viven en su casa? _____

10. ¿Cuál es su ocupación y/o título de trabajo? _____

11.Cuál de estas categorías describe el nivel más alto de educación que ha completado:

- | | |
|------------------------|---|
| _____ 1. 6º grado | _____ 5. Grado asociado |
| _____ 2. 9º grado | _____ 6. Bachillerato |
| _____ 3. 11º grado | _____ 7. Maestría |
| _____ 4. GED/12º grado | _____ 8. PhD/Capacitación profesional (MD, DDS, JD) |

Dé vuelta la hoja . .

Las siguientes preguntas tratan acerca de su **PAREJA/CÓNYUGE**.

1. Año de nacimiento: _____ 2. Primera letra del apellido: _____

3. Sexo: Femenino Masculino

4. Edad: _____ años

5. Etnia: Afroamericano/negro Asiático/de las islas del Pacífico
 Caucásico/blanco Hispano/latino/chicano
 de Oriente Medio Americano nativo/indio
 Otro (especifique) _____

6. ¿Cuál es la ocupación y/o título de trabajo de su cónyuge/parejo(a)?

7.Cuál de estas categorías describe el nivel más alto de educación que su cónyuge/parejo(a) ha completado:

- | | |
|------------------------|---|
| _____ 1. 6º grado | _____ 5. Grado asociado |
| _____ 2. 9º grado | _____ 6. Bachillerato |
| _____ 3. 11º grado | _____ 7. Maestría |
| _____ 4. GED/12º grado | _____ 8. PhD/Capacitación profesional (MD, DDS, JD) |

Las siguientes preguntas tratan acerca de **SUS HIJOS** que **ASISTAN** a este programa.

HIJO N° 1

1. Año de nacimiento: _____ 2. Primera letra del apellido: _____
3. Sexo: ₁ Femenino ₀ Masculino 4. Edad: _____ años
5. Etnia: ₁ Afroamericano/negro ₂ Asiático/de las islas del Pacífico
₃ Caucásico/blanco ₄ Hispano/latino/chicano
₅ de Oriente Medio ₆ Americano nativo/indio
₇ Otro (especifique) _____
-

HIJO N° 2

1. Año de nacimiento: _____ 2. Primera letra del apellido: _____
3. Sexo: ₁ Femenino ₀ Masculino 4. Edad: _____ años
5. Etnia: ₁ Afroamericano/negro ₂ Asiático/de las islas del Pacífico
₃ Caucásico/blanco ₄ Hispano/latino/chicano
₅ de Oriente Medio ₆ Americano nativo/indio
₇ Otro (especifique) _____
-

HIJO N° 3

1. Año de nacimiento: _____ 2. Primera letra del apellido: _____
3. Sexo: ₁ Femenino ₀ Masculino 4. Edad: _____ años
5. Etnia: ₁ Afroamericano/negro ₂ Asiático/de las islas del Pacífico
₃ Caucásico/blanco ₄ Hispano/latino/chicano
₅ de Oriente Medio ₆ Americano nativo/indio
₇ Otro (especifique) _____

Si tiene más hijos que asistan al Programa de Fortalecimiento de Familias, pídale un formulario adicional al coordinador.

¡Muchas gracias por su tiempo y participación en nuestro programa y en nuestra evaluación!