



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

1. La Introducción

La siguiente encuesta anónima es patrocinada por TEAM Inc.

Estamos en el proceso de planificación para saber cómo podemos servir mejor a las personas y familias en los próximos 3 años.

Para darle las gracias por tomarse el tiempo para completar esta encuesta, vamos a celebrar una rifa para una tarjeta de regalo de \$100 a una tienda de comestibles. El ganador será elegido a principios de Febrero. Para entrar en el sorteo, por favor escriba su nombre e información de contacto a continuación. Para preservar la confidencialidad de sus respuestas a la encuesta, por favor arrancar esta página y devolverlo al equipo de personal separado de la encuesta.

Su información de contacto será utilizada únicamente para contactar con usted si usted es el ganador de la rifa.

La encuesta está disponible en línea en español, vaya a www.tiny.cc/TEAMencuestaEspanola.

La encuesta está disponible en línea en inglés, vaya a www.tiny.cc/TEAMsurvey.

Gracias por su tiempo.

Ingrese su información de contacto para entrar en el sorteo de una tarjeta de regalo de \$100 tienda de comestibles.

Nombre:

Dirección:

**Ciudad, Estado,
código postal:**

Número de teléfono:



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

Esta página está intencionada en blanco.



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

2. Su pensamiento acerca del puesto de trabajo.

1. ¿Estaría usted de acuerdo que encontrar o mantener un trabajo que pagué bien es un problema para usted?

- Muy de acuerdo De acuerdo Desacuerdo Muy en desacuerdo No aplicable

2. ¿Estaría usted de acuerdo que encontrar o mantener un trabajo que pagué bien es un problema para otros en su comunidad?

- Muy de acuerdo De acuerdo Desacuerdo Muy en desacuerdo No sé

3. Por favor, identifique lo que usted cree son las 4 principales razones para que usted o aquellas personas que no han sido capaces de encontrar un empleo.

	Mayor razón	Siguiente razón más grande	Tercera razón más grande	Cuarta razón más grande
No tengo las habilidades o educación adecuada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay suficientes lugares para ir a recibir entrenamiento para los trabajos que están a su alrededor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los buenos trabajos no se encuentran cerca de mí o no se de ellos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay manera (autobús, coche) para llegar a los buenos empleos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay nadie que se ocupe de los niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay puestos de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajos con salarios bajos no son dignos de tomar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tengo una marca en mi historial (actual o pasada) que me impide ser contratado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una razón que no figura en esta lista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor, coloque aquí la razón que usted no vio en la lista (por ejemplo, la barrera del idioma).

3. Sus pensamientos acerca de la escuela

4. ¿Cuánto ha sido el obtener una educación / capacitación un problema para usted?

- Un problema muy grande Algo de problema
 No es un gran problema No es problema en absoluto

5. ¿Cuánto ha sido el obtener una educación / formación un problema para las personas que conoces?

- Un problema muy grande Algo de problema
 No es un gran problema No es problema en absoluto No sé

6. ¿Qué cree usted que son las 3 principales razones o retos para usted o la gente que usted conoce pueda conseguir una mayor educación?

	Mayor razón	Siguiente razón más grande	Tercera razón más grande
No GED o diploma de preparatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay programas de capacitación suficiente para el trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El costo para las escuelas universitarias o tecnología es demasiado alto, incluso si hay ayuda financiera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es de difícil acceso al transporte disponible de donde vivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay nadie que se ocupe de los niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay tiempo suficiente entre el trabajo y la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguna otra razón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor, coloque aquí la razón que usted no vio en la lista (por ejemplo, la formación no coincide con las trabajos)

4. Sus pensamientos sobre la vivienda

7. ¿Cuánta dificultad o reto ha sido para usted el conseguir una vivienda asequible, y segura?

- Un gran reto para mí Algo de reto para mí
 No tanto un reto para mí No del todo un reto para mí

8. ¿Cuánta dificultad cree usted que conseguir vivienda asequible o seguro ha sido para otros en su comunidad?

- Un gran reto Algo de reto
 No tanto un reto No del todo un reto No sé



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

9. ¿Cuál cree que son las 3 mejores razones que usted o alguien que usted conoce ha tenido problemas para encontrar un lugar para vivir?

	Razón #1	Razón #2	Razón #3
Pagos de alquiler / hipoteca seran más que todos mis otros gastos mensuales combinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilidad (gas, electricidad, petróleo) pagos etc. será demasiado costos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pocos lugares que son asequibles tienen espacio suficiente para una familia grande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vivienda disponible en barrios inseguros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No puedo pagar el depósito de garantía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal historial de crédito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alguna otra razón:

10. ¿Cuál es su comprensión acerca de si hay servicios para ayudar a usted o alguien que usted conoce si le dicen que no pueden permanecer en su casa o apartamento y no tienen dinero?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hay suficiente asistencia disponible | <input type="checkbox"/> Existe algún tipo de asistencia disponible |
| <input type="checkbox"/> No hay asistencia disponible | <input type="checkbox"/> No sé |

5. Sus pensamientos sobre el transporte

11. ¿Es un problema en el transporte (para llegar a los puestos de trabajo, in de compras, o otros lugares) para usted?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Un problema muy grande | <input type="checkbox"/> Algo de problema |
| <input type="checkbox"/> No es un gran problema | <input type="checkbox"/> No es problema en absoluto |

12. ¿Es un problema en el transporte (para llegar a los puestos de trabajo, in de compras, o otros lugares) para otras personas de la comunidad?

- | | | |
|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Un problema muy grande | <input type="checkbox"/> Algo de problema | |
| <input type="checkbox"/> No es un gran problema | <input type="checkbox"/> No es problema en absoluto | <input type="checkbox"/> No sé |



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

13. ¿El uso de la siguiente lista, cuáles son las (3) principales razones por las que piensa que el transporte es un problema para usted o la gente que usted conoce?

	Razón #1	Razón #2	Razón #3
Ningún coche ni dinero para comprar un coche y / o asegurar que	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay licencia de conducir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tener un coche pero está roto y no hay dinero para arreglarlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay servicio de auto buses transporte son demasiado caros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autobuses no van a donde tengo que ir o no estoy en la línea de autobús	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autobuses van donde necesito pero sus horarios no son muy buenos para llegar al trabajo o médicos etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una razón que no aparece	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor, ponga aquí la razón que usted no vio en la lista.

6. Sobre el cuidado de niños

14. ¿Es un problema en conseguir cuidado de los niños para usted o alguien que usted conoce?

- Mucho
- No del todo
- Algo
- No sé



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

15. Por favor, clasificar las 3 mejores razones que usted o alguien que usted conoce, ha tenido dificultades para conseguir un proveedor de cuidado de los niños cuando uno lo necesitaba. Si el cuidado de niños no era una necesidad o no tenía dificultad en conseguir un proveedor de cuidado de niños, por favor marque "No aplica."

	Razón #1	Razón #2	Razón #3
No se pudo encontrar una persona o lugar que era asequible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No se pudo encontrar a una persona o un lugar que estaba cercavb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No se pudo encontrar a una persona o un lugar que tomara los lactantes y los niños de 2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No se pudo encontrar un proveedor que tenía un programa de calidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La falta de una ruta accesible o transporte para ir y volver del Centro/Cuidador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuidador con horas de conflicto con mi horario de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No aplica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alguna otra razón:

7. Acerca de los servicios para adolescentes y jóvenes

16. ¿Los servicios para los jóvenes y adolescentes ha sido un problema para usted?

- Un problema muy grande Algo de problema
 No es un gran problema No es problema en absoluto

17. ¿Los servicios para los jóvenes y adolescentes ha sido un problema para otros en su comunidad?

- Un problema muy grande Algo de problema
 No es un gran problema No es problema en absoluto No sé

18. ¿Cuales son los 2 más importantes servicios que más se necesitan para apoyar a los jóvenes y adolescentes?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Programas de asesoramiento relacionados con drogas y/o alcohol | <input type="checkbox"/> Actividades deportivas | <input type="checkbox"/> Asesoramiento relacionado con la salud mental |
| <input type="checkbox"/> Programas de educación y de recreación después de clases | <input type="checkbox"/> Actividades recreativas asequibles | <input type="checkbox"/> Fuera de la escuela, tutoría y entrenamiento |
| <input type="checkbox"/> Fuera de la escuela, oportunidades de trabajo y de carrera | <input type="checkbox"/> Una actividad que no aparece: | |

TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

19. Por favor ranking a menor, las razones por las que cree que los jóvenes y adolescentes pueden no tener servicios.

	Mayor razón	Siguiente razón más grande	Tercera razón más grande	Cuarta razón más grande
Costo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No coincide con sus intereses o necesidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay una lista de espera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No es consciente de los servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alguna otra razón:

8. Acerca de los servicios para los ancianos (55 años de edad o más)

20. Por favor, diga si le parece que es suficiente los siguientes servicios para los ancianos.

	Hay suficiente de éstos servicios	Podrían ser más	Estos servicios no existen	Yo realmente no sé
Cuidado de adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas comunitarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseguir el apoyo de alojarse en su propia casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención médica a domicilio asequible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de vida asistida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El transporte para ancianos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Algo no aparece:

21. ¿Qué tan accesible cree usted que el Centro de Personas Mayores es para los ancianos?

- Muy accesible Algo accesible
 Algo difícil Para nada accesible No sé

TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

22. ¿Que tanto problema cree usted con el abuso de ancianos en la comunidad?

- Un problema muy grande Algo de problema
 No es un gran problema No es en absoluto un problema No sé

9. Acerca de la atención de salud

23. ¿Qué tanto problema a ha sido para usted conseguir servicios de atención médica?

- Un problema muy grande Algo de problema
 No es un gran problema No es problema en absoluto

24. ¿Qué tanto problema ha sido para alguien que usted conoce en conseguir servicios de atención médica?

- Un gran problema Algo de problema
 No es un gran problema No es problema en absoluto No sé

25. ¿Qué tanto estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones?

	Estoy muy de acuerdo	En cierto modo estoy de acuerdo	No estoy de acuerdo	No sé
El seguro de dependencia es demasiado caro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los medicamentos recetados son demasiado caros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mayoría de los médicos de la zona no aceptan mi seguro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los servicios dentales son demasiado caros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los servicios de tratamiento de alcohol y drogas son demasiado caros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay suficientes tratamientos para el alcohol y los drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de salud mental son demasiado caros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay suficientes servicios de salud mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los servicios de salud en el hogar son demasiado caros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El proceso de aplicación es demasiado confuso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tiene algún comentario adicional que hacer sobre este tema?



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

26. Es de puramente opcional, pero agradeceríamos saber quién es su actual proveedor de seguros.

10. Acerca de la alimentación y la nutrición

27. ¿Usted y/o su familia ha luchado para tener suficiente comida para comer en los últimos 30 días?

- Yo y/o mi familia hemos tenido problemas para tener suficiente comida para comer en los últimos 30 días.
 Yo y/o mi familia teníamos suficientes alimentos para comer en los 30 días.

28. ¿Tiene usted conocimiento de cualquier persona que ha luchado para tener suficiente comida para comer en los últimos 30 días?

- Soy consciente de al menos una persona que ha luchado para tener suficiente comida para comer en los últimos 30 días.
 No tengo conocimiento de alguien que ha luchado para tener suficiente comida para comer en los últimos 30 días.

29. ¿Cuál de las siguientes razones que usted o alguien que usted conoce no ha tenido suficiente comida para comer en un día en los últimos tres meses?

	Verdadero	Falso
La despensa de alimentos no tenía comida sana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La despensa de alimentos no tenía comida sana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los cupones para alimentos (SNAP) se acabaron antes de finalizar el mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los ingresos eran demasiado altos para calificar en los cupones para alimentos (SNAP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La comida era demasiado caro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. ¿Qué piensa usted acerca de sus opciones de compra de alimentos? Por favor, marque todas las que correspondan.

- La comida sana no es asequible en la mayoría de tiendas de alimentos de la zona.
 La comida sana no se vende en las tiendas de alimentos de la zona.
- No estoy seguro(a) exactamente si la comida es saludable o no.
 Las tiendas y mercados que venden alimentos saludables no están muy cerca de donde vivo.

Otro comentario?



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

11. Acerca de los ingresos y la administración del dinero

31. ¿Qué tan cierto cree usted que las siguientes afirmaciones describen los problemas que usted o alguien que usted conoce puede tener con el dinero?

	Falso	A veces	Cierto
El trabajo no paga lo suficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No sé cómo hacer un presupuesto o ahorrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sin ahorros o reserva de efectivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Historia de la deuda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal historial de crédito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otros problemas de manejo de dinero?

32. ¿Cuánto sabes sobre el Crédito por Ingreso del Trabajo (EITC)?

- Lo usé con mi declaración de impuestos del año pasado.
 He oído hablar de él, pero nunca lo utilice.
- He oído hablar de él, pero no califico.
 Nunca he oído hablar de él.

33. ¿Conoce a alguien que podría aprender de una clase de manejo de dinero o taller?

- Una clase de manejo de dinero o taller podría ser realmente útil.
 Una clase de manejo de dinero o taller podrían darle un consejo útil o dos.
 No creo que una clase de manejo de dinero o taller podría hacer una diferencia.

34. ¿Qué tan importante cree usted que un programa de educación financiera puede ayudar a los adolescentes?

- Los adolescentes nunca serán capaces de aprender acerca de las finanzas hasta que sean mayores y hagan su propio dinero.
 Enseñar a los adolescentes acerca de las finanzas podría ser una buena preparación para su future.
 Los adolescentes deben absolutamente aprender sobre gestión de las finanzas antes de conseguir empleo.



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

12. Acerca de necesidades de la comunidad

35. Por favor, identificar lo que usted cree que es la parte superior (5) necesita ser conocido en su comunidad.

	Lo más importante	La segunda más importante	La tercera más importante	La cuarta más importante	La quinta más importante
Empleo/Puestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vivienda asequible y segura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuidado de los niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jóvenes y adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios para mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuidado de la salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentos asequibles y saludable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administración del dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Una necesidad no aparece?

36. ¿Qué tan importante ha sido TEAM en el tratamiento de mis necesidades o las necesidades de mi comunidad?

- Realmente importante Algo importante
 No es importante Nada importante No sé

13. Un poco acerca de usted.

Por favor, cuéntenos un poco acerca de su vida.

37. Por favor díganos su edad.

- Menores de 18 años 18-23 24-44 45-59 60-64 65 años o más

38. ¿En qué ciudad vives?

- Ansonia Beacon Falls Bethany Derby
 Milford Orange Oxford Seymour
 Shelton Woodbridge Otras (especifique):



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

39. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su situación de vivienda?

- Madre soltera Padre soltero Dos padres Dos adultos SIN niños
- Soltero(a) Otras (especifique):

40. Con respecto a los arreglos de vivienda, usted:

- Propia Alquilar Sin hogar
- ¿Algún otro acuerdo?

41. ¿Cuántas personas (adultos y niños) viven en su casa/departamento?

- Uno Dos Tres Cuatro
- Cinco Seis Siete Ocho o más

42. ¿Cuál de los siguientes se ve más como el ingreso anual de su hogar?

- \$0-24,999 un año \$25,000-49,999 al año \$50,000-74,999 al año \$75,000-99,999 al año \$100,000+ al año

43. Chequear la etnicidad mayor que lo describe.

- Origen hispano, latino o español No hispanos, latino, o español de origen

44. Chequear raza mejor que lo describe.

- Asiático Negro o Afroamericano Blanco
- Indio Americano o nativo de Alaska Pacífico Nativo de Hawaii o otra de las islas Multi-race (dos o más de los anteriores)
- Si se selecciona OTRO, por favor describa:

45. Chequear su nivel más alto de educación/escuela.

- No se graduó de la Escuela Secundaria Graduado de escuela secundaria / GED Algunas cursos de Universidad o alguna certificación 2 o 4 años graduados de la universidad Más de 4 años graduado de la universidad

46. Por favor, identificar su género.

- Masculino Femenino Otro



TEAM Encuesta de Planificación Comunitaria 2015/2016

47. Si desea agregar más comentarios, usted puede hacerlo en el cuadro a continuación. De lo contrario, ha terminado. Gracias por su información y tiempo!