



Strengthening & Equipping Neighborhoods Together

Southside Filling Station Formulario de Inscripción

Nombre / **Name** _____

Fecha de Nacimiento / **DOB** _____

Sexo / **Sex** _____

Origen Racial / **Racial Origin** _____

Número de Teléfono / **Phone Number** _____

Correo Electrónico / **Email** _____

Dirección / **Address** _____

Apto/Unidad/Caja / **Apt/Unit/Box** _____

Ciudad / **City** _____

Estado / **State** _____

Código Postal / **Zip Code** _____

Número de Adultos en su hogar (incluyéndose a usted mismo)/**Number of Adults in home**

1

2

3

4

5

6 o más

Edades de los adultos en su hogar (marque todo lo que corresponda)/**Ages of adults in home**

- No corresponde
- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- 65-74
- 75 y más

Número de niños en su hogar/**Number of children in home**

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más



Strengthening & Equipping Neighborhoods Together

¿Califica para almuerzo gratis o a precio reducido a través de su escuela?/**Do you qualify for free or reduced lunches at school?**

- Sí
- No
- No corresponde

Edades de los niños en su hogar (Marque todo lo que corresponda)/**Ages of children in home**

- No corresponde
- 0-2 años
- 3-5 años
- 6-8 años
- 9-11 años
- 12-14 años
- 15-17 años

Ingresos anuales estimados del hogar/**Estimated annual household salary**

- Menos de 20,000
- 20,000-39,999
- 40,000-59,999
- 60,000-79,999
- 80,000-99,999
- 100,000 o más

Ingreso mensual estimado del hogar / **Estimated monthly household salary** \$ _____

Nivel de educación completado/**Level of education completed**

- Menos que un diploma de escuela secundaria o GED
- Diploma de escuela secundaria o GED
- Estudios universitarios incompletos
- Asociados o Certificación Técnica
- Licenciatura
- Posgrado

¿Está involucrado en algún programa con el DCF (Departamento de Niños y Familias?)/**Are you involved in any DCF program?**

- Sí
- No

¿Está involucrado con alguna de estas organizaciones?/**Are you involved with any of these organizations?**

- WIC-Women Infant Children
- Headstart Program
- TEFAP- The Emergency Food Assistance Program
- FDIPR- Food Distributions on Indian Reservations
- Ninguno de los anteriores



Strengthening & Equipping Neighborhoods Together

- Otro

¿Está conectado o recibe servicios en las siguientes áreas?/**Are you receiving services in the following areas?**

- Seguro médico
- Servicios de salud mental
- Servicios de gestión de casos
- Servicios de capacitación laboral
- Trastorno de uso de sustancias
- Ninguno de los anteriores
- Otro

¿Está conectado a estos servicios a través de SENT?/**Are you connected to any of the following SENT services**

- SENT Prep Childcare
- Beat the Heat Program
- SENT Housing
- Pediatric Connections
- Salud Mental
- Gestión de casos
- Trastorno de uso de sustancias
- Ninguno de los anteriores
- Otro

¿Está conectado a estos servicios en Avondale East?/**Are you connected to any of these Avondale East services?**

- CRC (Consejo de Recursos Comunitarios)
- Presentación gratuita de impuestos
- Community Action
- FHC (Fellowship Hi-Crest)
- Ninguno de los anteriores
- Hi-Crest NIA
- Otro

¿Qué seguro de salud utiliza?/**What health insurance do you use?** _____

¿Cuántas frutas y verduras comes actualmente a diario?/**How many fruits and vegetables do you eat daily?**

- 0
- 1-2
- 3-4
- 5-6
- 7-8
- 8-9



Strengthening & Equipping Neighborhoods Together

- 9-10
- Más de 10

¿Cuánta proteína comes actualmente a diario?/**How much protein do you eat daily?**

- Ninguno
- Menos de 20 gramos
- 20-39 gramos
- 40-59 gramos
- 60-79 gramos
- 80-99 gramos
- 100 gramos o más
- No está seguro
- Otro

¿Cuántos cereales integrales comes a diario?/**How many whole grains do you eat daily?**

- Ninguno
- No está seguro
- 1-2 porciones
- 3-4 porciones
- 5-6 porciones
- 7-8 porciones
- 9 o más porciones

¿Está interesado en aprender más sobre cómo preparar comidas saludables y rentables en casa y obtener la mayor cantidad de alimentos por su dinero?/**Are you interested in learning more about how to make healthy, cost-effective meals at home and getting the most food for your money?**

- Sí
- No

¿Ha ocurrido algún evento significativo en la vida desde la última vez que nos vimos? (Cambio de empleo, vivienda, otros)/**Has any significant life event happened since the last time we met?**

- Sí
- No
- Por favor, explica

¿Te gustaría recibir el boletín informativo mensual de SENT a través de correo electrónico?/**Would you like to receive the SENT Monthly Newsletter via email?**

- Sí
- No