

Código del curso _____ Zona Postal _____ La primera letra de su primer nombre, segundo nombre y apellido _____

1. ¿Cómo te identificas?

- Hombre
- Mujer
- Transgénero
- Género No Binario/Género Variante
- Género Fluido/No exclusivamente masculino o femenino
- Intersexual/Intergénero
- Me identifico como algo diferente (especificar)

- No estoy seguro de mi identidad de género
- No sé a qué se refiere esta pregunta
- Prefiero no decir

2. Cuántos años tiene?

- 14-17 años
- 18-59 años
- 60-75 años
- 76 o más
- Prefiero no decir

3. ¿Es usted hispano o latino?

- Sí
- No
- Prefiero no decir

4. ¿Cuál es su raza? (Marque todas las casillas correspondientes)

- Amerindio o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo hawaiano o isleño del Pacífico
- Blanco
- Otra (favor de especificar)

- Prefiero no decir

5. ¿Cuál es el entorno de cuidado de niños en el que trabaja?

- Cuidado de niños en el hogar
- Guardería infantil

6. ¿Cuál es su función en el centro de atención infantil en el que trabaja? Seleccione todas las que correspondan.

- Personal del aula
- Personal del servicio de comidas
- Personal administrativo o de apoyo

7. ¿Qué edad tienen los niños a su cargo? (Puede marcar más de uno.)

- 0-11 meses
- 1 año de edad
- 2 años
- 3 años
- 4 años
- 5 años
- Mayor de 5 años

8. ¿Recibe su centro de cuidado infantil el Programa de Alimentación para Niños y Adultos (CACFP) u otro tipo de reembolso por las comidas servidas?

- Sí
- No
- No sé