

Admisión de IDA parte 2: información del cliente

Les hacemos las siguientes preguntas a todos los clientes sobre el idioma, la raza, la discapacidad, el género y otras experiencias vividas. Los proveedores de IDA utilizan esta información para mejorar los servicios en nuestras comunidades y entender quién puede acceder a las IDAs. Sus respuestas no afectan su elegibilidad y son confidenciales. Sus respuestas individuales no serán compartidas con el gobierno local, estatal o federal.

Para obtener este formulario en otros idiomas, póngase en contacto con su coordinador de IDA.

Fecha: _____ Nombre: _____

Idioma

1.1. ¿Qué idioma(s) utiliza **en casa**?

(Seleccione **TODOS** los que correspondan, y/o escriba una respuesta.)

- Inglés
 - Español
 - Ruso
 - Vietnamita
 - Somalí
 - Árabe
 - Lengua de Signos Americana
 - Otro(s) idioma(s) – por favor, enumere **TODOS**:
-

1.2. ¿En qué idioma prefiere **hablar** con el personal de IDA? (Seleccione **UNO**.)

- Inglés
 - Español
 - Ruso
 - Vietnamita
 - Somalí
 - Árabe
 - Lengua de Signos Americana
 - Otro idioma – por favor, indique **UNO**:
-

1.3. ¿En qué idioma prefiere **leer** los documentos, formularios o materiales de IDA? (Seleccione **UNO**.)

- Inglés
 - Español
 - Ruso
 - Vietnamita
 - Somalí
 - Árabe
 - Otro idioma – por favor, indique **UNO**:
-

1.4. ¿Qué tan bien habla usted el inglés?

- Muy bien
- Bien
- No muy bien
- En absoluto
- No sabe
- No desea responder

Raza y etnia

2.1. ¿Cómo identifica su raza, etnia, afiliación tribal, país de origen o ascendencia?

2.2. ¿Cuál de las siguientes opciones describe su **identidad racial o étnica**? (Seleccione **TODAS** las que correspondan).

Hispano y Latino:

- Centroamericano
- Mexicano
- Latinoamericano
- Otros hispanos o latinos

Nativo de Hawái y de las Islas del Pacífico:

- Chamorro
- Marshalés
- Comunidades de la región de Micronesia
- Nativo de Hawái
- Samoano
- Otros isleños del Pacífico

Indígena americano y nativo de Alaska:

- Indígena americano
- Nativo de Alaska
- Inuit, Métis o Primera Nación canadiense
- Indígenas mexicanos, centroamericanos o sudamericanos

Negro y afroamericano:

- Afroamericano
- Afro-caribeño
- Etíope
- Somalí
- Otros africanos (negros)
- Otros negros

Mediooriental/Norteafricano:

- Mediooriental (*Incluye: Bahréin, Chipre, Irán, Iraq, Israel, Jordania, Kuwait, Líbano, Omán, Palestina, Qatar, Arabia Saudí, Siria, Turquía, Emiratos Árabes Unidos y Yemen. Algunos consideran a Afganistán como un país de Oriente Medio.*)
- Norteafricano (*Incluye: Argelia, Libia, Egipto, Marruecos y Túnez*)

Asiático:

- Indio asiático (*Incluye: India asiática, Bengala, India oriental, Punyab*)
- Camboya
- Chino
- Comunidades de Myanmar
- Filipino
- Miao
- Japonés
- Coreano
- Laosiano
- Surasiático (*Incluye: Bangladesh, Bután, Maldivas, Nepal, Pakistán y Sri Lanka. Algunos consideran que los afganos son surasiáticos.*)
- Vietnamita
- Otros asiáticos

Blanco:

- Europeo del Este (*Incluye: Albania, Armenia, Azerbaiyán, Estonia, Georgia, Hungría, Letonia, Lituania, Moldavia y Rumanía. Algunos consideran a Afganistán como un país de Europa del Este.*)
- Esloveno (*Incluye: Bosnia y Herzegovina, Bulgaria, Bielorrusia, República Checa, Croacia, Macedonia, Montenegro, Polonia, Rusia, Serbia, Eslovaquia, Eslovenia, Ucrania*)
- Europeo occidental (*Incluye: Andorra, Austria, Bélgica, Dinamarca, Finlandia, Francia, Alemania, Islandia, Irlanda, Italia, Liechtenstein, Luxemburgo, Malta, Mónaco, Países Bajos, Noruega, Portugal, San Marino, España, Suecia, Suiza, Reino Unido.*)
- Otros blancos

Otro:

- Otro – por favor, enumere **TODOS**:
-

- No sabe
- No desea contestar

Dificultades funcionales

3.1. ¿Es usted **sordo** o tiene **serias dificultades auditivas**?

- Sí
- No
- No sabe
- No desea contestar

3.2. ¿Es usted **ciego** o tiene **serias dificultades de visión**, incluso usando gafas?

- Sí
- No
- No sabe
- No desea contestar

3.3. ¿Tiene usted **serias dificultades para caminar o subir escaleras**?

- Sí
- No
- No sabe
- No desea contestar

3.4. Debido a una condición física, mental o emocional, ¿tiene usted **serias dificultades para concentrarse, recordar o tomar decisiones**?

- Sí
- No
- No sabe
- No desea contestar

Género

4. ¿Cuál es su género? (Seleccione **TODOS** los que correspondan.)

Hombre Mujer No binario Dos espíritus Prefiero no responder Prefiero escribirlo: _____

Otras experiencias vividas

5.1. Si actualmente es menor de 26 años: ¿ha estado en **régimen de acogida**?

- Sí
- No
- No contesta (o desconoce)
- No procede, porque tengo 26 años o más.

5.2. Todos los clientes: ¿ha prestado **servicio militar**?

- Sí
- No
- No contesta (o desconoce)

5.3. Todos los clientes: ¿cuál es el **nivel más alto de educación** que ha completado?

- Algo de escuela K-12
- Título de Bachillerato/GED
- Diploma/título de la escuela de formación profesional
- Algunos estudios universitarios (sin título)
- Grado de Asociado
- Licenciatura

Título de grado

No contesta (o desconoce)

5.4. Si se inscribe en una **IDA de Educación**: ¿tiene algún padre o madre que haya **asistido** o se haya **graduado** en una universidad de cuatro años?

- No
- Un padre o madre asistió (pero no se graduó)
- Un padre o madre se graduó (con una licenciatura)
- No contesta (o desconoce)
- No procede, porque no me inscribo en una IDA de Educación

5.5. Si se inscribe en una **IDA de Compra de Vivienda**: ¿vive actualmente en una vivienda pública o recibe una ayuda a la vivienda como la Sección 8?

- Sí
- No
- No contesta (o desconoce)
- No procede, porque no me estoy inscribiendo en una cuenta IDA de Compra de Vivienda.