



Miembros adicionales del hogar

Complete la información para cada una de las personas en el hogar

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____ Email: _____

Relación con la Cabeza de Hogar: Hijo Adulto Represente Autorizado Hijo Familia Extendida Hijo en cuidado adoptivo Nieto Otro Adulto Otro Hijo Padre/Madre Esposo/Pareja

Género Femenino Masculino Prefiero no decir

Raza Nativo de Alaska/Indio Americano Asiático Blanco Negro/Africano Americano Nativo Americano/Isleño Pacífico Prefiero no decir

Etnicidad Hispano/Latino Not Hispanic/Latino Prefer not to say

Recibe Discapacidad? Sí No

Seguro de Salud Ninguno Indigente o del Condado CHIP Del trabajo Medicaid Medicare Privado Del Estado Sin seguro - No sé VA/Tricare

Lenguaje Preferido Inglés Español Otro: _____

Solamente para Adultos

Estado Civil Divorciado Casado Soltero Separado Viudo

Empleo Trabajo de Tiempo Completo Trabajo de Medio Tiempo No Trabajo Retirado Incapaz de trabajar

Servicio Militar Activo No Aplica Veterano Esposo de veterano

Educación Graduado de Secundaria Graduado de Secundaria/Educación Secundaria Adulta Educación Universitaria Avanzada Bachillerato Algunos Cursos Universitarios

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____ Email: _____

Relationship to Head of Household: Hijo Adulto Representante Autorizado Hijo Familia Extendida Hijo en cuidado adoptivo Nieto Otro Adulto Otro Hijo Padre/Madre Esposa/Pareja

Género Femenino Masculino Prefiero no decir

Raza Nativo de Alaska/Indio Americano Asiático Blanco Negro/Africano Americano Nativo Americano/Isleño Pacífico Prefiero no decir

Etnicidad Hispano/Latino No Hispano/Latino Prefiero no decir

Recibe Discapacidad? Sí No

Seguro de Salud Ninguno Indigente o del Condado CHIP Del Trabajo Medicaid Medicare Privado Del Estado Sin seguro - No sé VA/Tricare

Lenguaje Preferido Inglés Español Otro: _____

For adults only

Estado Civil Divorciado Casado Soltero Separado Viudo

Empleo Trabajo de Tiempo Completo Trabajo de Medio Tiempo No Trabajo Retirado Incapaz de Trabajar

Servicio Militar Activo No Aplica Veterano Espousa of veterano

Educación Graduado de Secundaria Graduado de Secundaria/Educación Secundaria Adulta Educación Universitaria Avanzada Bachillerato Algunos Cursos Universitarios