

**Demographics Form Template** **– Spanish**

Nombre del evento: Fecha del evento:

Entender los datos demográficos de nuestros participantes nos ayuda a mejorar los programas y servicios de Extension. Solicitar la siguiente información nos ayuda también a cumplir con nuestros requisitos institucionales de cumplimiento con las prácticas federales de no discriminación. Proporcionarnos esta información es algo voluntario. Usted no tiene el requisito de llenar este formulario para participar en los programas de Extension. Si tiene alguna pregunta acerca de este formulario o de por qué Extension recopila esta información, comuníquese con: Kim Waldman, Compliance Coordinator & Equity Strategist, UW-Madison Division of Extension, (608) 263-2776, kim.waldman@wisc.edu.

1. Seleccione la opción siguiente que describa mejor su etnicidad.

[ ]  Me identifico como Chicano/Chicana/Chicanx, Hispano/Hispana o Latino/Latina/Latinx.

[ ]  No me identifico como Chicano/Chicana/Chicanx, Hispano/Hispana o Latino/Latina/Latinx.

[ ]  Prefiero no responder.

1. Seleccione las opciones siguientes que describan mejor su raza. Seleccione todas las que correspondan.

[ ]  Raza indígena o con enlaces sociales con grupos indígenas de Alaska, Estados Unidos, o de las Américas

[ ]  Raza Asiática

[ ]  Raza Negra o Afroamericana

[ ]  Nativa(o) de Hawái u Otras de Las Islas del Pacífico

[ ]  Raza Blanca

[ ]  Una o más razas no indicadas anteriormente

[ ]  Prefiero no responder.

1. Seleccione la opción siguiente que describa mejor cómo se identifica.

[ ]  Femenino

[ ]  Masculino

[ ]  No binario

[ ]  Prefiero no responder.

1. Seleccione la opción siguiente que describa mejor su edad.

[ ]  Entre 0 y 4 años

[ ]  Entre 5 y 17 años

[ ]  Entre 18 y 24 años

[ ]  Entre 25 y 44 años

[ ]  Entre 45 y 64 años

[ ]  Entre 65 y 74 años

[ ]  75 años o más

[ ]  Prefiero no responder.