

**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.