



## FORMULARIO DE REGISTRO HOMEY

Información personal		
Fecha actual:	Para oficina uso: Miembro ID #	Encuesta ID #
Primer nombre	Inicial de segundo	Apellido
Día de nacimiento	Teléfono de casa	Teléfono móvil
Dirección (calle, ciudad, estado, Zip)		
¿Tienes alguna alergia alimentaria? En caso afirmativo, enumere sus alergias.		
Origen étnico	Correo electrónico	
¿Cuál es su lenguaje primario	¿Cuál es la mejor manera de contactarlo? (Marque una casilla)	
	[ ] Email [ ] teléfono [ ] texto [ ] otro: ____	
¿Cuál es su lengua materna	Fluidez en el inglés (marque una casilla)	
	[ ] Fluido [ ] algo habla [ ] no fluida [ ] Unkn.	
Gender	Gay/lesbianas/bisexuales (marque una casilla)	
[ ] Mujer [ ] hombre [ ] transgénero	[ ] No [ ] sí [ ] no hay respuesta	
Escuela actual	Grado actual	Promedio actual
¿Cómo se enteró acerca de HOMEY?	Agencia de referencia (el lugar conoces HOMEY, si cualquier)	Referencia nombre/teléfono de contacto
Estado de libertad condicional		
¿Está en libertad condicional/libertad condicional? (Sí/No)	¿Tienes un agente oficial de libertad condicional/libertad condicional? (Sí/No)	Nombre/teléfono de contacto PO
Programa de aplicación para (por favor marque todas las que aplican)		
[ ] Programa de liderazgo HOMEY	[ ] Programa de preparación de trabajo NG	[ ] Manejo hogareño
Otra información importante		
¿Cuál es su ingreso? (Si no adivina su mejor estimación):	¿Es usted sin hogar?	¿Vive en vivienda pública
¿Usted o su familia en CalWORKS?	¿Eres de crianza?	¿Tienes hijos? (Marque una casilla)
		[ ] Sí [ ] No
¿Donde naciste? (País de origen / ciudad/estado de Estados Unidos sí?)	¿Desea información sobre inmigración legal ¿quieres información sobre las opciones de inmigración legal?	PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE:
	[ ] Sí [ ] No	

