



Title VI Public Involvement

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece: "No se excluirá a ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, de participar en ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera federal, no se le negarán los beneficios ni será objeto de discriminación en virtud de ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera federal".

El personal de la Agencia Pública Local (LPA) a cargo de gestionar las reuniones públicas y la participación comunitaria manejará la información recopilada de la manera más confidencial posible. Para obtener más información sobre este proceso, comuníquese con (inserte el nombre de LPA) __Kitsap County el Coordinador de el Título VI por teléfono al 360.337.5777.

Sírvase responder las siguientes preguntas:

Nombre del proyecto		Fecha
Lugar de la audiencia pública		
Nombre (opcional) (<i>En letra de molde</i>):		
Género: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar		Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar
Categorías generales de identificación étnica (<i>marque todas las que correspondan</i>):		
<input type="checkbox"/> Negro o afroamericano	<input type="checkbox"/> Hispano o latino	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico
<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Caucásico	<input type="checkbox"/> Indígena americano/Nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar	
País de nacimiento:		
<input type="checkbox"/> Canadá	<input type="checkbox"/> China	<input type="checkbox"/> Corea
<input type="checkbox"/> Alemania	<input type="checkbox"/> Japón	<input type="checkbox"/> Filipinas
<input type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Inglaterra	<input type="checkbox"/> EE. UU.
<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar	
¿Cuál es su estado civil?		
<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Divorciado
<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> En una relación de pareja doméstica	<input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar
Idioma que hablan en casa (<i>marque tantas como correspondan</i>):		
<input type="checkbox"/> Solo inglés	<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Alemán
<input type="checkbox"/> Tagalo	<input type="checkbox"/> Ruso	<input type="checkbox"/> Árabe
<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Chino	<input type="checkbox"/> Vietnamita
<input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar	<input type="checkbox"/> Otro	
Edad:		
<input type="checkbox"/> Menor de 18	<input type="checkbox"/> 18-24	<input type="checkbox"/> 25-34
<input type="checkbox"/> 35-44	<input type="checkbox"/> 45-54	<input type="checkbox"/> 55-64
<input type="checkbox"/> 65-79	<input type="checkbox"/> Más de 80	<input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar

¿Se identifica con alguna de las siguientes religiones?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Judaísmo | <input type="checkbox"/> Hinduismo | <input type="checkbox"/> Cristiano |
| <input type="checkbox"/> Islam | <input type="checkbox"/> Inter/no denominacional | <input type="checkbox"/> Nativo americano |
| <input type="checkbox"/> Budismo | <input type="checkbox"/> Sin religión | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar | | |

¿Cuál es el título o nivel de educación más alto que ha completado?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Menos que escuela secundaria | <input type="checkbox"/> Graduado de secundaria | <input type="checkbox"/> Universitario incompleto |
| <input type="checkbox"/> Grado de asociado | <input type="checkbox"/> Licenciatura | <input type="checkbox"/> Completó algún posgrado |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Título de posgrado o profesional |
| <input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar | | |

¿Cuál es su ingreso familiar promedio aproximado?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$25,000 | <input type="checkbox"/> \$25,000-\$49,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000-\$74,999 |
| <input type="checkbox"/> \$75,000-\$99,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000-\$124,999 | <input type="checkbox"/> \$125,000-\$149,999 |
| <input type="checkbox"/> \$150,000-\$174,999 | <input type="checkbox"/> \$175,000-\$199,999 | <input type="checkbox"/> \$200,000 y más |
| <input type="checkbox"/> Prefiere no divulgar | | |

Luego de completar este formulario, colóquelo dentro de la urna designada en la mesa de registro.

¡Gracias por su cooperación!