

**B-5S: FORMULARIO DE INFORMACION DE LOS PARTICIPANTES
EN EL GRUPO DE DISCUSION**

Por favor, rellene este formulario. Solo se usará la información para resumir que participaron en este grupo de discusión. No se necesita su nombre ni su dirección.

1. ¿Cuántos años ha vivido en esta ciudad? _____
2. ¿Cuántas personas en total viven en su hogar? _____
3. ¿Cuántos niños menores de 18 años viven en su casa? _____
4. ¿Está trabajando?
Sí
o tiempo completo (más de 32 horas por semana)
o tiempo parcial
No
5. ¿Es usted un estudiante?
Sí
o tiempo completo
o tiempo parcial
No
6. ¿Cuál categoría describe mejor su grado más alto completado? (Marque uno)
Menos de la secundaria
Secundaria / Bachillerato / Preparatoria / GED
Algunos años en la universidad
Universidad completa
7. ¿Es usted:
Hombre
Mujer
8. ¿Cuál es su edad? _____

De acuerdo con el Acto de Reducción de Papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act of 1995), ninguna persona es requerida a responder a una recolección de información si no despliega un válido número de control de OMB. El válido número de control de OMB para esta recolección de información es 0584-XXXX. El tiempo requerido para completar esta recolección de información es calculada en un promedio de 3 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar instrucciones, buscar en recursos de datos existentes, recopilar los datos necesitados y completar y revisar la recolección de información.