

Household ID # _____

Estudio de la Vivienda Ecológica



Cuestionario de Pesquisa

El tiempo que toma completar este cuestionario se estima en unos 10 minutos, esto incluye el tiempo que toma revisar las instrucciones, investigar las fuentes de la información, recoger y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recolección de la información. Las agencias no pueden realizar o patrocinar la recolección de información, y las personas no están obligadas a proporcionar información, a menos que el formulario tenga un número de control OMB válido, no vencido. Envíe comentarios acerca del tiempo estimado para completar este cuestionario o acerca de cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluyendo sugerencias para reducir este tiempo a: CDC/ATSDR Information Collection Review Office, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-XXXX).

¿Cuál es su relación con {nombre del niño/niña}?

- a. Madre (BIOLÓGICA)
- b. Madre (ADOPTIVA/DE CRIANZA)
- c. Madre (MADRASTRA)
- d. Padre (BIOLÓGICO)
- e. Padre (ADOPTIVO/DE CRIANZA)
- f. Padre (PADRASTRO)
- g. Abuela
- h. Tía
- i. Tío
- j. Abuelo
- k. Otro pariente
- l. Sin relación familiar

DIRECCIÓN DE LA CASA:

(Calle) (Apartamento # o Unidad #)

(Ciudad) (Estado) (Código postal)

Longitud _____ Latitud _____

Número telefónico: () _____ Número telefónico: () _____
(Marque uno con un círculo*) H - C - W - O H - C - W - O

*H=casa; C=cel.; W=trabajo; O=otro

Correo electrónico (email): _____

Por favor dígame los nombres y números telefónicos de dos personas que sepan cómo comunicarse con usted.

(DIGA: Necesitamos esta información SOLAMENTE si ya hemos intentado llamarle varias veces para programar sus citas).

1. Nombre del contacto alternativo #1: _____
Nombre Apellido

Relación (Marque una con un círculo):

Padre/madre Hermano/a Otro pariente Amigo/a Compañero/a de trabajo Esposo/a o Pareja Otro

Número telefónico: () _____ Número telefónico: () _____
(Marque una con un círculo*) H - C - W - O H - C - W - O

2. Nombre del contacto alternativo #2: _____
Nombre Apellido

Relación (Marque una con un círculo):

Padre/madre Hermano/a Otro pariente Amigo/a Compañero/a de trabajo Esposo/a o Pareja Otro

Número telefónico: () _____ Número telefónico: () _____

Green Housing Study
Screening Questionnaire

(Marque una con un círculo*)

H - C - W - O

Household ID # _____
H - C - W - O