

Para completar el cuestionario en español, dele la vuelta y complete el lado verde.

Start here OR go to <https://survey.census.gov/censustest> to complete the 2015 National Content Test.

Use a blue or black pen.

Before you answer Question 1, count the people living in this house, apartment, or mobile home using our guidelines.

- Count all people, including babies, who live and sleep here most of the time.
- If no one lives or sleeps at this address, go to <https://survey.census.gov/censustest> or call the number on page 16.

The Census Bureau also conducts counts in institutions and other places, so:

- Do not count anyone living away either at college or in the Armed Forces.
- Do not count anyone in a nursing home, jail, prison, detention facility, etc., on September 1, 2015.
- Leave these people off your form, even if they will return to live here after they leave college, the nursing home, the military, jail, etc. Otherwise, they may be counted twice.

The Census must also include people without a permanent place to stay, so:

- If someone who has no permanent place to stay is staying here on September 1, 2015, count that person.

1. How many people were living or staying in this house, apartment, or mobile home on September 1, 2015?

Number of people =

2. Were there any additional people staying here September 1, 2015 that you did not include in Question 1?

Mark all that apply.

- Children, such as newborn babies or foster children
- Relatives, such as adult children, cousins, or in-laws
- Nonrelatives, such as roommates or live-in babysitters
- People staying here temporarily
- No additional people

3. Is this house, apartment, or mobile home — Mark ONE box.

- Owned by you or someone in this household with a mortgage or loan? *Include home equity loans.*
- Owned by you or someone in this household free and clear (without a mortgage or loan)?
- Rented?
- Occupied without payment of rent?

4. What is your telephone number?

We may call if we don't understand an answer.

Telephone Number

- -

Person 1

5. Please provide information for each person living here. If there is someone living here who pays the rent or owns this residence, start by listing him or her as Person 1. If the owner or the person who pays the rent does not live here, start by listing any adult living here as Person 1.

What is Person 1's name? Print name below.

First Name	MI

Last Name(s)

6. What is Person 1's sex? Mark ONE box.

Male
 Female

7. What is Person 1's age and what is Person 1's date of birth? For babies less than 1 year old, do not write the age in months. Write 0 as the age.

Print numbers in boxes.

Age on September 1, 2015	Month	Day	Year of birth
years			

8. Which categories describe Person 1?

Mark all boxes that apply **AND** print details in the spaces below. Note, you may report more than one group.

WHITE – Provide details below.

<input type="checkbox"/> German	<input type="checkbox"/> Irish	<input type="checkbox"/> English
<input type="checkbox"/> Italian	<input type="checkbox"/> Polish	<input type="checkbox"/> French

Print, for example, Scottish, Norwegian, Dutch, etc. ↘

HISPANIC, LATINO, OR SPANISH – Provide details below.

<input type="checkbox"/> Mexican or Mexican American	<input type="checkbox"/> Puerto Rican	<input type="checkbox"/> Cuban
<input type="checkbox"/> Salvadoran	<input type="checkbox"/> Dominican	<input type="checkbox"/> Colombian

Print, for example, Guatemalan, Spaniard, Ecuadorian, etc. ↘

BLACK OR AFRICAN AM. – Provide details below.

<input type="checkbox"/> African American	<input type="checkbox"/> Jamaican	<input type="checkbox"/> Haitian
<input type="checkbox"/> Nigerian	<input type="checkbox"/> Ethiopian	<input type="checkbox"/> Somali

Print, for example, Ghanaian, South African, Barbadian, etc. ↘

ASIAN – Provide details below.

<input type="checkbox"/> Chinese	<input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Asian Indian
<input type="checkbox"/> Vietnamese	<input type="checkbox"/> Korean	<input type="checkbox"/> Japanese

Print, for example, Pakistani, Cambodian, Hmong, etc. ↘

AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE – Provide details below.

<input type="checkbox"/> American Indian	<input type="checkbox"/> Alaska Native	<input type="checkbox"/> Central or South American Indian
--	--	---

Print, for example, Navajo Nation, Blackfeet Tribe, Mayan, Aztec, Native Village of Barrow Inupiat, Nome Eskimo Community, etc. ↘

MIDDLE EASTERN OR NORTH AFRICAN – Provide details below.

<input type="checkbox"/> Lebanese	<input type="checkbox"/> Iranian	<input type="checkbox"/> Egyptian
<input type="checkbox"/> Syrian	<input type="checkbox"/> Moroccan	<input type="checkbox"/> Algerian

Print, for example, Israeli, Iraqi, Tunisian, etc. ↘

NATIVE HAWAIIAN OR OTHER PACIFIC ISLANDER – Provide details below.

<input type="checkbox"/> Native Hawaiian	<input type="checkbox"/> Samoan	<input type="checkbox"/> Chamorro
<input type="checkbox"/> Tongan	<input type="checkbox"/> Fijian	<input type="checkbox"/> Marshallese

Print, for example, Palauan, Tahitian, Chuukese, etc. ↘

SOME OTHER RACE, ETHNICITY, OR ORIGIN – Print below. ↘

Person 1

9. Does Person 1 sometimes live or stay somewhere else?

- No → *SKIP to Person 2 if more people live here.*
- Yes — Mark all that apply.
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> In college housing | <input type="checkbox"/> At a seasonal or second residence |
| <input type="checkbox"/> In the military | <input type="checkbox"/> With a parent or other relative |
| <input type="checkbox"/> For a job or business | <input type="checkbox"/> In jail or prison |
| <input type="checkbox"/> In a nursing home | <input type="checkbox"/> For another reason |

10. If you marked yes to Question 9, please provide the full address of the other place where Person 1 sometimes lives or stays.

Address Number (For example: 5007)

Street Name (For example: N Maple Ave)

Apt/Unit (For example: "Apt A" or "Lot 3")

Rural Route Address (if there is no street address)

City

State

ZIP Code

County, Parish, or Borough

→ NOTE: Please provide a location description below if there is no address or if this is a facility.

11. Where does Person 1 live or stay most of the time?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 10
- Both places equally
- Some other place

12. On September 1, 2015, where was Person 1 staying?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 10
- Some other place

→ If more people were counted in Question 1 on the front page, continue with Person 2.



1. Print name of Person 2

First Name MI

Last Name(s)

2. How is this person related to Person 1? Mark ONE box.

- Opposite-sex husband/wife/spouse
- Opposite-sex unmarried partner
- Same-sex husband/wife/spouse
- Same-sex unmarried partner
- Biological son or daughter
- Adopted son or daughter
- Stepson or stepdaughter
- Brother or sister
- Father or mother
- Grandchild
- Parent-in-law
- Son-in-law or daughter-in-law
- Other relative
- Roomer or boarder
- Housemate or roommate
- Foster child
- Other nonrelative

3. What is this person's sex? Mark ONE box.

- Male Female

4. What is this person's age and what is this person's date of birth? For babies less than 1 year old, do not write the age in months. Write 0 as the age.

Print numbers in boxes.

Age on September 1, 2015 Month Day Year of birth

years

5. Which categories describe this person?

Mark all boxes that apply **AND** print details in the spaces below. Note, you may report more than one group.

WHITE – Provide details below.

- German Irish English
 Italian Polish French

Print, for example, Scottish, Norwegian, Dutch, etc. ↘

HISPANIC, LATINO, OR SPANISH – Provide details below.

- Mexican or Mexican American Puerto Rican Cuban
 Salvadoran Dominican Colombian

Print, for example, Guatemalan, Spaniard, Ecuadorian, etc. ↘

BLACK OR AFRICAN AM. – Provide details below.

- African American Jamaican Haitian
 Nigerian Ethiopian Somali

Print, for example, Ghanaian, South African, Barbadian, etc. ↘

ASIAN – Provide details below.

- Chinese Filipino Asian Indian
 Vietnamese Korean Japanese

Print, for example, Pakistani, Cambodian, Hmong, etc. ↘

AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE – Provide details below.

- American Indian Alaska Native Central or South American Indian

Print, for example, Navajo Nation, Blackfeet Tribe, Mayan, Aztec, Native Village of Barrow Inupiat, Nome Eskimo Community, etc. ↘

MIDDLE EASTERN OR NORTH AFRICAN – Provide details below.

- Lebanese Iranian Egyptian
 Syrian Moroccan Algerian

Print, for example, Israeli, Iraqi, Tunisian, etc. ↘

NATIVE HAWAIIAN OR OTHER PACIFIC ISLANDER – Provide details below.

- Native Hawaiian Samoan Chamorro
 Tongan Fijian Marshallese

Print, for example, Palauan, Tahitian, Chuukese, etc. ↘

SOME OTHER RACE, ETHNICITY, OR ORIGIN – Print below. ↘

Person 2

6. Does this person sometimes live or stay somewhere else?

- No → *SKIP to the next person if more people live here.*
- Yes — Mark all that apply.
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> In college housing | <input type="checkbox"/> At a seasonal or second residence |
| <input type="checkbox"/> In the military | <input type="checkbox"/> With a parent or other relative |
| <input type="checkbox"/> For a job or business | <input type="checkbox"/> In jail or prison |
| <input type="checkbox"/> In a nursing home | <input type="checkbox"/> For another reason |

7. If you marked yes to Question 6, please provide the full address of the other place where this person sometimes lives or stays.

Address Number (For example: 5007)

Street Name (For example: N Maple Ave)

Apt/Unit (For example: "Apt A" or "Lot 3")

Rural Route Address (if there is no street address)

City

State

ZIP Code

County, Parish, or Borough

→ NOTE: Please provide a location description below if there is no address or if this is a facility.

8. Where does this person live or stay most of the time?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Both places equally
- Some other place

9. On September 1, 2015, where was this person staying?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Some other place

→ If more people were counted in Question 1 on the front page, continue with Person 3.



1. Print name of Person 3

First Name MI

Last Name(s)

2. How is this person related to Person 1? Mark ONE box.

- Opposite-sex husband/wife/spouse
- Opposite-sex unmarried partner
- Same-sex husband/wife/spouse
- Same-sex unmarried partner
- Biological son or daughter
- Adopted son or daughter
- Stepson or stepdaughter
- Brother or sister
- Father or mother
- Grandchild
- Parent-in-law
- Son-in-law or daughter-in-law
- Other relative
- Roomer or boarder
- Housemate or roommate
- Foster child
- Other nonrelative

3. What is this person's sex? Mark ONE box.

- Male Female

4. What is this person's age and what is this person's date of birth? For babies less than 1 year old, do not write the age in months. Write 0 as the age.

Print numbers in boxes.

Age on September 1, 2015 Month Day Year of birth

years

5. Which categories describe this person?

Mark all boxes that apply **AND** print details in the spaces below. Note, you may report more than one group.

WHITE – Provide details below.

- German Irish English
 Italian Polish French

Print, for example, Scottish, Norwegian, Dutch, etc. ↴

HISPANIC, LATINO, OR SPANISH – Provide details below.

- Mexican or Mexican American Puerto Rican Cuban
 Salvadoran Dominican Colombian

Print, for example, Guatemalan, Spaniard, Ecuadorian, etc. ↴

BLACK OR AFRICAN AM. – Provide details below.

- African American Jamaican Haitian
 Nigerian Ethiopian Somali

Print, for example, Ghanaian, South African, Barbadian, etc. ↴

ASIAN – Provide details below.

- Chinese Filipino Asian Indian
 Vietnamese Korean Japanese

Print, for example, Pakistani, Cambodian, Hmong, etc. ↴

AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE – Provide details below.

- American Indian Alaska Native Central or South American Indian

Print, for example, Navajo Nation, Blackfeet Tribe, Mayan, Aztec, Native Village of Barrow Inupiat, Nome Eskimo Community, etc. ↴

MIDDLE EASTERN OR NORTH AFRICAN – Provide details below.

- Lebanese Iranian Egyptian
 Syrian Moroccan Algerian

Print, for example, Israeli, Iraqi, Tunisian, etc. ↴

NATIVE HAWAIIAN OR OTHER PACIFIC ISLANDER – Provide details below.

- Native Hawaiian Samoan Chamorro
 Tongan Fijian Marshallese

Print, for example, Palauan, Tahitian, Chuukese, etc. ↴

SOME OTHER RACE, ETHNICITY, OR ORIGIN – Print below. ↴

Person 3

6. Does this person sometimes live or stay somewhere else?

- No → *SKIP to the next person if more people live here.*
- Yes — Mark all that apply.
 - In college housing
 - In the military
 - For a job or business
 - In a nursing home
 - At a seasonal or second residence
 - With a parent or other relative
 - In jail or prison
 - For another reason

7. If you marked yes to Question 6, please provide the full address of the other place where this person sometimes lives or stays.

Address Number (For example: 5007)

Street Name (For example: N Maple Ave)

Apt/Unit (For example: "Apt A" or "Lot 3")

Rural Route Address (if there is no street address)

City

State

ZIP Code

County, Parish, or Borough

→ NOTE: Please provide a location description below if there is no address or if this is a facility.

8. Where does this person live or stay most of the time?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Both places equally
- Some other place

9. On September 1, 2015, where was this person staying?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Some other place

→ If more people were counted in Question 1 on the front page, continue with Person 4.

11345071



1. Print name of Person 4

First Name MI

Last Name(s)

2. How is this person related to Person 1? Mark ONE box.

- Opposite-sex husband/wife/spouse
- Opposite-sex unmarried partner
- Same-sex husband/wife/spouse
- Same-sex unmarried partner
- Biological son or daughter
- Adopted son or daughter
- Stepson or stepdaughter
- Brother or sister
- Father or mother
- Grandchild
- Parent-in-law
- Son-in-law or daughter-in-law
- Other relative
- Roomer or boarder
- Housemate or roommate
- Foster child
- Other nonrelative

3. What is this person's sex? Mark ONE box.

- Male Female

4. What is this person's age and what is this person's date of birth? For babies less than 1 year old, do not write the age in months. Write 0 as the age.

Print numbers in boxes.

Age on September 1, 2015 Month Day Year of birth

years

5. Which categories describe this person?

Mark all boxes that apply **AND** print details in the spaces below. Note, you may report more than one group.

WHITE – Provide details below.

- German Irish English
 Italian Polish French

Print, for example, Scottish, Norwegian, Dutch, etc. ↴

HISPANIC, LATINO, OR SPANISH – Provide details below.

- Mexican or Mexican American Puerto Rican Cuban
 Salvadoran Dominican Colombian

Print, for example, Guatemalan, Spaniard, Ecuadorian, etc. ↴

BLACK OR AFRICAN AM. – Provide details below.

- African American Jamaican Haitian
 Nigerian Ethiopian Somali

Print, for example, Ghanaian, South African, Barbadian, etc. ↴

ASIAN – Provide details below.

- Chinese Filipino Asian Indian
 Vietnamese Korean Japanese

Print, for example, Pakistani, Cambodian, Hmong, etc. ↴

AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE – Provide details below.

- American Indian Alaska Native Central or South American Indian

Print, for example, Navajo Nation, Blackfeet Tribe, Mayan, Aztec, Native Village of Barrow Inupiat, Nome Eskimo Community, etc. ↴

MIDDLE EASTERN OR NORTH AFRICAN – Provide details below.

- Lebanese Iranian Egyptian
 Syrian Moroccan Algerian

Print, for example, Israeli, Iraqi, Tunisian, etc. ↴

NATIVE HAWAIIAN OR OTHER PACIFIC ISLANDER – Provide details below.

- Native Hawaiian Samoan Chamorro
 Tongan Fijian Marshallese

Print, for example, Palauan, Tahitian, Chuukese, etc. ↴

SOME OTHER RACE, ETHNICITY, OR ORIGIN – Print below. ↴

Person 4

6. Does this person sometimes live or stay somewhere else?

- No → *SKIP to the next person if more people live here.*
- Yes — Mark all that apply.
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> In college housing | <input type="checkbox"/> At a seasonal or second residence |
| <input type="checkbox"/> In the military | <input type="checkbox"/> With a parent or other relative |
| <input type="checkbox"/> For a job or business | <input type="checkbox"/> In jail or prison |
| <input type="checkbox"/> In a nursing home | <input type="checkbox"/> For another reason |

7. If you marked yes to Question 6, please provide the full address of the other place where this person sometimes lives or stays.

Address Number (For example: 5007)

Street Name (For example: N Maple Ave)

Apt/Unit (For example: "Apt A" or "Lot 3")

Rural Route Address (if there is no street address)

City

State

ZIP Code

County, Parish, or Borough

→ NOTE: Please provide a location description below if there is no address or if this is a facility.

8. Where does this person live or stay most of the time?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Both places equally
- Some other place

9. On September 1, 2015, where was this person staying?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Some other place

→ If more people were counted in Question 1 on the front page, continue with Person 5.



1. Print name of Person 5

First Name MI

Last Name(s)

2. How is this person related to Person 1? Mark ONE box.

- Opposite-sex husband/wife/spouse
- Opposite-sex unmarried partner
- Same-sex husband/wife/spouse
- Same-sex unmarried partner
- Biological son or daughter
- Adopted son or daughter
- Stepson or stepdaughter
- Brother or sister
- Father or mother
- Grandchild
- Parent-in-law
- Son-in-law or daughter-in-law
- Other relative
- Roomer or boarder
- Housemate or roommate
- Foster child
- Other nonrelative

3. What is this person's sex? Mark ONE box.

- Male Female

4. What is this person's age and what is this person's date of birth? For babies less than 1 year old, do not write the age in months. Write 0 as the age.

Print numbers in boxes.

Age on September 1, 2015 Month Day Year of birth

years

5. Which categories describe this person?

Mark all boxes that apply **AND** print details in the spaces below. Note, you may report more than one group.

WHITE – Provide details below.

- German Irish English
 Italian Polish French

Print, for example, Scottish, Norwegian, Dutch, etc. ↴

HISPANIC, LATINO, OR SPANISH – Provide details below.

- Mexican or Mexican American Puerto Rican Cuban
 Salvadoran Dominican Colombian

Print, for example, Guatemalan, Spaniard, Ecuadorian, etc. ↴

BLACK OR AFRICAN AM. – Provide details below.

- African American Jamaican Haitian
 Nigerian Ethiopian Somali

Print, for example, Ghanaian, South African, Barbadian, etc. ↴

ASIAN – Provide details below.

- Chinese Filipino Asian Indian
 Vietnamese Korean Japanese

Print, for example, Pakistani, Cambodian, Hmong, etc. ↴

AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE – Provide details below.

- American Indian Alaska Native Central or South American Indian

Print, for example, Navajo Nation, Blackfeet Tribe, Mayan, Aztec, Native Village of Barrow Inupiat, Nome Eskimo Community, etc. ↴

MIDDLE EASTERN OR NORTH AFRICAN – Provide details below.

- Lebanese Iranian Egyptian
 Syrian Moroccan Algerian

Print, for example, Israeli, Iraqi, Tunisian, etc. ↴

NATIVE HAWAIIAN OR OTHER PACIFIC ISLANDER – Provide details below.

- Native Hawaiian Samoan Chamorro
 Tongan Fijian Marshallese

Print, for example, Palauan, Tahitian, Chuukese, etc. ↴

SOME OTHER RACE, ETHNICITY, OR ORIGIN – Print below. ↴

Person 5

6. Does this person sometimes live or stay somewhere else?

- No → SKIP to the next person if more people live here.
- Yes — Mark all that apply.
 - In college housing
 - In the military
 - For a job or business
 - In a nursing home
 - At a seasonal or second residence
 - With a parent or other relative
 - In jail or prison
 - For another reason

7. If you marked yes to Question 6, please provide the full address of the other place where this person sometimes lives or stays.

Address Number (For example: 5007)

Street Name (For example: N Maple Ave)

Apt/Unit (For example: "Apt A" or "Lot 3")

Rural Route Address (if there is no street address)

City

State

ZIP Code

County, Parish, or Borough

→ NOTE: Please provide a location description below if there is no address or if this is a facility.

8. Where does this person live or stay most of the time?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Both places equally
- Some other place

9. On September 1, 2015, where was this person staying?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Some other place

→ If more people were counted in Question 1 on the front page, continue with Person 6.

11345113



1. Print name of Person 6

First Name MI

Last Name(s)

2. How is this person related to Person 1? Mark ONE box.

- Opposite-sex husband/wife/spouse
- Opposite-sex unmarried partner
- Same-sex husband/wife/spouse
- Same-sex unmarried partner
- Biological son or daughter
- Adopted son or daughter
- Stepson or stepdaughter
- Brother or sister
- Father or mother
- Grandchild
- Parent-in-law
- Son-in-law or daughter-in-law
- Other relative
- Roomer or boarder
- Housemate or roommate
- Foster child
- Other nonrelative

3. What is this person's sex? Mark ONE box.

- Male Female

4. What is this person's age and what is this person's date of birth? For babies less than 1 year old, do not write the age in months. Write 0 as the age.

Print numbers in boxes.

Age on September 1, 2015 Month Day Year of birth

years

5. Which categories describe this person?

Mark all boxes that apply **AND** print details in the spaces below. Note, you may report more than one group.

WHITE – Provide details below.

- German Irish English
 Italian Polish French

Print, for example, Scottish, Norwegian, Dutch, etc. ↴

HISPANIC, LATINO, OR SPANISH – Provide details below.

- Mexican or Mexican American Puerto Rican Cuban
 Salvadoran Dominican Colombian

Print, for example, Guatemalan, Spaniard, Ecuadorian, etc. ↴

BLACK OR AFRICAN AM. – Provide details below.

- African American Jamaican Haitian
 Nigerian Ethiopian Somali

Print, for example, Ghanaian, South African, Barbadian, etc. ↴

ASIAN – Provide details below.

- Chinese Filipino Asian Indian
 Vietnamese Korean Japanese

Print, for example, Pakistani, Cambodian, Hmong, etc. ↴

AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE – Provide details below.

- American Indian Alaska Native Central or South American Indian

Print, for example, Navajo Nation, Blackfeet Tribe, Mayan, Aztec, Native Village of Barrow Inupiat, Nome Eskimo Community, etc. ↴

MIDDLE EASTERN OR NORTH AFRICAN – Provide details below.

- Lebanese Iranian Egyptian
 Syrian Moroccan Algerian

Print, for example, Israeli, Iraqi, Tunisian, etc. ↴

NATIVE HAWAIIAN OR OTHER PACIFIC ISLANDER – Provide details below.

- Native Hawaiian Samoan Chamorro
 Tongan Fijian Marshallese

Print, for example, Palauan, Tahitian, Chuukese, etc. ↴

SOME OTHER RACE, ETHNICITY, OR ORIGIN – Print below. ↴

Person 6

6. Does this person sometimes live or stay somewhere else?

- No → *SKIP to the next person if more people live here.*
- Yes — Mark all that apply.
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> In college housing | <input type="checkbox"/> At a seasonal or second residence |
| <input type="checkbox"/> In the military | <input type="checkbox"/> With a parent or other relative |
| <input type="checkbox"/> For a job or business | <input type="checkbox"/> In jail or prison |
| <input type="checkbox"/> In a nursing home | <input type="checkbox"/> For another reason |

7. If you marked yes to Question 6, please provide the full address of the other place where this person sometimes lives or stays.

Address Number (For example: 5007)

Street Name (For example: N Maple Ave)

Apt/Unit (For example: "Apt A" or "Lot 3")

Rural Route Address (if there is no street address)

City

State

ZIP Code

County, Parish, or Borough

→ NOTE: Please provide a location description below if there is no address or if this is a facility.

8. Where does this person live or stay most of the time?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Both places equally
- Some other place

9. On September 1, 2015, where was this person staying?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Some other place

→ If more people were counted in Question 1 on the front page, continue with Person 7.



1. Print name of Person 7

First Name MI

Last Name(s)

2. How is this person related to Person 1? Mark ONE box.

- Opposite-sex husband/wife/spouse
- Opposite-sex unmarried partner
- Same-sex husband/wife/spouse
- Same-sex unmarried partner
- Biological son or daughter
- Adopted son or daughter
- Stepson or stepdaughter
- Brother or sister
- Father or mother
- Grandchild
- Parent-in-law
- Son-in-law or daughter-in-law
- Other relative
- Roomer or boarder
- Housemate or roommate
- Foster child
- Other nonrelative

3. What is this person's sex? Mark ONE box.

- Male Female

4. What is this person's age and what is this person's date of birth? For babies less than 1 year old, do not write the age in months. Write 0 as the age.

Print numbers in boxes.

Age on September 1, 2015 Month Day Year of birth

years

5. Which categories describe this person?

Mark all boxes that apply **AND** print details in the spaces below. Note, you may report more than one group.

WHITE – Provide details below.

- German Irish English
 Italian Polish French

Print, for example, Scottish, Norwegian, Dutch, etc. ↴

HISPANIC, LATINO, OR SPANISH – Provide details below.

- Mexican or Mexican American Puerto Rican Cuban
 Salvadoran Dominican Colombian

Print, for example, Guatemalan, Spaniard, Ecuadorian, etc. ↴

BLACK OR AFRICAN AM. – Provide details below.

- African American Jamaican Haitian
 Nigerian Ethiopian Somali

Print, for example, Ghanaian, South African, Barbadian, etc. ↴

ASIAN – Provide details below.

- Chinese Filipino Asian Indian
 Vietnamese Korean Japanese

Print, for example, Pakistani, Cambodian, Hmong, etc. ↴

AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE – Provide details below.

- American Indian Alaska Native Central or South American Indian

Print, for example, Navajo Nation, Blackfeet Tribe, Mayan, Aztec, Native Village of Barrow Inupiat, Nome Eskimo Community, etc. ↴

MIDDLE EASTERN OR NORTH AFRICAN – Provide details below.

- Lebanese Iranian Egyptian
 Syrian Moroccan Algerian

Print, for example, Israeli, Iraqi, Tunisian, etc. ↴

NATIVE HAWAIIAN OR OTHER PACIFIC ISLANDER – Provide details below.

- Native Hawaiian Samoan Chamorro
 Tongan Fijian Marshallese

Print, for example, Palauan, Tahitian, Chuukese, etc. ↴

SOME OTHER RACE, ETHNICITY, OR ORIGIN – Print below. ↴

Person 7

6. Does this person sometimes live or stay somewhere else?

- No → *SKIP to the next person if more people live here.*
- Yes — Mark all that apply.
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> In college housing | <input type="checkbox"/> At a seasonal or second residence |
| <input type="checkbox"/> In the military | <input type="checkbox"/> With a parent or other relative |
| <input type="checkbox"/> For a job or business | <input type="checkbox"/> In jail or prison |
| <input type="checkbox"/> In a nursing home | <input type="checkbox"/> For another reason |

7. If you marked yes to Question 6, please provide the full address of the other place where this person sometimes lives or stays.

Address Number (For example: 5007)

Street Name (For example: N Maple Ave)

Apt/Unit (For example: "Apt A" or "Lot 3")

Rural Route Address (if there is no street address)

City

State

ZIP Code

County, Parish, or Borough

→ NOTE: Please provide a location description below if there is no address or if this is a facility.

8. Where does this person live or stay most of the time?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Both places equally
- Some other place

9. On September 1, 2015, where was this person staying?

- The address printed on the front of this questionnaire
- The address or location you listed in Question 7
- Some other place

→ If more people were counted in Question 1 on the front page, continue with Person 8.



Use this section to complete information for the rest of the people you counted in Question 1 on the front page.
We may call for additional information about them.

Person 8

First Name MI Last Name(s)

Sex Male Female Age on September 1, 2015 years Date of Birth Month Day Year of birth Related to Person 1? Yes No

Person 9

First Name MI Last Name(s)

Sex Male Female Age on September 1, 2015 years Date of Birth Month Day Year of birth Related to Person 1? Yes No

Person 10

First Name MI Last Name(s)

Sex Male Female Age on September 1, 2015 years Date of Birth Month Day Year of birth Related to Person 1? Yes No

Person 11

First Name MI Last Name(s)

Sex Male Female Age on September 1, 2015 years Date of Birth Month Day Year of birth Related to Person 1? Yes No

**Thank you for completing the
2015 National Content Test.**

FOR OFFICIAL USE ONLY

JIC1 JIC2

If your enclosed postage-paid envelope is missing,
please mail your completed form to:

U.S. Census Bureau
National Processing Center
1201 East 10th Street
Jeffersonville, IN 47132

If you need help completing this form, call 1-866-226-2836, Monday through Saturday from 9:00 a.m. to 12:00 a.m. EST, and Sunday from 11:00 a.m. to 12:00 a.m. EST. The telephone call is free.

TDD — Telephone display device for the hearing impaired. Call 1-800-786-9448, Monday through Saturday from 9:00 a.m. to 12:00 a.m. EST, and Sunday from 11:00 a.m. to 12:00 a.m. EST. The telephone call is free.

The U.S. Census Bureau estimates that, for the average household, this form will take about 10 minutes to complete, including the time for reviewing the instructions and answers. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this burden to: Paperwork Reduction Project xxxx-xxxx, U.S. Census Bureau, DMD-3H174, 4600 Silver Hill Road, Washington, DC 20233. You may e-mail comments to <2020.census.paperwork@census.gov>; use "Paperwork Project xxxx-xxxx" as the subject.

You are not required to respond to this collection of information if it does not display a valid approval number from the Office of Management and Budget (OMB). The eight-digit OMB number is xxxx-xxxx.

Use esta sección para completar la información sobre el resto de las personas que usted contó en la Pregunta 1 en la primera página. Puede que lo llamemos para obtener información adicional sobre ellas.

Persona 8

Nombre

Inicial Apellidos

Sexo **Edad el 1 de septiembre de 2015** **Fecha de nacimiento** **¿Relacionada con la Persona 1?**

Masculino Femenino años Mes Día Año de nacimiento Sí No

Persona 9

Nombre

Inicial Apellidos

Sexo **Edad el 1 de septiembre de 2015** **Fecha de nacimiento** **¿Relacionada con la Persona 1?**

Masculino Femenino años Mes Día Año de nacimiento Sí No

Persona 10

Nombre

Inicial Apellidos

Sexo **Edad el 1 de septiembre de 2015** **Fecha de nacimiento** **¿Relacionada con la Persona 1?**

Masculino Femenino años Mes Día Año de nacimiento Sí No

Persona 11

Nombre

Inicial Apellidos

Sexo **Edad el 1 de septiembre de 2015** **Fecha de nacimiento** **¿Relacionada con la Persona 1?**

Masculino Femenino años Mes Día Año de nacimiento Sí No

Gracias por completar la Prueba Nacional del Contenido del Cuestionario del 2015.

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

JIC1 JIC2

Si no tiene el sobre con sello que se incluye para la devolución del cuestionario, por favor, envíe por correo su cuestionario completado a:

U.S. Census Bureau
National Processing Center
1201 East 10th Street
Jeffersonville, IN 47132

Si necesita ayuda para completar este cuestionario, llame al 1-888-262-5931, de lunes a sábado, de 9:00 a.m. a 12:00 a.m. EST, y los domingos de 11:00 a.m. a 12:00 a.m. EST. La llamada telefónica es gratis.

TDD — Aparato con monitor telefónico para los discapacitados auditivos. Llame al 1-800-786-9448, de lunes a sábado, de 9:00 a.m. a 12:00 a.m. EST, y los domingos de 11:00 a.m. a 12:00 a.m. EST. La llamada telefónica es gratis.

La Oficina del Censo estima que al hogar típico le tomará aproximadamente 10 minutos completar este cuestionario, incluyendo el tiempo que toma para revisar las instrucciones y respuestas. Los comentarios sobre el estimado del tiempo o cualquier otro aspecto relacionado deben dirigirse a: Paperwork Reduction Project xxxx-xxxx, U.S. Census Bureau, DMD-3H174, 4600 Silver Hill Road, Washington, DC 20233. Puede enviar comentarios por correo electrónico a <2020.census.paperwork@census.gov>; utilice "Paperwork Reduction Project xxxx-xxxx" como tema.

Usted no tiene la obligación de responder a esta recopilación de información si no muestra un número de aprobación válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de ocho cifras de la OMB es xxxx-xxxx.

Persona 7

6. ¿Vive o se queda a veces esta persona en algún otro lugar?

- No → PASE a la próxima persona si hay más personas que viven aquí.
- Sí — Marque todas las que apliquen.
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En vivienda universitaria | <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia |
| <input type="checkbox"/> En el servicio militar | <input type="checkbox"/> Con el padre, la madre u otro pariente |
| <input type="checkbox"/> Por un empleo o negocio | <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión |
| <input type="checkbox"/> En un hogar de ancianos o nursing home | <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón |

7. Si usted marcó que sí a la Pregunta 6, proporcione la dirección completa del otro lugar donde esta persona vive o se queda a veces.

Número de la dirección (Por ejemplo: 5007)

Nombre de la calle (Por ejemplo: N Maple Ave)

Apto/Unidad (Por ejemplo: "Apto A" o "Lote 3")

Dirección de Ruta Rural (si no hay dirección de calle)

Ciudad

Estado

Código Postal

Condado, parroquia o distrito

→ NOTA: Por favor, provea a continuación una descripción del lugar si no hay dirección o si el lugar es una instalación.

8. ¿Dónde vive o se queda esta persona la mayor parte del tiempo?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Ambos lugares por igual
- Algún otro lugar

9. ¿Dónde se quedaba esta persona el 1 de septiembre de 2015?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Algún otro lugar

→ Si se contaron más personas en la Pregunta 1 en la primera página, continúe con la Persona 8.



Persona 6

6. ¿Vive o se queda a veces esta persona en algún otro lugar?

- No → PASE a la próxima persona si hay más personas que viven aquí.
- Sí — Marque todas las que apliquen.
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En vivienda universitaria | <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia |
| <input type="checkbox"/> En el servicio militar | <input type="checkbox"/> Con el padre, la madre u otro pariente |
| <input type="checkbox"/> Por un empleo o negocio | <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión |
| <input type="checkbox"/> En un hogar de ancianos o nursing home | <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón |

7. Si usted marcó que sí a la Pregunta 6, proporcione la dirección completa del otro lugar donde esta persona vive o se queda a veces.

Número de la dirección (Por ejemplo: 5007)

Nombre de la calle (Por ejemplo: N Maple Ave)

Apto/Unidad (Por ejemplo: "Apto A" o "Lote 3")

Dirección de Ruta Rural (si no hay dirección de calle)

Ciudad

Estado

Código Postal

Condado, parroquia o distrito

→ NOTA: Por favor, provea a continuación una descripción del lugar si no hay dirección o si el lugar es una instalación.

8. ¿Dónde vive o se queda esta persona la mayor parte del tiempo?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Ambos lugares por igual
- Algún otro lugar

9. ¿Dónde se quedaba esta persona el 1 de septiembre de 2015?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Algún otro lugar

→ Si se contaron más personas en la Pregunta 1 en la primera página, continúe con la Persona 7.



Persona 5

6. ¿Vive o se queda a veces esta persona en algún otro lugar?

- No → PASE a la próxima persona si hay más personas que viven aquí.
- Sí — Marque todas las que apliquen.
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En vivienda universitaria | <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia |
| <input type="checkbox"/> En el servicio militar | <input type="checkbox"/> Con el padre, la madre u otro pariente |
| <input type="checkbox"/> Por un empleo o negocio | <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión |
| <input type="checkbox"/> En un hogar de ancianos o nursing home | <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón |

7. Si usted marcó que sí a la Pregunta 6, proporcione la dirección completa del otro lugar donde esta persona vive o se queda a veces.

Número de la dirección (Por ejemplo: 5007)

Nombre de la calle (Por ejemplo: N Maple Ave)

Apto/Unidad (Por ejemplo: "Apto A" o "Lote 3")

Dirección de Ruta Rural (si no hay dirección de calle)

Ciudad

Estado

Código Postal

Condado, parroquia o distrito

→ NOTA: Por favor, provea a continuación una descripción del lugar si no hay dirección o si el lugar es una instalación.

8. ¿Dónde vive o se queda esta persona la mayor parte del tiempo?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Ambos lugares por igual
- Algún otro lugar

9. ¿Dónde se quedaba esta persona el 1 de septiembre de 2015?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Algún otro lugar

→ Si se contaron más personas en la Pregunta 1 en la primera página, continúe con la Persona 6.



Persona 4

6. ¿Vive o se queda a veces esta persona en algún otro lugar?

- No → PASE a la próxima persona si hay más personas que viven aquí.
- Sí — Marque todas las que apliquen.
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En vivienda universitaria | <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia |
| <input type="checkbox"/> En el servicio militar | <input type="checkbox"/> Con el padre, la madre u otro pariente |
| <input type="checkbox"/> Por un empleo o negocio | <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión |
| <input type="checkbox"/> En un hogar de ancianos o nursing home | <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón |

7. Si usted marcó que sí a la Pregunta 6, proporcione la dirección completa del otro lugar donde esta persona vive o se queda a veces.

Número de la dirección (Por ejemplo: 5007)

Nombre de la calle (Por ejemplo: N Maple Ave)

Apto/Unidad (Por ejemplo: "Apto A" o "Lote 3")

Dirección de Ruta Rural (si no hay dirección de calle)

Ciudad

Estado

Código Postal

Condado, parroquia o distrito

→ NOTA: Por favor, provea a continuación una descripción del lugar si no hay dirección o si el lugar es una instalación.

8. ¿Dónde vive o se queda esta persona la mayor parte del tiempo?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Ambos lugares por igual
- Algún otro lugar

9. ¿Dónde se quedaba esta persona el 1 de septiembre de 2015?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Algún otro lugar

→ Si se contaron más personas en la Pregunta 1 en la primera página, continúe con la Persona 5.

Persona 3

6. ¿Vive o se queda a veces esta persona en algún otro lugar?

- No → PASE a la próxima persona si hay más personas que viven aquí.
- Sí — Marque todas las que apliquen.
 - En vivienda universitaria
 - En vivienda de temporada o segunda residencia
 - En el servicio militar
 - Con el padre, la madre u otro pariente
 - Por un empleo o negocio
 - En la cárcel o prisión
 - En un hogar de ancianos o nursing home
 - Por alguna otra razón

7. Si usted marcó que sí a la Pregunta 6, proporcione la dirección completa del otro lugar donde esta persona vive o se queda a veces.

Número de la dirección (Por ejemplo: 5007)

Nombre de la calle (Por ejemplo: N Maple Ave)

Apto/Unidad (Por ejemplo: "Apto A" o "Lote 3")

Dirección de Ruta Rural (si no hay dirección de calle)

Ciudad

Estado

Código Postal

Condado, parroquia o distrito

→ NOTA: Por favor, provea a continuación una descripción del lugar si no hay dirección o si el lugar es una instalación.

8. ¿Dónde vive o se queda esta persona la mayor parte del tiempo?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Ambos lugares por igual
- Algún otro lugar

9. ¿Dónde se quedaba esta persona el 1 de septiembre de 2015?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Algún otro lugar

→ Si se contaron más personas en la Pregunta 1 en la primera página, continúe con la Persona 4.



1. Escriba el nombre de la Persona 3

Nombre Inicial

Apellidos

2. ¿Cómo está esta persona relacionada con la Persona 1?

Marque UNA casilla.

- Esposo del sexo opuesto o esposa del sexo opuesto
- Pareja no casada del sexo opuesto
- Esposo del mismo sexo o esposa del mismo sexo
- Pareja no casada del mismo sexo
- Hijo(a) biológico(a) o de sangre
- Hijo(a) adoptivo(a)
- Hijastro(a)
- Hermano(a)
- Padre o madre
- Nieto(a)
- Suegro(a)
- Yerno o nuera
- Otro pariente
- Inquilino(a)
- Compañero(a) de casa o de cuarto
- Hijo(a) *foster*
- Otra persona que no es pariente

3. ¿Cuál es el sexo de esta persona? Marque UNA casilla.

- Masculino
- Femenino

4. ¿Cuál es la edad de esta persona y cuál es su fecha de nacimiento? Para bebés menores de un año, no escriba los meses de edad. Solo escriba 0.

Edad el 1 de septiembre de 2015 años

Escriba los números en las casillas.
Mes Día Año de nacimiento

5. ¿Cuáles de estas categorías describen a esta persona?

Marque todas las casillas que apliquen Y escriba en los siguientes espacios su categoría específica. Tenga en cuenta que puede reportar más de un grupo.

BLANCO(A) – Especifique a continuación.

- Alemán
- Irlandés
- Inglés
- Italiano
- Polaco
- Francés

Escriba, por ejemplo, escocés, noruego, holandés, etc.

HISPANO(A), LATINO(A) O ESPAÑOL(A) – Especifique a continuación.

- Mexicano o mexicano americano
- Puertorriqueño
- Cubano
- Salvadoreño
- Dominicano
- Colombiano

Escriba, por ejemplo, guatemalteco, español, ecuatoriano, etc.

NEGRO(A) O AFROAMERICANO(A) – Especifique a continuación.

- Afroamericano
- Jamiquino
- Haitiano
- Nigeriano
- Etíope
- Somalí

Escriba, por ejemplo, ghanés, sudafricano, barbadosense, etc.

ASIÁTICO(A) – Especifique a continuación.

- Chino
- Filipino
- Indio asiático
- Vietnamita
- Coreano
- Japonés

Escriba, por ejemplo, pakistaní, camboyano, hmong, etc.

INDÍGENA DE LAS AMÉRICAS O NATIVO(A) DE ALASKA – Especifique a continuación.

- Indígena de las Américas
- Nativo de Alaska
- Indígena de América Central o América del Sur

Escriba, por ejemplo, Navajo Nation, Blackfeet Tribe, maya, azteca, Native Village of Barrow Inupiat, Nome Eskimo Community, etc.

DEL MEDIO ORIENTE O DEL NORTE DE ÁFRICA – Especifique a continuación.

- Libanés
- Iraní
- Egipcio
- Sirio
- Marroquí
- Argelino

Escriba, por ejemplo, israelí, iraquí, tunecino, etc.

NATIVO(A) DE HAWAII O DE OTRA DE LAS ISLAS DEL PACÍFICO – Especifique a continuación.

- Nativo de Hawaii
- Samoano
- Chamorro
- Tongano
- Fiyiano
- De las Islas Marshall

Escriba, por ejemplo, palauano, tahitiano, chuukés, etc.

ALGUNA OTRA RAZA U ORIGEN ÉTNICO – Escriba a continuación.

Persona 2

6. ¿Vive o se queda a veces esta persona en algún otro lugar?

- No → PASE a la próxima persona si hay más personas que viven aquí.
- Sí — Marque todas las que apliquen.
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En vivienda universitaria | <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia |
| <input type="checkbox"/> En el servicio militar | <input type="checkbox"/> Con el padre, la madre u otro pariente |
| <input type="checkbox"/> Por un empleo o negocio | <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión |
| <input type="checkbox"/> En un hogar de ancianos o nursing home | <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón |

7. Si usted marcó que sí a la Pregunta 6, proporcione la dirección completa del otro lugar donde esta persona vive o se queda a veces.

Número de la dirección (Por ejemplo: 5007)

Nombre de la calle (Por ejemplo: N Maple Ave)

Apto/Unidad (Por ejemplo: "Apto A" o "Lote 3")

Dirección de Ruta Rural (si no hay dirección de calle)

Ciudad

Estado

Código Postal

Condado, parroquia o distrito

→ NOTA: Por favor, provea a continuación una descripción del lugar si no hay dirección o si el lugar es una instalación.

8. ¿Dónde vive o se queda esta persona la mayor parte del tiempo?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Ambos lugares por igual
- Algún otro lugar

9. ¿Dónde se quedaba esta persona el 1 de septiembre de 2015?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
- La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 7
- Algún otro lugar

→ Si se contaron más personas en la Pregunta 1 en la primera página, continúe con la Persona 3.



Persona 1

9. ¿Vive o se queda a veces la Persona 1 en algún otro lugar?

- No → PASE a la Persona 2 si hay más personas que viven aquí.
 Sí — Marque todas las que apliquen.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En vivienda universitaria | <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia |
| <input type="checkbox"/> En el servicio militar | <input type="checkbox"/> Con el padre, la madre u otro pariente |
| <input type="checkbox"/> Por un empleo o negocio | <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión |
| <input type="checkbox"/> En un hogar de ancianos o nursing home | <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón |

10. Si usted marcó que sí a la Pregunta 9, proporcione la dirección completa del otro lugar donde la Persona 1 vive o se queda a veces.

Número de la dirección (Por ejemplo: 5007)

Nombre de la calle (Por ejemplo: N Maple Ave)

Apto/Unidad (Por ejemplo: "Apto A" o "Lote 3")

Dirección de Ruta Rural (si no hay dirección de calle)

Ciudad

Estado

Código Postal

Condado, parroquia o distrito

→ NOTA: Por favor, provea a continuación una descripción del lugar si no hay dirección o si el lugar es una instalación.

11. ¿Dónde vive o se queda la Persona 1 la mayor parte del tiempo?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
 La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 10
 Ambos lugares por igual
 Algún otro lugar

12. ¿Dónde se quedaba la Persona 1 el 1 de septiembre de 2015?

- La dirección que aparece al dorso de este cuestionario
 La dirección o lugar que usted mencionó en la Pregunta 10
 Algún otro lugar

→ Si se contaron más personas en la Pregunta 1 en la primera página, continúe con la Persona 2.

Persona 1

5. Por favor, provea información para cada persona que vive aquí. Si hay alguien que vive aquí que paga el alquiler (renta) o es propietario de esta vivienda, comience la lista con él o ella como la Persona 1. Si el propietario o la persona que paga el alquiler (renta) no vive aquí, comience la lista con cualquier adulto que viva aquí como la Persona 1.

¿Cuál es el nombre de la Persona 1? Escriba el nombre a continuación.

Nombre Inicial

Apellidos

6. ¿Cuál es el sexo de la Persona 1? Marque UNA casilla.

Masculino Femenino

7. ¿Cuál es la edad de la Persona 1 y cuál es su fecha de nacimiento? Para bebés menores de un año, no escriba los meses de edad. Solo escriba 0.

Edad el 1 de septiembre de 2015 Escriba los números en las casillas.
 Mes Día Año de nacimiento
 años

8. ¿Cuáles de estas categorías describen a la Persona 1?

Marque todas las casillas que apliquen Y escriba en los siguientes espacios su categoría específica. Tenga en cuenta que puede reportar más de un grupo.

BLANCO(A) – Especifique a continuación.

Alemán Irlandés Inglés
 Italiano Polaco Francés

Escriba, por ejemplo, escocés, noruego, holandés, etc. ↴

HISPANO(A), LATINO(A) O ESPAÑOL(A) – Especifique a continuación.

Mexicano o mexicano americano Puertorriqueño Cubano
 Salvadoreño Dominicano Colombiano

Escriba, por ejemplo, guatemalteco, español, ecuatoriano, etc. ↴

NEGRO(A) O AFROAMERICANO(A) – Especifique a continuación.

Afroamericano Jamiaino Haitiano
 Nigeriano Etíope Somalí

Escriba, por ejemplo, ghanés, sudafricano, barbadense, etc. ↴

ASIÁTICO(A) – Especifique a continuación.

Chino Filipino Indio asiático
 Vietnamita Coreano Japonés

Escriba, por ejemplo, pakistaní, camboyano, hmong, etc. ↴

INDÍGENA DE LAS AMÉRICAS O NATIVO(A) DE ALASKA – Especifique a continuación.

Indígena de las Américas Nativo de Alaska Indígena de América Central o América del Sur

Escriba, por ejemplo, Navajo Nation, Blackfeet Tribe, maya, azteca, Native Village of Barrow Inupiat, Nome Eskimo Community, etc. ↴

DEL MEDIO ORIENTE O DEL NORTE DE ÁFRICA – Especifique a continuación.

Libanés Iraní Egipcio
 Sirio Marroquí Argelino

Escriba, por ejemplo, israelí, iraquí, tunecino, etc. ↴

NATIVO(A) DE HAWAII O DE OTRA DE LAS ISLAS DEL PACÍFICO – Especifique a continuación.

Nativo de Hawaii Samoano Chamorro
 Tongano Fiyiano De las Islas Marshall

Escriba, por ejemplo, palauano, tahitiano, chuukés, etc. ↴

ALGUNA OTRA RAZA U ORIGEN ÉTNICO – Escriba a continuación. ↴

To complete the English questionnaire, flip this over and complete the blue side.

Comience aquí o visite <https://survey.census.gov/censustest> para completar la Prueba Nacional del Contenido del Cuestionario del 2015.

Use un bolígrafo de tinta azul o negra.

Antes de contestar la Pregunta 1, cuente a las personas que viven en esta casa, apartamento o casa móvil usando nuestras instrucciones.

- Cuente a todas las personas, incluyendo a bebés, que viven y duermen aquí la mayor parte del tiempo.
- Si nadie vive o duerme en esta dirección, visite <https://survey.census.gov/censustest> o llame al número que aparece en la página 16.

La Oficina del Censo también lleva a cabo recuentos en instituciones y otros lugares, por lo tanto:

- No cuente a alguien que no vive aquí por estar en la universidad o en las Fuerzas Armadas.
- No cuente a alguien que está en un hogar de ancianos o *nursing home*, cárcel, prisión, centro de detención, etc., el 1 de septiembre de 2015.
- No incluya a estas personas en su cuestionario, aunque vuelvan a vivir aquí después de salir de la universidad, hogar de ancianos o *nursing home*, ejército, cárcel, etc. De otra manera, serán contadas dos veces.

El Censo también tiene que incluir a las personas sin un lugar permanente donde quedarse, por lo tanto:

- Si alguien sin un lugar permanente donde quedarse se está quedando aquí el 1 de septiembre de 2015, cuente a esa persona.

1. ¿Cuántas personas estaban viviendo o quedándose en esta casa, apartamento o casa móvil el 1 de septiembre de 2015?

Número de personas =

2. ¿Había personas adicionales quedándose aquí el 1 de septiembre de 2015 que usted no incluyó en la Pregunta 1?

Marque todas las que apliquen.

- Niños, tales como bebés recién nacidos o hijos de crianza (*foster*)
- Parientes, tales como hijos adultos, primos o parientes políticos
- Personas que no son parientes, tales como compañeros de cuarto o niñeras que viven en el hogar
- Personas que se quedan aquí temporalmente
- No hay personas adicionales

3. ¿Es esta casa, apartamento o casa móvil — Marque UNA casilla.

- Propiedad suya o de alguien en este hogar con una hipoteca o crédito hipotecario? *Incluya los préstamos sobre el valor líquido de la casa.*
- Propiedad suya o de alguien en este hogar libre y sin deuda (sin una hipoteca o crédito hipotecario)?
- Alquilado(a) o rentado(a)?
- Ocupado(a) sin pago de alquiler o renta?

4. ¿Cuál es su número de teléfono?

Puede que lo llamemos si no entendemos una respuesta.

Número de teléfono

- -

