

Muestra Del Formulario De La Encuesta

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Soy un/a: padre estudiante maestra residente de la comunidad otro/a (circule todos que le aplican)

Otros adultos en su hogar: _____ # de niños _____

1. ¿Cuánto tiempo tiene viviendo en el vecindario?

2. ¿Cuáles son las fortalezas del vecindario? ¿Cuál es lo mejor para las familias en este vecindario?

3. ¿Cuáles son los problemas más graves del vecindario?

4. ¿Cuáles son los cambios que le gustaría ver en el vecindario?

5. ¿Tiene algunas ideas o actividades en las cuales podamos trabajar con la comunidad para darle a las familias un mejor vecindario? ¿Cuáles son?

6. ¿Le interesa trabajar con otros miembros de la comunidad para llevar a cabo estos cambios? SÍ NO Quizás

7. ¿Cuál es el interés, habilidad, o talento que Ud. puede ofrecer? ¿Qué le gusta hacer?

8. ¿Cuándo podría estar disponible para las reuniones o actividades? (favor de indicar todas las convenientes)

_____ mañanas _____ 1-3 p.m. _____ 3-5 p.m. _____ 5-9 p.m. Otro: _____