

CAMINE CON GUSTO
Formulario de Inscripción



Oregon State University
Extension Service

REQUERIDO PARA SU PARTICIPACIÓN

Por favor tome un momento para completar este formulario; su respuesta contribuye directamente al financiamiento continua del programa CCG.

Nombre:		Apellido:	
Correo electrónico:		Número de teléfono:	
Código postal:	¿Cuántos años tiene hoy? _____ años	¿Desea recibir recordatorios por mensaje de texto para esta clase? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Cuál de las siguientes opciones te describe mejor? Selecciona una. <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> otro _____ <input type="checkbox"/> Prefiero no responder	¿Cuál es su raza? Marque todas las que aplican <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático o Asiático Americano <input type="checkbox"/> Negro o Afro Americano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai o de las Islas del Pacifico <input type="checkbox"/> Blanco o Caucásico <input type="checkbox"/> Algo más/otro _____	¿Es usted de origen latino, hispano o español? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconocido	
¿Cuál es el grado o año escolar más alto que ha completado? <input type="checkbox"/> Alguna escuela primaria, secundaria o preparatoria <input type="checkbox"/> Graduada(o) de preparatoria o Diploma de Educación General (GED por sus siglas en inglés) <input type="checkbox"/> Algo de universidad o escuela técnica <input type="checkbox"/> Universidad 4 años o más		En general, diría que su salud es: <input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Muy buena <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala	
¿Qué tipo de cobertura de seguro médico tiene, si es que tiene alguna? (Por ejemplo: Sin seguro = Ninguno) _____		¿Su médico u otro proveedor de atención médica le sugirió que asistiera a este programa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Has participado en Camine Con Gusto en el pasado?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Sé	

Dale la vuelta a la página y completa el otro lado.

El Servicio de Extensión de Oregon State University prohíbe la discriminación en todos sus programas, servicios, actividades y materiales por motivos de raza, color, nacionalidad, religión, sexo, identidad de género (incluida la expresión de género), orientación sexual, discapacidad, edad, estado civil, estado familiar/paternal, ingresos derivados de un programa de asistencia pública, creencias políticas, información genética, estado de veterano, represalia por actividad anterior de derechos civiles. (No todas las bases prohibidas se aplican a todos los programas).

