



Encuesta Demográfica de la Comunidad Parroquial

Propósito

El propósito de esta encuesta es recopilar información sobre nuestra comunidad parroquial para ayudarnos a pensar en qué ministerios ofrecemos, cuáles son las necesidades en nuestra comunidad y dónde hay oportunidades para expandirnos o comenzar nuevos ministerios. Pida a una persona de su hogar que complete esta encuesta para toda su familia, no es necesario que cada miembro de la familia complete un cuestionario aparte.

No necesita poner su nombre, a menos que desee registrarse en nuestra lista de correo. Si desea registrarse, puede poner su información en la pregunta final de esta encuesta. Puede enviar la encuesta completa a (INGRESE LA DIRECCIÓN AQUÍ). Hay una versión en línea en (INGRESE EL ENLACE O EL CÓDIGO QR AQUÍ).

1. Parroquia:

2. Su edad en años (marque uno):

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0-19 | <input type="checkbox"/> 30-34 | <input type="checkbox"/> 45-49 | <input type="checkbox"/> 60-64 | <input type="checkbox"/> 75-79 |
| <input type="checkbox"/> 20-24 | <input type="checkbox"/> 35-39 | <input type="checkbox"/> 50-54 | <input type="checkbox"/> 65-69 | <input type="checkbox"/> 80-84 |
| <input type="checkbox"/> 25-29 | <input type="checkbox"/> 40-44 | <input type="checkbox"/> 55-59 | <input type="checkbox"/> 70-74 | <input type="checkbox"/> 85+ |

3. ¿En qué ciudad vive usted?

4. ¿Cuántas personas viven en su hogar? _____

5. ¿Cuáles son las edades de las demás personas que viven en su hogar? (marque todo lo que corresponda):

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0-4 | <input type="checkbox"/> 25-29 | <input type="checkbox"/> 45-49 | <input type="checkbox"/> 65-69 | <input type="checkbox"/> 85+ |
| <input type="checkbox"/> 5-12 | <input type="checkbox"/> 30-34 | <input type="checkbox"/> 50-54 | <input type="checkbox"/> 70-74 | |
| <input type="checkbox"/> 13-19 | <input type="checkbox"/> 35-39 | <input type="checkbox"/> 55-59 | <input type="checkbox"/> 75-79 | |
| <input type="checkbox"/> 20-24 | <input type="checkbox"/> 40-44 | <input type="checkbox"/> 60-64 | <input type="checkbox"/> 80-84 | |

6. ¿Cuánto tiempo hace que asiste a esta parroquia? (marque uno):

- | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menos de 1 año | <input type="checkbox"/> 5-10 años | <input type="checkbox"/> 20+ años |
| <input type="checkbox"/> 1-3 años | <input type="checkbox"/> 10-15 años | |
| <input type="checkbox"/> 3-5 años | <input type="checkbox"/> 15-20 años | |

7. ¿Cuál es su estado civil actual? (marque uno):

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Soltero/a (nunca se casó) | <input type="checkbox"/> Divorciado/a |
| <input type="checkbox"/> Comprometido | <input type="checkbox"/> Separado/a |
| <input type="checkbox"/> Casado/a | <input type="checkbox"/> Viudo/a |

8. ¿Con qué etnia/raza(s) se identifica? (marque todo lo que corresponda):

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Negro Africano o afroamericano | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino | <input type="checkbox"/> Medio Oriente | <input type="checkbox"/> Blanco |
| <input type="checkbox"/> Negro del Caribe | <input type="checkbox"/> Hmong | <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico/Hawaiano | <input type="checkbox"/> Oriental multirracial |
| <input type="checkbox"/> Oriental Chino | <input type="checkbox"/> Oriental japonés | <input type="checkbox"/> Asiático del Sur (indio, paquistaní) | <input type="checkbox"/> (otro no especificado) |
| <input type="checkbox"/> Africano del este | <input type="checkbox"/> Indígena de Guatemala | <input type="checkbox"/> Asiático del Sudeste (otro) | <input type="checkbox"/> Otro (no hispano/latino): _____ |
| <input type="checkbox"/> Filipino | | <input type="checkbox"/> Oriental Vietnamita | <input type="checkbox"/> Desconocido |

9. ¿Qué idioma(s) hablan usted o su familia? (marque todo lo que corresponda):

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lenguaje de señas americano | <input type="checkbox"/> Idioma indígena de Guatemala | <input type="checkbox"/> Polaco |
| <input type="checkbox"/> Chino (cantonés, mandarín) | <input type="checkbox"/> Húngaro Indonesio | <input type="checkbox"/> Samoano |
| <input type="checkbox"/> Chamorro | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Español |
| <input type="checkbox"/> Inglés | | <input type="checkbox"/> Suajili |
| | | <input type="checkbox"/> Ucraniano |

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chuukés | <input type="checkbox"/> Laosiano | <input type="checkbox"/> Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> Filipino
(tagalo/visayan, etc.) | <input type="checkbox"/> Latino | Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Latino Indígena | |
| | <input type="checkbox"/> Nativo Americano (sin
especificar) | |

¿Hay alguien en su hogar que tenga necesidades especiales? (marque uno):

- Sí No

En caso afirmativo, ¿qué sería más útil para su plena participación en la parroquia? (marque todo lo que corresponda):

- Adaptaciones auditivas (p. ej., interpretación de ASL)
 Adaptaciones físicas (p. ej., rampas para sillas de ruedas)
 Adaptaciones visuales (p. ej., recursos no visuales/braille)
 Otros (especifique) _____

10. La siguiente parte de la encuesta es opcional y solo para aquellos que deseen actualizar su registro parroquial. Esta información se actualizará en nuestra base de datos y sus respuestas a las otras preguntas de esta encuesta se agregarán para ayudar a mejorar nuestros informes demográficos en el futuro.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____