

ID alternativa: _____

Primer Nombre _____ Apellido _____

Fecha de Inscripción (mm/dd/yyyy) _____
(Fecha de creación del perfil de cliente en DAISEY)

Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) _____

¿Qué sexo se le asignó al nacer en su certificado de nacimiento original? (Seleccione uno)

- Femenino
- Masculino
- Elige no revelar

Identidad de género (Seleccione uno)

- Femenino
- Masculino
- Mujer a hombre (FTM)/ Hombre transgénero/
Hombre trans
- Hombre a mujer (MTF)/ Mujer transgénero/ Mujer
trans
- Otro
- No se identifica como exclusivamente masculino ni
femenino.
- Elige no revelar
- Desconocido

Raza (Seleccione todas las que correspondan)

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico
- Desconocido/No reportado

Origen étnico (Seleccione uno)

- Hispano o Latino
- No Hispano o Latino
- No reportado

Idioma principal (Seleccione uno)

- Inglés
- Español
- Otro

Especifique otro idioma _____

¿Dominio limitado del inglés? (Seleccione uno)

- Sí
- No
- Desconocido/No reportado

Orientación sexual (seleccione uno)

- Bisexual
- Lesbiana, gay u homosexual
- Heterosexual
- Otro, Algo más
- Desconocido
- Preguntado, pero desconocido