



Agency Name: \_\_\_\_\_ Project Name: \_\_\_\_\_

Grant Number: CT \_\_\_\_\_

6. Ha tenido la oportunidad de plantear ideas sobre la operación de este programa (por ejemplo: Junta Consejera de Consumidores o Cónsul de Inquilinos, proceso de quejas, caja de sugerencias, participación de consumidores con la agencia/miembro de la junta directiva)?

Sí  No

7. Se siente seguro en este programa/facilidad?

Siempre  La mayoría de Tiempo  Algunas veces  Nunca

8. Está la facilidad del programa limpio y bien mantenido?

Siempre  La mayoría de el Tiempo  Algunas veces  Nunca

9. Cuando usted tiene un problema o una queja, encuentra a un empleado disponible para ayudarlo?

Siempre  La mayoría de el Tiempo  Algunas veces  Nunca

10. Ha mejorado su calidad de vida desde que entro a esta facilidad o programa?

Mucho  Algo  Se Mantiene Igual  Está Peor

Por favor explique:

---

---

11. Se mantiene privada su información personal?

Sí  No

12. Los empleados del programa hablan su idioma o el programa provee traductores que hablen su idioma?

Sí  No  no aplica

13. Los empleados demuestran sensibilidad a sus necesidades culturales (por ejemplo: complacer su hábito de comida, vestuario, otras creencias o prácticas)?

Sí  No

14. Elige la respuesta que mejor describa tu raza

Negro/a  Blanco/a  Asiático/a  Indio/a americano/a o Nativo de Alaska

Hawaiano nativo/a o isleño del pacífico  Razas multiples

15. Elige la respuesta que mejor describa tu etnicidad

Hispano/a /Latino/a  No-Hispano/a/No-Latino/a

16. Esto es lo que me gusta del programa o facilidad...

---

---

17. Esto es lo que yo desearía que fuera diferente del programa o facilidad ...

---

**Cualquier otro Comentario?**

---

**Gracias por participar en esta encuesta, su opinión importa.**