

## Información del solicitante

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre

Teléfono (opcional): \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Raza(s): \_\_\_\_\_

Origen étnico: \_\_\_\_\_ Idioma preferido: \_\_\_\_\_

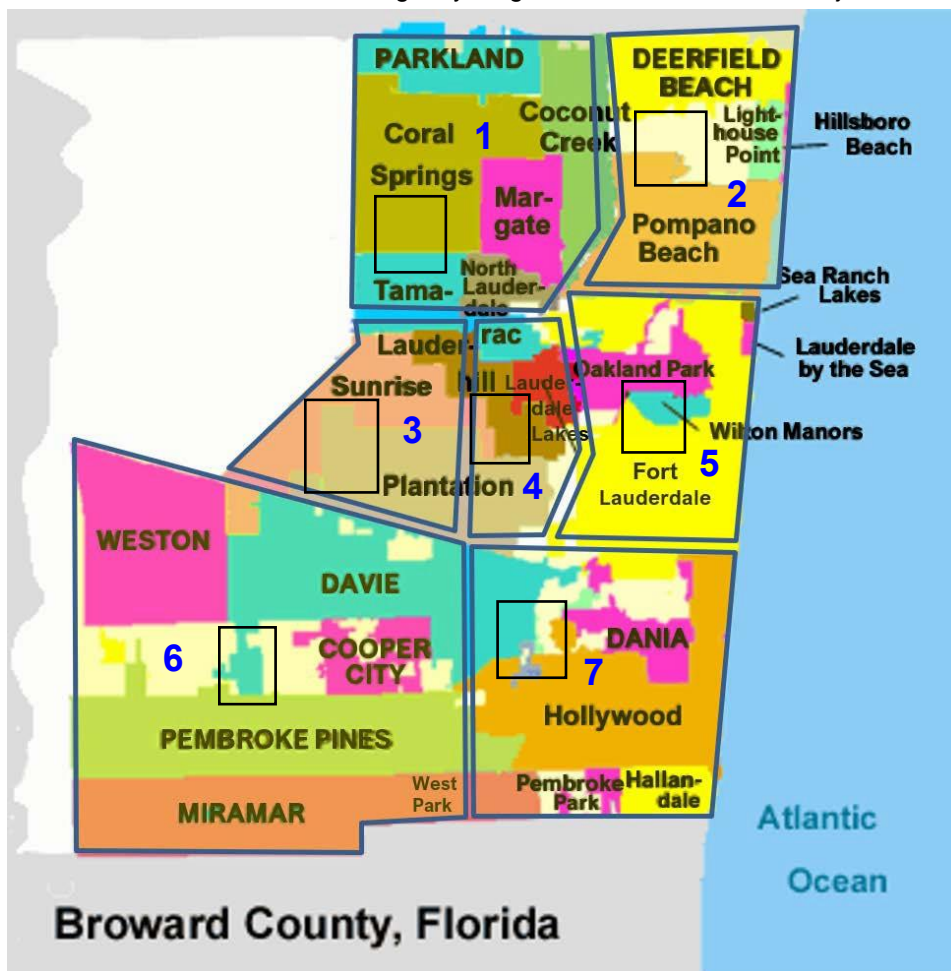
Situación laboral: \_\_\_\_\_ Ingresos: \_\_\_\_\_

## Lugar preferido para el grupo de enfoque: mapa del condado de Broward

Seleccione **solo una** región y luego el botón ENVIAR de abajo.

### LEYENDA

1. Nordeste
2. Noroeste
3. Oeste central
4. Central
5. Este central
6. Sudoeste
7. Sudeste



Hora preferida del grupo de enfoque: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de la posibilidad de crear un grupo de enfoque? \_\_\_\_\_

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.

**ENVIAR**