

Informações do candidato

Nome completo: _____ Data: _____
Sobrenome Nome

Telefone: _____ E-mail _____
(opcional)

Idade: _____ Sexo: _____ Raça(s): _____

Etnia: _____ Idioma preferido: _____

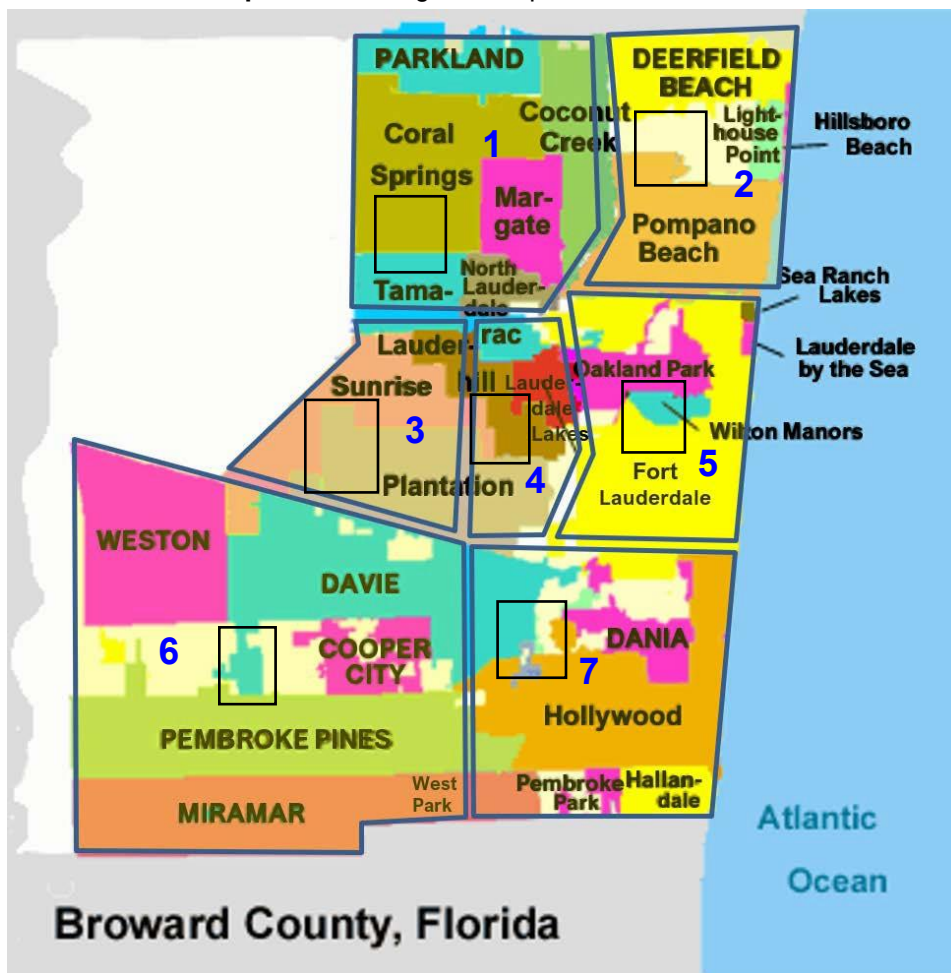
Situação profissional: _____ Renda: _____

Local preferido para o grupo focal – Mapa do condado de Broward

Selecione **apenas uma** região e clique no botão ENVIAR abaixo.

LEGENDA

1. Nordeste
2. Noroeste
3. Centro-Oeste
4. Centro
5. Centro-Leste
6. Sudoeste
7. Sudeste



Horário preferido para o grupo focal: _____

Como você soube desta oportunidade de grupo focal? _____

Declaro que minhas respostas são verdadeiras e completas, segundo meu conhecimento.

ENVIAR