|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de Adulto** | **Identificación/# de Caso** | **Fecha** |
| **INFORMACIÓN SUPLEMENTARIA DEL HOGAR** | | |
| ***ETO Data Entry Instructions:*** *Families Program > Record NEW TouchPoint > Adult Information TouchPoint* | | |
| 🔾 **Familia Migrante** | 🔾 **Familia Inmigrante (Especificar País de origen)**  ***País de Origen*** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número Total de Adultos en el Hogar** |  | **Número Total de Niños en el Hogar** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Area** | | | | | | |
|  | 🔾 **Rural** | 2,500 o Menos | |  | | |
|  | 🔾 **Urbana** | **(a)** 2,500+  **(b)** Área Densamente Poblada Alrededor del Centro de la Ciudad con 50,000+ | | |  | |
|  | 🔾 **Metropolitana** | | **(a)** Ciudades Con 50,000+  **(b)** Condados con 50,000+ Relacionada con el Centro de la Ciudad con 100,000+ | | |  |

|  |
| --- |
| **Vivienda**  🔾 Propia  🔾 Alquilada  🔾 Vivienda Subsidiada  🔾 Sin Hogar o Vive en un Refugio  🔾 El Padre/Madre No se Siente Cómodo Dando una Respuesta |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fuentes de Ingresos**  ***MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN*** | | | |
|  | 🔾 Manutención de Hijos/Pensión Alimenticia | 🔾 Salario | |
|  | 🔾 Seguro Social | 🔾 Otro ***(Especificar)*** |  |
|  | 🔾 TANF | 🔾 El Padre/Madre No se Siente Cómodo Dando una Respuesta | |
|  | 🔾 Desempleo |  | |