

Perfil de cuidador

Información del programa

Afiliación al Programa DAISEY (enumerar todas) _____

Identificación alternativa _____

* Fecha de inscripción _____ Fecha de baja _____

Información del cuidador

Nombre del cuidador _____

Apellido del cuidador _____

* Fecha de nacimiento del cuidador _____ Género del cuidador ☐ Masculino ☐ Femenino

Origen étnico del cuidador:

☐ Hispano, latino o de origen español ☐ No hispano, latino o de origen español

Raza del cuidador (seleccione todas las opciones que correspondan):

☐ Indígena americana o nativa de Alaska

☐ Asiática

☐ Afroamericana o negra

☐ Nativa de Hawái u otra isleña del Pacífico

☐ Blanca

☐ Otra _____

¿Esta persona es el cuidador principal del niño/a?

☐ Sí ☐ No

De no ser así, proporcione el nombre y apellido del cuidador principal _____

Relación del cuidador con el cuidador principal

☐ Yo mismo/a

☐ Cónyuge

☐ Pareja

☐ Hijo/a

☐ Padre/Madre

☐ Abuelo/a

☐ Tía

☐ Tío

☐ Sobrina

☐ Sobrino

☐ Hermano/a

☐ Otra _____