

La ley require que coleccionemos la siguiente información.

Porfavor complete lo siguiente:

1. Ciudad _____

2. Condado _____

3. Estado _____

4. Codigo postal _____

5. Raza

A. Indio Americano _____

B. Negro _____

C. Blanco _____

D. Asiatico _____

E. Hispano _____

F. Otro _____

6. Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____
Mes Dia Año

7. Casada _____

8. Educacion: Especifique el grado mas alto completado.

Elementary-High School _____
0-12

Colegio _____
1-4 o 5+

9. Historial de Embarazo

A. Niños viviendo _____

B. Niños muertos _____

C. Abortos Espontaneos _____

D. Abortos Previos _____ (Non incluya este.)