



The Clock Building at
1000 Herrontown Road, 2nd Floor
Princeton, NJ 08540
o: 609-366-6186
f: 908-718-0332
e: info@pjihelps.org

Registro de visitantes/clientes

Fecha de admisión _____

Hora de entrada _____

Información Personal

Nombre _____ Apellido _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado New Jersey Código Postal _____

Correo electrónico _____ Teléfono Principal _____

Teléfono celular _____ Teléfono de trabajo _____

¿Método(s) de contacto preferido?

- Teléfono
- Mensaje de texto
- Correo electrónico
- Ninguno, me pondré en contacto contigo.

¿Prefiere teléfono o videoconferencia?

- Teléfono
- Cualquiera
- Video Conferencia

Fecha de nacimiento _____

¿Es militar en servicio o veterano? Militar en servicio Veterano No aplicable /Prefiero no contestar



The Clock Building at
1000 Herrontown Road, 2nd Floor
Princeton, NJ 08540
o: 609-366-6186
f: 908-718-0332
e: info@pjihelps.org

Etnia Hispano o Latino Not Hispano o Latino Prefiero no responder

Raza (Marque todo lo que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Estadounidense | <input type="checkbox"/> Asiática |
| <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico | <input type="checkbox"/> Negra o Afroamericano |
| <input type="checkbox"/> Blanca | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |

¿Con qué identidad de género se identifica más?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Femenino | <input type="checkbox"/> Masculino |
| <input type="checkbox"/> Femenino Transgenero | <input type="checkbox"/> Masculino Transgenero |
| <input type="checkbox"/> Variante de género /No conforme | <input type="checkbox"/> No enlistado |
| <input type="checkbox"/> Prefiero no responder | |

Cuál es su primer idioma?

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Español |
| <input type="checkbox"/> Ruso | <input type="checkbox"/> Alemán |
| <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Italiano |
| <input type="checkbox"/> Polaco | <input type="checkbox"/> Chino (Simplificado) |

Si el inglés no es su idioma principal ¿necesita un intérprete? Si No

¿Tiene alguna discapacidad que debemos tener en cuenta? _____

Nivel más alto de educación

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Título de Maestría o estudios de posgrado | <input type="checkbox"/> Algo de estudios terciarios o titulo |
| <input type="checkbox"/> Diploma de Educación Secundaria | <input type="checkbox"/> Algo de educación secundaria |



The Clock Building at
1000 Herrontown Road, 2nd Floor
Princeton, NJ 08540
o: 609-366-6186
f: 908-718-0332
e: info@pjihelps.org

Sin educación secundaria

Prefiero no responder

Ingreso anual del hogar _____

(Ayúdenos a determinar si reúne los requisitos para recibir determinados servicios y recursos)

Fuente principal de ingresos _____

(Ayúdenos a determinar si reúne los requisitos para recibir determinados servicios y recursos)

Situación de vivienda

Permanente

Propio

Refugio

Vivienda compartida

Otro

Alquiler

En la calle

Transitoria

Residencia de Tratamiento de Drogas

Estado civil

Soltero

Apartado

Viudo

Casado

Divorciado

Pareja

Cantidad de personas en el hogar (inc. cliente) _____

¿Podemos comunicarnos con usted después de la cita inicial para ver si necesita más ayuda?

Si No

¿Cómo se enteró de nosotros? Buscador Boca a boca Other

Información de asistencia

¿En qué podemos ayudarte?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vacunas (gripe o COVID) | <input type="checkbox"/> Control de presión arterial |
| <input type="checkbox"/> Educación sobre el cáncer | <input type="checkbox"/> Preparación para emergencias |
| <input type="checkbox"/> Concientización sobre las enfermedades crónicas | <input type="checkbox"/> Recursos de vivienda |
| <input type="checkbox"/> Comestibles Servicios automotores | <input type="checkbox"/> Notario |
| <input type="checkbox"/> Asistencia informática (búsqueda, acceso a vídeo) | |

¿Podemos ayudarle con asesoramiento legal? Si No

Necesita algo de lo siguiente?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Refugio | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Ayuda con gastos | <input type="checkbox"/> Encontrar trabajo |
| <input type="checkbox"/> Consejería de salud mental | <input type="checkbox"/> Tratamiento por abuso de sustancias |
| <input type="checkbox"/> Tutoría | <input type="checkbox"/> Escapar de la violencia doméstica |
| <input type="checkbox"/> Recibir alojamiento por una discapacidad | <input type="checkbox"/> Encontrar transporte |
| <input type="checkbox"/> Otro | |

¿A qué cuestiones y preguntas quiere resolver y quiere dar respuesta? _____

Hay algo que le gustaría que supiéramos sobre usted? _____



The Clock Building at
1000 Herrontown Road, 2nd Floor
Princeton, NJ 08540
o: 609-366-6186
f: 908-718-0332
e: info@pjihelps.org

¿Qué espera conseguir?_
