



TEXAS FINANCIAL EDUCATION ENDOWMENT

PRE- & POST-SURVEY

Nombre del participante: _____

Nombre del instructor: _____

Tema del taller: _____

Fecha: _____

ANTES DE LA PRESENTACIÓN, POR FAVOR LLENE LO SIGUIENTE:

| | | | | |
|--|--------------------------------------|--|---|--|
| 1. Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino | 2. Tamaño del hogar: _____ | 3. Raza: <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Latino <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro: _____ | 4. Estado civil: <input type="checkbox"/> Cohabitando <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo | 5. Ingreso mensual: <input type="checkbox"/> Menos que \$600 <input type="checkbox"/> \$600 – \$1,199 <input type="checkbox"/> \$1,200 – \$1,799 <input type="checkbox"/> \$1,800 – \$2,399 <input type="checkbox"/> \$2,400 – \$3,000 <input type="checkbox"/> Más que \$3,000 |
| 6. Manera(s) de recibir ingreso*: <input type="checkbox"/> Depósito directo <input type="checkbox"/> Cheque (a depositar) <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> Tarjeta de débito prepago | | 8. Fuente(s) de ingreso que usted ha recibido en el año pasado: <input type="checkbox"/> Prestamo de familiares/amigos <input type="checkbox"/> Plan de pensiones <input type="checkbox"/> Salario, soldada, salario del contrato <input type="checkbox"/> Trabajo autónomo <input type="checkbox"/> Beneficios del Seguro Social <input type="checkbox"/> Retiraro del plan de jubilación | 9. Usted ha consultado con un profesional financiero sobre*: <input type="checkbox"/> Su deuda <input type="checkbox"/> El seguro de cualquier tipo <input type="checkbox"/> Ahorrar o invertir <input type="checkbox"/> Solicitar una hipoteca o un préstamo <input type="checkbox"/> Planificación tributaria | |
| 7. Estado de empleo: <input type="checkbox"/> Empleado de tiempo completo <input type="checkbox"/> Empleado de medio tiempo <input type="checkbox"/> Trabajo temporal <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | 11. Servicios(s)/Práctica(s) financieras que usted usa actualmente*: <input type="checkbox"/> Prestar de otros <input type="checkbox"/> Cuenta de cheques <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Préstamo de título/día de pago <input type="checkbox"/> Presupuesto, plan de gastos, o plan financiero <input type="checkbox"/> Tarjeta de débito prepago <input type="checkbox"/> Fondo de jubilación <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros <input type="checkbox"/> Otros fondos de invertir | | 12. Situación(es) financieros actuales*: <input type="checkbox"/> La bancarrota <input type="checkbox"/> La ejecución hipotecaria <input type="checkbox"/> Deuda alta de tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Deuda alta de facturas médicas <input type="checkbox"/> Sin hogar <input type="checkbox"/> Calificación crediticia baja <input type="checkbox"/> Compra de casa nueva <input type="checkbox"/> Préstamos estudiantiles |
| 10. Nivel de educación: <input type="checkbox"/> Menos que la escuela secundaria <input type="checkbox"/> La escuela secundaria/GED <input type="checkbox"/> Escuela técnica/vocacional <input type="checkbox"/> Título de asociado <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | |

* Se puede seleccionar más de una respuesta

Por favor conteste las siguientes preguntas:

- | | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 13. ¿Usted regularmente ahorre dinero para usos futuros, como emergencias o metas financieras? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> A veces | <input type="checkbox"/> Sí |
| 14. ¿Usted actualmente usa un presupuesto, plan de gastos, o plan financiero personal? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> A veces | <input type="checkbox"/> Sí |
| 15. En el último mes, ¿usted gastó menos dinero que ganó o recibió? | <input type="checkbox"/> No | | <input type="checkbox"/> Sí |
| 16. En los últimos dos meses, ¿usted recibió un cargo recargo de una cuenta o un préstamo? | <input type="checkbox"/> No | | <input type="checkbox"/> Sí |
| 17. En los últimos dos meses, ¿su cuenta de cheques ha estado en descubierto? | <input type="checkbox"/> No | | <input type="checkbox"/> Sí |
| 18. Estoy cómodo con mi situación financiera hoy en día. | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> A veces | <input type="checkbox"/> Sí |
| 19. Me siento seguro que puedo pagar mis gastos mensuales normales de la vida sin pedir dinero prestado. | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> A veces | <input type="checkbox"/> Sí |
| 20. Sería capaz de encargarme de una emergencia financiera que cuesta ~\$750. | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> A veces | <input type="checkbox"/> Sí |



TEXAS FINANCIAL EDUCATION ENDOWMENT PRE- & POST-SURVEY

DESPUES DE ESTA PRESENTACIÓN/CURSO/SESIÓN DE ASESORAMIENTO:

21. Si “1” es la menos confianza y “5” es la más confianza, ¿cuánto confianza tiene usted en su capaz de lograr una meta financiera que usted establece para sí mismo?

1 2 3 4 5

22. ¿Es más probable que tomarás algún(os) de los acciones siguientes? Indica todos que aplican.

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abrir una cuenta bancaria | <input type="checkbox"/> Abrir un fondo de jubilación | <input type="checkbox"/> Pagar deudas |
| <input type="checkbox"/> Ver su calificación de crédito | <input type="checkbox"/> Empezar o abrir una cuenta de ahorrar | <input type="checkbox"/> Asistir a otros servicios/cursos de educación financiera |
| <input type="checkbox"/> Presuponer/controlar gastos | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

Por favor incluya algunos otros comentarios aquí:
