

Primavera Foundation

Programa sobre Compra de Vivienda – Encuesta de Orientación

Favor de completar esta encuesta para mejorar nuestros servicios. No escriba su nombre en la encuesta. Sus respuestas se mantendrán en privado y no afectarán su habilidad para recibir nuestros servicios.

1. Fecha: _____ Nombre: _____

2. ¿Qué espera recibir de este programa? (Marque todo lo que aplique)
 - Aprender cómo manejar mi dinero
 - Mejorar mi crédito
 - Obtener ayuda para comprar una vivienda
 - Otro _____

3. ¿Con qué frecuencia deposita dinero en cuenta de ahorros?
 - Regularmente
 - De vez en cuando
 - Raramente
 - Nunca

4. ¿Ha guardado dinero que pudiera cubrir sus gastos si usted o alguien en su familia perdiera el trabajo, se enfermara o tuviera alguna otra emergencia?
 - Si
 - No

5. ¿Qué tan seguro se siente acerca de su situación financiera en este momento?
 - Muy seguro
 - Seguro
 - Más o menos seguro
 - No muy seguro
 - No me siento seguro

6. ¿Cuál de los siguientes enunciados describe mejor la forma en que usted mantiene registro de sus ingresos?
 - Mantengo un registro por escrito de mi ingreso cada vez que lo recibo.
 - Tengo una idea en general de mi ingreso, pero no tengo nada por escrito cuando lo recibo.
 - No tengo registros de mi ingreso.

7. ¿Cuál de los siguientes enunciados describe mejor la forma en que usted mantiene registro de sus gastos?
- Mantengo un registro por escrito de mis gastos como van sucediendo.
 - Tengo una idea en general de mis gastos, pero no mantengo un registro por escrito cuando los tengo.
 - No mantengo un registro de mis gastos.
8. ¿Tiene usted alguna clase de presupuesto por escrito o un plan de gastos? (Independientemente de que usted pueda siempre darle seguimiento o no).
- Si
 - No
9. ¿En los últimos tres meses, cuáles de los siguientes servicios ha usado?
- Banco Tradicional (Ejemplo: Bank of America, Wells Fargo, Chase etc.)
 - Union de Credito (Ejemplo: Vantage West Credit Union, Pima Federal Credit Union, Hughes Federal Credit Union, etc.)
 - Servicios Rápido de Dinero en Efectivo (Ejemplo: Quick Cash Pawn, American Cash Pawn, Fast Cash, Checks Cashed etc.)
 - Acceso Fácil a Prestamos (Ejemplo: Title Max Loans, Quick Loans, Fast Loans, etc.)

10. ¿Qué tanto sabe sobre los siguientes temas?

	Nada	Algunas cosas	Mucho
Cómo mejorar su crédito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cómo preparar y manejar su presupuesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cómo proteger su identidad en contra del fraude financiero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cómo escoger un préstamo de hipoteca apropiado para la compra de vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qué factores determinan si usted califica o no, para un préstamo de hipoteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Seleccione la respuesta que mejor lo describe a usted, o a su situación actual.

Esto me describe	Totalmente	Muy bien	En cierta medida	Muy poco	No me describe en lo absoluto
Yo podría sostener o cubrir un gasto mayor inesperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estoy asegurando mi futuro financiero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debido a mi situación financiera, creo que nunca tendré las cosas que quiero en la vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puedo disfrutar la vida, por la forma en que estoy manejando mi dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solo sobrevivo financieramente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me preocupa que el dinero que tengo o que ahorre no me dure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ¿Con qué frecuencia este enunciado aplica a usted?

Esto me ocurre	Siempre	A menudo	A veces	Casi nunca	Nunca
Hacer un regalo para una boda, un cumpleaños u otra ocasión pondría una enorme carga para mis finanzas del mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me sobra dinero al final del mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estoy atrasado en mis finanzas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis finanzas controlan mi vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. ¿Cómo contesto esta encuesta?

- Por si mismo
- Fue administrado por otra persona

¡Muchísimas Gracias!

Sección del consejero

Client Id: _____

(If more than one adults in the household go through program, the second adult's id should end with b).

Age: _____

Number of Adults in Family: _____

Number of Children in Family: _____

Credit Score: _____

Date of Credit Score: _____

Household monthly income: _____

Total savings: _____

Total debt: _____

Program (Check all that apply):

- Her Family
- Mis Abuelitos
- Financial capability
- Homeownership
- Everyone Wins
- Other: _____

Counselor: _____

Date Survey Entered in SM: _____