

ENCUESTA DE INVESTIGACION DEL COMITÉ DE HOGARES SALUDABLES DE RISC

Nombre: _____

Nombre de tu Parqueo de Trailers: _____

1. Donde vives - es propio, o rentas?
2. Cuantas personas viven? ____ Cuantos adultos? ____ Cuantos niños? ____
3. ¿Qué usas para enfriar tu trailer en verano? ¿Funciona? ¿Cual es la temperatura mas alta que ha registrado en tu trailer?

4. Si tu trailer hace calor en los meses del verano:

¿Cómo ha sido afectada tu salud (o la salud de tus queridos) por este calor extremo?

¿De qué otras formas estas afectado (facturas elevadas de servicios públicos, falta de energía, etc.) por este calor extremo?

Si tu factura de servicios públicos es alta, ¿cuál fue el costo de tu factura más alta el verano pasado?

\$ _____

5. ¿Qué usas para calentar tu trailer en invierno? ¿Funciona? ¿Cual es la temperatura mas baja que ha registrado en tu trailer?

6. Si tu trailer hace frío en los meses de invierno:

¿Cómo ha sido afectada tu salud (o la salud de tus queridos) por este frío extremo?

¿De qué otras formas estas afectado (facturas elevadas de servicios públicos, falta de energía, etc.) por este frío extremo?

Si su factura de servicios públicos es alta, ¿cuál fue el costo de su factura más alta este invierno?

\$ _____

7. ¿Pierdes energía con regularidad en su parqueo de trailers? En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia se corta la electricidad? ¿Cuánto tiempo permanece apagado?

8. ¿Crees que tienes moho en tu trailer? En caso afirmativo, ¿cómo ha sido afectada tu salud (o la salud de tus queridos) por el moho?

9. Hay otra cosa que quisieras compartir?

¿Estarías dispuesto a unirte con nosotros en nuestra campaña a buscar solución a este problema?

___ Sí ___ No

Si respondiste afirmativamente, ¿cuál es tu número de teléfono? _____