



## Forma de Registración

**Por favor escribe grande y en letra de molde.**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ CONDADO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO(CASA): \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CELLULAR: \_\_\_\_\_

**Well Connected Español** ofrece conversaciones virtuales, clases, grupos de apoyo, conferencias y mucho más para personas mayores. Encuentre conversaciones significativas y divertidas con otros por teléfono o conferencia en internet.

¿Cómo supo de nosotros? \_\_\_\_\_

### TODA SU INFORMACIÓN ES MANTENIDA CONFIDENCIAL

SEXO:  Mujer  Hombre  Otro \_\_\_\_\_

RAZA \_\_\_\_\_

ORIENTACIÓN SEXUAL:  Heterosexual  Bisexual  Gay/Lesbiano  Otro \_\_\_\_\_

OTROS IDIOMAS HABLADOS: \_\_\_\_\_ INGRESOS ANUALES: \_\_\_\_\_

CON QUIEN VIVE:  Solo  Cónyuge/Pareja  Familiar/es  
 Compañero de Cuarto  Facilidad Residencial  Otro \_\_\_\_\_

EDUCACIÓN:  Algo de Preparatoria  Diploma/General  Algo de Universidad  
 Licenciatura  Post Grado/Maestría  Otro \_\_\_\_\_  
 Prefiero no Contestar

LIMITACIONES FÍSICAS:  Ninguna  Otra: \_\_\_\_\_

Movilidad  Uso Bastón/Caminadora  Uso Silla de Rueda

¿Se ha caído en los últimos seis meses?  Sí  No

Audición  Audición Baja  Sordo

Visión  Visión Baja  Ciego

Otra información de salud importante: \_\_\_\_\_

¿Cómo le gustaría recibir información de Well Connected-Español?

Correo Electrónico

Correo Postal

Audio

¿Usa WhatsApp?  Sí  No

CONTACTO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_ RELACIÓN: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_

Cuéntanos un poco sobre sus intereses y pasatiempos, y qué le gusta hacer para divertirse:

---

---

Por favor circule el número que representa cómo se siente:	Casi Nunca	Algunas Veces	Frecuentemente
¿Con qué frecuencia siente que le falta compañía?	1	2	3
¿Con qué frecuencia se siente excluido?	1	2	3
¿Con qué frecuencia se siente aislado de los demás?	1	2	3

**Social Call**, otro Servicio Comunitario de Covia, reúne a voluntarios y adultos mayores para conversaciones personales por teléfono o en persona. Esto está disponible en inglés. Para más información: 877-797-7299

Por favor envíe su registro por correo postal, correo electrónico, teléfono o en internet  
Correo Postal: Well Connected Español | 881 Turk Street | San Francisco, CA 94102  
E-mail: coviaconnections@covia.org  
Telefono: (877) 400- 5867