





Número de socio: \_\_\_\_\_

## Parte II. **ENCUESTA DE SOCIO**

Le agradecemos tomarse el tiempo para contestar las siguientes preguntas *opcionales*. Esta información es de uso exclusivo de NTFCU y es con el único propósito de servirle mejor a usted y a nuestra comunidad.

### 1. ¿Qué vínculo o conexión tiene con nuestra comunidad?

Vive     Es voluntario     Trabaja     Estudia     Programa de educación financiera     Otro \_\_\_\_\_

### 2. ¿Nació en los EE.UU.?

Si     No

### 3. Raza o país de origen:

República Dominicana     Ecuador     Puerto Rico     Colombia     México  
 Afro-Americano     Caucásico     Asiático     Nativo-Americano  
 Otro país latinoamericano \_\_\_\_\_     Otro \_\_\_\_\_

### 4. ¿Cuál es su ingreso anual (aproximado)?

Menos de \$10,000     \$10,001-\$20,000     \$20,001-\$35,000  
 \$35,001-\$50,000     \$50,001-\$65,000     Más de \$65,001

### 5. ¿Está actualmente empleado?

Si     No

### 6. Antes de venir a Neighborhood Trust, ¿tenía usted cuenta de banco?

Tengo una ahora en otra institución     Nunca he tenido cuenta de banco  
 Tuve una en el pasado     Tuve una en mi país

### 7. ¿Cuáles de los siguientes servicios utiliza regularmente?

Cobra sus cheques en check cashers     Compra giros postales  
 Paga sus cuentas en check cashers     Manda remesas en una agencia de envíos

### 8. ¿Cuál es su método de ahorro?

Cuenta de ahorros     En su casa     Sociedad/SAN     Otro \_\_\_\_\_

### 9. ¿Dónde toma dinero prestado (seleccione todas las que apliquen)?

Banco     Amigo / familiar     Cooperativa     Prestamista  
 Nunca toma prestado     Tarjeta de crédito / Línea de crédito     Sociedad / SAN     Otro \_\_\_\_\_

### 10. ¿Para qué ha tomado dinero prestado (seleccione todas las que apliquen)?

Negocio     Emergencia     Vacaciones     Educación     Compra de casa / propiedad  
 Comprar muebles para el hogar     Carro     Pagar deudas     Otro \_\_\_\_\_

### 11. ¿Alguna vez ha visto su informe de crédito?

Si     No








### 12. ¿Cómo se enteró de la Cooperativa Neighborhood Trust (seleccione todas las que apliquen)?

Programa de check cashers     Pasó por la oficina     Empleador  
 Programa escolar "School Banking"     Amigo o familiar     Anuncios o flyers  
 Programa de educación financiera     Otro \_\_\_\_\_

Número de socio: \_\_\_\_\_

**Parte III. LISTA DE METAS FINANCIERAS**

En Neighborhood Trust FCU, les brindamos a nuestros socios capacitación y asesoría financiera a través de nuestros cursos de finanzas personales y consejería gratuita, además de acceso a una variedad de servicios y productos. Favor de completar esta lista de metas financieras para poder ayudarle lograr sus metas financieras.

	Ahorro o me gustaría ahorrar para comprar una <b>casa</b> .	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Ahorro o me gustaría ahorrar para empezar / expandir un <b>pequeño negocio</b> .	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Ahorro o me gustaría ahorrar para la <b>jubilación</b> .	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Ahorro o me gustaría ahorrar para la <b>educación</b> mía o de mis hijos.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Ahorro o me gustaría ahorrar para <b>emergencias</b> .	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Ahorro o me gustaría ahorrar para <b>vacaciones</b> o para <b>visitar mi país</b> .	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Me gustaría <b>consolidar mis deudas</b> .	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<p><b>13. ¿Qué obstáculos (si ha tenido alguno) le han impedido alcanzar sus metas financieras?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ingreso insuficiente      <input type="checkbox"/> Deudas      <input type="checkbox"/> Estatus migratorio  <input type="checkbox"/> No tener historial de crédito      <input type="checkbox"/> Falta de conocimiento de      <input type="checkbox"/> Falta de acceso a  <input type="checkbox"/> Otro _____      servicios financieros      servicios financieros</p>		

**Información Adicional**

Me gustaría establecer crédito.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Me gustaría aprender más sobre mi historial de crédito y como mejorar mi calificación de crédito.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Me gustaría aprender más sobre como manejar mi dinero.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Me gustaría asistir a un curso de finanzas personales.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No