

# Formulario de revisión de medios de comunicación del participante

Revisa este material para el programa de Planificación Familiar para compartir tu opinión sobre si el material debe usarse con nuestros clientes. No hay respuestas correctas o incorrectas. El primer conjunto de preguntas es sobre ti. Hacemos estas preguntas porque queremos asegurarnos de obtener opiniones de personas que son similares a los clientes a los que servimos. ¡Gracias por tus comentarios!

Nombre de la agencia: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Género:

Mujer

Hombre

Transgénero

Otro

¿Cuál es tu raza? (Marca todas las que correspondan)

Indígena estadounidense o Nativo de Alaska

Nativo de Hawái o de otras islas del pacífico

Asiático estadounidense

Blanco

Afroamericano / Negro

Más de una raza

¿Eres hispano?

Sí

No

## Evaluación de material

Revisa el material y luego responde las siguientes preguntas.

Título del material (si no hay título, describe el material): \_\_\_\_\_

Idioma del material en revisión: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el mensaje principal de este material?

---

---

---

