

FORMA DE ACCIÓN AFIRMATIVA

Las agencias del gobierno requieren informes sobre el status de los aplicantes. Estos datos son solamente para el análisis y la acción afirmativa. Suministrar esta información es voluntario. La falta de proveer esta información no comprometerá ni afectará ninguna consideración que usted pueda recibir para el empleo o más adelante en su trayectoria como empleado.

Nombre: _____ Las Últimas 4 números del seguro: _____

Sexo: ___ Masculino ___ Femenino

Raza/pertenencia étnica:

___ **Hispano o Latino**- Una persona de Cuba, Mexico, Puerto Rico, del sur o de centro America o de otra cultura de origen español sin importar la raza.

___ **Blanco (no hispano o Latino)** - Una persona que tiene orígenes en Europa, del Medio Oriente , o de África del norte.

___ **Negro americano o africano (no hispanico o Latino)** - Una persona que tiene orígenes en los grupos raciales negros de África.

___ **Isleño hawaiano u otro nativo de Pacifico (no hispano o Latino)** - Una persona que tiene orígenes en la gente de Hawaii, Guam, Samoa, o de otras islas del Pacífico.

___ **Asiático (no hispano o Latino)** - Una persona que tiene orígenes en algun de la gente original del lejano Oriente, Sureste, Asia, o el subcontinente Indio, incluyendo por ejemplo, Camboya, China, la India, Japón, Corea, Malasia, Paquistán, las islas de Filipinas, Tailandia, y Vietnam.

___ **Indio Americano o nativo de Alaska (no hispano o Latino)** - Una persona que tiene orígenes en la gente original del Norte y de Suramérica (incluyendo America Central), y quiénes mantienen la afiliación tribal o el acceso a una de estas Comunidades.

___ **Dos o más razas (no hispano o Latino)** - Todas las personas que se identifican con más de una de las cinco razas anteriores.

___ Veterano ___ No-veterano