

## Verificación de la Energía Doméstica

### Preguntas Requeridas

Instalación de kit: por favor marque con una "X" en las casillas correspondientes

	Instalado	Instalar más tarde	No instalado
Cabezal de ducha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Economizador de agua para baño 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Economizador de agua para baño 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Economizador de agua para cocina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bombilla de LED 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bombilla de LED 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luz de noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Puede completar esta encuesta en línea en [ThinkEnergy.org/michigan](http://ThinkEnergy.org/michigan). Usted necesitará un número de identificación de su profesor para hacerlo.

Si hace la encuesta en línea, por favor introduzca el código de confirmación aquí y devuelva este formulario a su maestro.

### Otras Preguntas

Estas preguntas están aquí para ayudarnos a mejorar el programa **THINK! ENERGY** para las clases futuras. Leemos todas las respuestas y apreciamos sus comentarios.

- ¿Cómo calificaría el programa **THINK! ENERGY**?  
 Excelente       Bueno       Aceptable       No es muy bueno
- Al participar en este programa, ¿ha cambiado su forma de utilizar la energía en el hogar?  
 Sí       No
- De la página 10 de la *Guía Estudiantil*, ¿cuál es la fuente primordial de calefacción de su hogar?  
 Gas natural       Electricidad       Otro combustible
- En el invierno, ¿cuánto va a bajar el termostato para ahorrar en calefacción?  
 1 - 2 grados       3 - 4 grados       5+ grados       No se ajustará
- En el verano, ¿cuánto va a subir el termostato para ahorrar en refrigeración?  
 1 - 2 grados       3 - 4 grados       5+ grados       No se ajustará
- De la página 12 de la *Guía Estudiantil*, ¿cuántas bombillas hay en su casa?  
 1 - 10       11 - 20       21 - 30       31+

7. ¿Cuántas bombillas LED usaba antes de este programa?  
 Ninguna       1 - 10       11 - 20       21+
8. De la parte final de la página 18 de la *Guía Estudiantil*, ¿cuál era el flujo de velocidad del cabezal de su ducha anterior?  
 0 - 1.0 gpm       1.6 - 2.0 gpm       2.6 - 3.0 gpm       No se ha probado  
 1.1 - 1.5 gpm       2.1 - 2.5 gpm       3.1 gpm+
9. ¿Cuál es el flujo de velocidad del cabezal nuevo?  
 0 - 1.0 gpm       1.6 - 2.0 gpm       No ha sido instalado  
 1.1 - 1.5 gpm       No se ha probado
10. De la página 19 de la *Guía Estudiantil*, ¿qué tipo de calentador de agua tiene? (Pista, para un calentador eléctrico, busque un cable de poder. Para un calentador de agua alimentado por gas natural, busque una tubería de gas.)  
 Gas natural       Electricidad       Propano u otro método
11. ¿Cuántos grados le hizo bajar su temperatura del calentador de agua?  
 1 - 5 grados       6 - 10 grados       11+ grados       No se ha ajustado
12. ¿Cuántos niños hay en su hogar (edades 0-17)?  
 1       2       3       4       5+
13. ¿Cuántos adultos hay en su hogar (edades 18+)?  
 1       2       3       4       5+
14. ¿Qué tan fácil era instalar y usar el kit y los productos para usted y su hijo?  
 Muy fácil       Tanto fácil       Tanto difícil       Muy difícil
15. ¿Qué tan probable es que usted va a seguir usando los artículos del kit después de la finalización del programa?  
 Muy probable       Algo probable       Algo poco probable       Muy poco probable
16. ¿Le gustaría ver este programa continuado en las escuelas locales?  
 Sí       No

¿Tienes comentarios sobre **THINK! ENERGY** que le gustaría compartir con el patrocinador del programa? (aspecto favorito, idea de mejora, etc.)

---

---

Su compañía de utilidades está tratando de mejorar sus programas. Para participar en una breve entrevista sobre sus experiencias con el programa o si le gustaría información sobre los programas adicionales ofrecidos por Consumers Energy y DTE Energy, por favor llene la información de los padres a continuación.

Me gustaría participar en una breve entrevista.

Envíe información sobre otros programas.

Nombre de Padre: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Código Postal: \_\_\_\_\_