



**DTE Energy**  
Know Your Own Power®

# Verificación de la Energía Doméstica

Por favor, use un lápiz o una pluma de color negra o azul y marque con una "X" en las casillas correspondientes.



Para completar esta encuesta en línea, utilice el código QR o visita [thinkenergy.org/eudte](http://thinkenergy.org/eudte) y seleccione el botón que dice "Submit your Home Energy Worksheet." Si lo desea, también puede seleccionar, "Learn how to install the devices in your kit."

Si hace la encuesta en línea, por favor escribir el código de confirmación aquí y devuelva esta hoja a su maestro.

## 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 el baño 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Economizador de agua para el baño 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Economizador de agua para la cocina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luz de noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 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
- ¿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
- ¿Cuántas bombillas hay en su casa?  
 1 - 10       11 - 20       21 - 30       31+
- ¿Cuántas bombillas LED usaba antes de este programa?  
 Ninguna       1 - 10       11 - 20       21+



**DTE Energy**  
Know Your Own Power®

8. ¿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. ¿Cuántos lavabos de baño hay en su casa? (Se utiliza para calcular el ahorro de los economizadores de agua para el programa.)
- 1       2       3       4+
10. ¿Cuántas duchas están en su casa? (Usado para determinar ahorros del cabezal de ducha.)
- 1       2       3       4       5+
11. ¿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
12. ¿Cuántos grados le hizo bajar su temperatura del calentador de agua?
- 1 - 5 grados       6 - 10 grados       11+ grados       No se ha ajustado
13. ¿Cuántos niños hay en su hogar (edades 0-17)?
- 1       2       3       4       5+
14. ¿Cuántos adultos hay en su hogar (edades 18+)?
- 1       2       3       4       5+
15. ¿Que tan fácil fue para instalar y usar el kit y los productos para usted y su hijo?
- Muy fácil       Fácil       Difícil       Muy difícil
16. ¿Que tan probable es que sigue usando los artículos del kit después de la finalización del programa?
- Muy probable       Probable       No probable       Muy improbable
17. ¿Le gustaría ver este programa continuado en las escuelas locales?
- Sí       No

¿Tiene comentarios sobre Think! Energy que le gustaría compartir con el patrocinador del programa? (aspecto favorito, etc.)

Para participar en una breve entrevista sobre sus experiencias con el programa, por favor llene la información de los padres a continuación. Esta información es OPCIONAL y no afecta el mini subvención si no contesta.

Me gustaría participar en una breve entrevista.

Envíe información sobre otros programas.

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

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

Ciudad, Código Postal: \_\_\_\_\_