**Encuesta de Percepción del Consumidor (CPS)**

**Para Adultos (Edad 18-59)**

Maio 20-24, 2024

[Counties/providers please tailor this flyer as needed.]

Díganos lo que opina sobre los servicios que recibe en este programa.

Complete una encuesta voluntaria, confidencial y breve. Escoja cómo quiere participar.

* Por un enlace para completar en línea:

**ADULTO** <https://uclahs.fyi/Adult>



**ADULTO (+QOL)** <https://uclahs.fyi/AdultQOL>



* Encuesta en forma de papel: (pídale una forma al personal de programa)

¡Pregúntele al personal del programa si tiene alguna pregunta o si quiere asistencia para completar la encuesta!

*¡Gracias por participar en esta encuesta importante!*