

Documento de Entrevista

Proyecto de Historia Oral de Latinos/as Estadounidenses durante la Segunda Guerra Mundial Escuela de Periodismo, Universidad de Tejas en Austin

Muchas gracias por contribuir al éxito del Proyecto. Las entrevistas que componen nuestro Proyecto son tan importantes como la riqueza de detalles acerca de nuestro entrevistado. Al llenar este formulario está aumentando el valor de nuestro Archivo de Historia Oral. Le pedimos que sea al entrevistador o al entrevistado que complete este formulario de la manera más completa posible. Gracias por su paciencia.

Recomendamos que este documento sea llenado antes de empezar la entrevista. Le ayudará el entrevistador a decidir cuales temas deben ser explorados durante la entrevista.

El propósito de este Documento de Entrevista es doble: proveer información básica sobre nuestros entrevistados para facilitar la grabación de la entrevista; y, proveer detalles esenciales de una manera práctica y accesible para futuros investigadores.

Los organizadores del Proyecto agradecen a la Fundación Shoah el permitirnos adaptar su propio formato de Documento de Entrevista, utilizado para los sobrevivientes del Holocausto, a nuestras necesidades.

Nombre del Sujeto: _____
(Primer nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Nombre del Entrevistador: _____
(Primer nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Fecha del Documento de Entrevista: _____ Fecha de la Entrevista: _____

Lugar de la Entrevista: _____
(Ciudad) (Estado)

¿En qué tipo de establecimiento se condujo la entrevista? ¿En casa, Iglesia, Centro de Veteranos...?

Documento de Entrevista

DETALLES DE LA PRE-ENTREVISTA

Dirección del Entrevistado: _____

(Ciudad) (Estado) (País) (Código Postal)

Número de teléfono (Casa): _____

Número de teléfono (Celular): _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Nombre _____
(Primer nombre) (Segundo nombre) (Apellido)

¿Alguna vez ha tenido o usado otro nombre—como otro apellido, o apodo? Por favor escríbalo y explique el origen.

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____
(Ciudad, o la más Cercana) (Condado) (Estado) (País)

¿Cual(es) idioma(s) habló al crecer?

Documento de Entrevista

EDUCACIÓN

Por favor incluya toda la educación terminada a lo largo de su vida.

| Nombre de la Escuela | Nivel Escolar (elementaría, secundaria, universidad, etc.) | Tipo de Escuela (privada, religiosa, pública, vocacional, etc.) | Ciudad o Pueblo | País | Año | Grado o certificado obtenido |
|----------------------|--|---|-----------------|------|-----|------------------------------|
| | | | | | | _____ Si _____ No |
| | | | | | | _____ Si _____ No |
| | | | | | | _____ Si _____ No |
| | | | | | | _____ Si _____ No |

¿Era usted estudiante cuando la Guerra empezó? _____ Si _____ No

Si sí, ¿Cuáles eran sus metas académicas? _____

¿Y/o sus metas profesionales? _____

Documento de Entrevista

OCUPACIONES PRINCIPALES

| | Ocupación (o tipo de trabajo) | Nombre de la compañía o institución | Cargo | Negocio familiar |
|-------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------|------------------|
| PRE-GUERRA | | | | ___ Si No ___ |
| GUERRA | | | | ___ Si No ___ |
| POST-GUERRA | | | | ___ Si No ___ |

1/01

IDENTIDAD POLÍTICA

Antes de la Guerra, ¿era usted miembro de, o se identifica con, algún movimiento o partido político?

Después de la Guerra, ¿era usted miembro, o se identificaba con, algún movimiento o partido político?

Documento de Entrevista

AFILIACIÓN ORAGANIZACIONAL

Antes de la Guerra, ¿pertenebió a alguna organización, club, etc.? (como organizaciones de la iglesia, grupos cívicos, etc.)

Después de la Guerra, ¿pertenebió a alguna organización, club, etc.? (como organizaciones de la iglesia, grupos cívicos, etc.)

¿Su familia asistía a la Iglesia antes de la Guerra? _____ Si _____ No

Si sí, ¿qué tan seguido? _____

Nombre de la Iglesia: _____ Tipo de iglesia: _____

Ubicación de la Iglesia: _____

(Ciudad)

(Estado)

(País)

Después de la Guerra, ¿continuo a asistir a la iglesia? _____ Si _____ No

¿Cuales eran sus actividades e intereses antes de la Guerra? (como deportes, u otros actividades)

¿Cuáles estaciones de radio escuchaba? _____

¿Recuerda algunas canciones o cantantes favoritos? _____

¿Cuáles revistas o periódicos leía? _____

Documento de Entrevista

¿Alguna vez prestó servicio en algún Cuerpo de Conservación Civil (Civilian Conservation Corps)? _____ Si _____ No

¿Alguna vez participó en la Administración Nacional de Jóvenes (National Youth Administration)? _____ Si _____ No

Si sí, ¿cuál era el nombre del programa o lugar? _____

Fechas de participación: _____

Lugar de Procedencia: _____

¿Qué tipo de trabajo hizo? _____

Durante la guerra, ¿hizo usted algo, aparte del servicio militar, para asistir en la guerra (como recolectar chatarra, metal, vendas, o defensa civil)? _____ Si _____ No

Si sí, ¿cuales? _____

SERVICIO MILITAR

¿Estuvo usted en el servicio militar? _____ Si _____ No

¿Tiene usted una copia de sus expedientes personales oficiales militares? _____ Si _____ No

Si sí, por favor incluye una copia para nuestros archivos.

Si no, por favor completa el "Resumen de Servicio Militar".

¿Dónde estaba cuando se enteró que la Guerra se había terminado? _____

¿Regresó a su pueblo natal después de la Guerra? _____ Si _____ No

Si sí, ¿cuándo? _____ ¿Cuánto duro su estancia? _____

Documento de Entrevista

ANCESTROS FAMILIARES—PADRE

Nombre de su padre: _____
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

_____ Padre Biológico _____ Padrastro _____ Padre Adoptivo _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalos y explíquelos.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Fecha de defunción: _____ Lugar de defunción: _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

OCUPACIONES PRINCIPALES

Por favor, escriba los trabajos o posiciones que tuvo su padre.

| | Ocupación (o tipo de trabajo) | Nombre de la compañía o institución | Cargo | Negocio familiar |
|-------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------|---------------------|
| PRE-GUERRA | | | | ____ yes ____ no |
| GUERRA | | | | ____ yes ____ no |
| POST-GUERRA | | | | ____ yes ____ no |

Documento de Entrevista

AFILIACIÓN ORAGANIZACIONAL

Antes de la Guerra, ¿perteneía su padre a alguna organización, club, etc.? (como organizaciones de la iglesia, grupos cívicos, etc.)

Después de la Guerra, ¿perteneía su padre a alguna organización, club, etc.? (como organizaciones de la iglesia, grupos cívicos, etc.)

SERVICIO MILITAR

¿Estuvo su padre en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, por favor llene este cuadro:

| Rama | Rango | Años de servicio | División/Batallón/ Compañía Asignada | Asignación Geográfica |
|------|-------|------------------|---|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Documento de Entrevista

IDENTIDAD POLÍTICA

Antes de la Guerra, ¿era usted miembro de, o se identifica con, algún movimiento o partido político?

Después de la Guerra, ¿era usted miembro, o se identificaba con, algún movimiento o partido político?

IDENTIDAD RELIGIOSA

Antes de la Guerra, ¿era su padre parte de alguna iglesia? _____ Si _____ No Si sí, ¿a qué religión pertenecía?

Después de la Guerra, ¿era su padre parte de alguna iglesia? _____ Si _____ No Si sí, ¿a qué religión pertenecía?

Documento de Entrevista

AFILIACIÓN ORAGANIZACIONAL

Antes de la Guerra, ¿perteneía su madre a alguna organización, club, etc.? (como organizaciones de la iglesia, grupos cívicos, etc.)

Después de la Guerra, ¿perteneía su madre a alguna organización, club, etc.? (como organizaciones de la iglesia, grupos cívicos, etc.)

IDENTIDAD POLÍTICA

Antes de la Guerra, ¿era usted miembro de, o se identifica con, algún movimiento o partido político?

Después de la Guerra, ¿era usted miembro, o se identificaba con, algún movimiento o partido político?

IDENTIDAD RELIGIOSA

Antes de la Guerra, ¿era su madre parte de alguna iglesia? _____ Si _____ No Si sí, ¿a qué religión pertenecía?

Después de la Guerra, ¿era su madre parte de alguna iglesia? _____ Si _____ No Si sí, ¿a qué religión pertenecía?

Documento de Entrevista

HERMANO 1

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: ___ Medio-Hermano: ___ Hermanastro: ___ Hermano Adoptado: ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalos y explíquelos.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Fecha de defunción: _____ Lugar de defunción: _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? ___ Si ___ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HERMANO 2

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: _____ Medio-Hermano: _____ Hermanastro: _____ Hermano Adoptado: _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalos y explíquelos.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Fecha de defunción: _____ Lugar de defunción: _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? ___ Si ___ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HERMANO 3

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: _____ Medio-Hermano: _____ Hermanastro: _____ Hermano Adoptado: _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Fecha de defunción: _____ Lugar de defunción: _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HERMANO 4

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: _____ Medio-Hermano: _____ Hermanastro: _____ Hermano Adoptado: _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HERMANO 5

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: _____ Medio-Hermano: _____ Hermanastro: _____ Hermano Adoptado: _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HERMANO 6

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: _____ Medio-Hermano: _____ Hermanastro: _____ Hermano Adoptado: _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HERMANO 7

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: _____ Medio-Hermano: _____ Hermanastro: _____ Hermano Adoptado: _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HERMANO 8

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: _____ Medio-Hermano: _____ Hermanastro: _____ Hermano Adoptado: _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HERMANO 9

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: _____ Medio-Hermano: _____ Hermanastro: _____ Hermano Adoptado: _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HERMANO 10

Nombre _____ Sexo: ___ Mujer ___ Hombre
(Primer nombre) (Segundo) (Apellido(s))

Hermano: _____ Medio-Hermano: _____ Hermanastro: _____ Hermano Adoptado: _____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su hermano(a) en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

INFORMACION SOBRE SU MATRIMONIO

Nombre de su esposo/a, incluyendo su apellido de soltero/a: _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Fecha de defunción: _____ Lugar de defunción: _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? ___ Si ___ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

¿Es esta persona su esposo/a actual? ___ Si ___ No

Si no, ¿divorciaron? ___ Si ___ No Si sí, ¿cuándo? _____

Documento de Entrevista

INFORMACION SOBRE SU MATRIMONIO

Nombre de su esposo/a, incluyendo su apellido de soltero/a: _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? ___ Si ___ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

¿Es esta persona su esposo/a actual ? ___ Si ___ No

Si no, ¿se divorciaron? ___ Si ___ No Si sí, ¿cuándo? _____

Documento de Entrevista

INFORMACION SOBRE SU MATRIMONIO

Nombre de su esposo/a, incluyendo su apellido de soltera/o: _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? ___ Si ___ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

¿Es esta persona su esposa/o actual? ___ Si ___ No

Si no, ¿se divorciaron? ___ Si ___ No Si sí, ¿cuándo? _____

Documento de Entrevista

HIJO 1

Nombre: _____ Sexo: Mujer: _____ Hombre: _____

___ Hijo biológico ___ Hijo adoptado ___ Hijastro ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____

(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HIJO 2

Nombre: _____ Sexo: Mujer: _____ Hombre: _____

___ Hijo biológico ___ Hijo adoptado ___ Hijastro ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____

(Nivel)

(Nombre de la escuela)

(Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? ___ Si ___ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HIJO 3

Nombre: _____ Sexo: Mujer: _____ Hombre: _____

___ Hijo biológico ___ Hijo adoptado ___ Hijastro ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____

(Nivel)

(Nombre de la escuela)

(Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? ___ Si ___ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HIJO 4

Nombre: _____ Sexo: Mujer: _____ Hombre: _____

___ Hijo biológico ___ Hijo adoptado ___ Hijastro ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____

(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HIJO 5

Nombre: _____ Sexo: Mujer: _____ Hombre: _____

___ Hijo biológico ___ Hijo adoptado ___ Hijastro ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HIJO 6

Nombre: _____ Sexo: Mujer: _____ Hombre: _____

___ Hijo biológico ___ Hijo adoptado ___ Hijastro ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____

(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? ___ Si ___ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HIJO 7

Nombre: _____ Sexo: Mujer: _____ Hombre: _____

___ Hijo biológico ___ Hijo adoptado ___ Hijastro ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____

(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HIJO 8

Nombre: _____ Sexo: Mujer: _____ Hombre: _____

___ Hijo biológico ___ Hijo adoptado ___ Hijastro ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____

(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No
(ocupación)

Título: _____ Nombre del Negocio: _____

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? ___ Si ___ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HIJO 9

Nombre: _____ Sexo: Mujer: _____ Hombre: _____

___ Hijo biológico ___ Hijo adoptado ___ Hijastro ___ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____
(ocupación) (Nombre del negocio)

Título: _____ ¿Era negocio familiar? ___ Si ___ No

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? _____ Si _____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

HIJO 10

Nombre: _____ Sexo: Mujer: ____ Hombre: ____

____ Hijo biológico ____ Hijo adoptado ____ Hijastro ____ Otro (explique): _____

¿Usaba otro nombre, como apodo o un nombre en inglés? Por favor, escríbalo y explíquelo.

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento : _____

Fecha de defunción : _____ Lugar de defunción : _____

Causa de la muerte: _____

Nivel más alto de educación obtenido: _____
(Nivel) (Nombre de la escuela) (Año)

Ocupación principal: _____
(ocupación) (Nombre del negocio)

Título: _____ ¿Era negocio familiar? ____ Si ____ No

¿Estuvo su esposo/a en el servicio militar? ____ Si ____ No

Si sí, escriba los detalles de su servicio aquí: _____

Documento de Entrevista

NIETOS

ESTA SECCION ES OPCIONAL. Por favor siéntase libre de dejar una copia en blanco de esta sección con el entrevistador. Esta sección puede ser completada fuera de la entrevista y puede ser adherida al final de esta documento.

| Nombre | Apellido al Nacer | Apellido Actual | Nombre de los Padres | País de Nacimiento | Sexo | Fecha de Nacimiento |
|--------|-------------------|-----------------|----------------------|--------------------|---|---------------------|
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |

Documento de Entrevista

INFORMACIÓN PARA DESPUES DE LA ENTREVISTA

¿Cuál fue el idioma principal utilizado en la entrevista? _____

¿Por alguna razón, fue difícil entender lo que decía el entrevistador? _____

Si usted oyó algún nombre propio (ciudades, gente, etc.) durante la entrevista que le es desconocido, por favor nómbrelos en la tabla y pídale al entrevistador que se los deletree en su lengua natal Y/ O en la lengua original del nombre propio.

| PALABRA/ NOMBRE PROPIO (Ortografía fonética) | DESCRIPCIÓN (Si es una persona, relación al entrevistado. Si es un lugar, por favor explique y nombre) | NOMBRE SUGERIDO POR EL ENTREVISTADOR (Por favor escriba el nombre en el idioma original y/o en el idioma natal del entrevistador) |
|---|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Documento de Entrevista

INFORMACIÓN ACERCA DEL ENTREVISTADOR

Nombre del entrevistador : _____

Dirección : _____

Ciudad : _____ Estado : _____ Código Postal : _____

Número de Teléfono (casa) : _____

Número de Teléfono (celular) : _____

Correo Electrónico : _____

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Esta sección es para alguna información, comentarios editoriales, etc., que usted crea que los directores del proyecto deban saber relacionados a alguna parte de esta entrevista.

POR FAVOR REGRESE:

- Esta **Documento de Entrevista**
- El **Acuerdo de la Entrevista** firmado
- Alguna **fotografía o copias digitales de fotografías**
- Y la **cinta de video** de la Entrevista a:

**The U.S. Latino & Latina WWII Oral History Project School of Journalism
University of Texas at Austin
Mail Code A1000
Austin, Texas 78712**

Teléfono: (512) 471-1924

Correo Electrónico: latinoarchives@www.utexas.edu

Gracias por ayudarnos con el éxito del Proyecto de Historia Oral de Latinos y Latinas Estadounidenses durante la Segunda Guerra Mundial. Su tiempo y atención para este cuestionario y su entrevista son la base de este proyecto.