

**Name of Center:** \_\_\_\_\_

### Información de Admisión (CACFP)

Este centro de cuidado participa en el Programa de Alimentos para Adultos y Niños. Su hijo recibirá alimentos nutritivos que promueve buenos hábitos alimenticios mientras que esté en el cuidado del centro. Favor de completar esta forma para inscribir a su hijo. El Programa de Alimentos para Adultos y Niños verificará esta información para el cumplimiento de dichas condiciones.

**(Favor de Imprimir)**

Nombre del padre o tutor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Numero de teléfono \_\_\_\_\_

Nombre del niño: First \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_ Last \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Fecha de admisión \_\_\_\_\_ Fecha de retiro \_\_\_\_\_

Hora de llegada \_\_\_\_\_ Hora de salida \_\_\_\_\_ Circula días de atención M T W T F S S

Circula las comidas normales recibidos    B   AM   L   PM   S   E    \*\*Nota: Favor de sólo circular las comidas ofrecidas por el centro

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture; Office of the Assistant Secretary for Civil Rights; 1400 Independence Avenue, SW; Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

**Por el presente certifico la información proporcionada en esta forma es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento. Además certifico que he recibido el "Formulario de Calificación por Ingresos para el Beneficio de Comidas del CACFP Carta a los Hogares (Centros de Cuidado de Niños)", la información de WIC, los anuncios "Building for the Future", y el procedimiento para presentar una queja de los derechos civeles.**

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_