

Programa de Alimentación para Niños y Adultos • Formulario de Oferta para Infantes

SECCIÓN A

Nombre del sitio:

Nombre del padre/tutor:		Fecha de hoy:	
Dirección postal de casa:		Nombre del infante:	
Ciudad/Estado/Código postal:		Fecha de nacimiento:	
Teléfono de casa/celular:			
<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Yo entiendo que esta instalación participa en el Programa de Alimentación para Niños y Adultos (CACFP).			
<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Yo entiendo que la instalación está dispuesta a proporcionar fórmula infantil y alimentos para bebés (sólidos) cuando mi bebé esté listo de acuerdo a su desarrollo			
<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Yo estoy eligiendo inscribir a mi bebé en el CACFP para recibir las comidas y meriendas proporcionadas por la instalación.			

SECCIÓN B

Sección de Leche Materna y Fórmula

Fórmula proveída por el sitio:

Marque todas las que correspondan

Proporcionado por los padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Yo proporcionaré leche materna para mi bebé	Sitio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Yo acepto la Fórmula del proveedor indicada arriba	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Me gustaría darle pecho a mi bebé en el lugar si está disponible		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El proveedor suministrará la fórmula para complementar cuando sea necesario	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proporcionaré la fórmula fortificada con hierro para mi bebé Fabricada en EE. UU.		Nombre de la fórmula proporcionada por el padre/tutor:			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presentaré un formulario de modificación de comida para fórmula no reembolsable					

SECCIÓN C

Sección de alimentos para bebés y alimentos sólidos

¿Su bebé está comiendo alimentos sólidos actualmente: Sí / No? Si no, ¿a qué edad le gustaría comenzar?

Texturas que actualmente su bebé está comiendo:

<input type="checkbox"/>	Puré: texturas suaves y mínimas (generalmente comida para bebés)				
<input type="checkbox"/>	Machacado: comida lo suficientemente blanda como para aplastarla, con textura fina	puré	machacado	picada	finamente picado
<input type="checkbox"/>	Picada: texturas de alimentos visibles pero en piezas pequeñas				
<input type="checkbox"/>	Finamente picado: alimento modificado en trozos del tamaño de un bocadillo (pequeños)				

¿Qué alimentos consume actualmente su bebé?

(Seleccione todos los que apliquen)

Granos	Carnes y Sustitutos de Carne	Verduras	Frutas
<input type="checkbox"/> Cereal para bebé fortificado con hierro	<input type="checkbox"/> frijoles	<input type="checkbox"/> brócoli	<input type="checkbox"/> manzanas
<input type="checkbox"/> cereal de arroz	<input type="checkbox"/> carne de res	<input type="checkbox"/> calabaza moscada	<input type="checkbox"/> chabacano
<input type="checkbox"/> cereal de avena	<input type="checkbox"/> carne de cerdo	<input type="checkbox"/> coliflor	<input type="checkbox"/> plátano
<input type="checkbox"/> cereal de cebada	<input type="checkbox"/> pollo	<input type="checkbox"/> elote	<input type="checkbox"/> arándanos
<input type="checkbox"/> cereal de trigo	<input type="checkbox"/> requesón	<input type="checkbox"/> espinaca	<input type="checkbox"/> mango
<input type="checkbox"/> cereal integral	<input type="checkbox"/> huevo	<input type="checkbox"/> chicharo	<input type="checkbox"/> durazno
<input type="checkbox"/> cereal listo para comer (en forma de O)	<input type="checkbox"/> fíosh	<input type="checkbox"/> zanahoria	<input type="checkbox"/> pera
<input type="checkbox"/> trozos de pan	<input type="checkbox"/> pavo	<input type="checkbox"/> camote	<input type="checkbox"/> ciruela pasa
<input type="checkbox"/> trozos de pan de pita	<input type="checkbox"/> queso	<input type="checkbox"/> tomate	<input type="checkbox"/> fresa
<input type="checkbox"/> trozos de tortilla blanda	<input type="checkbox"/> yogur	<input type="checkbox"/> ejote	<input type="checkbox"/> Otro:
	<input type="checkbox"/> mariscos	<input type="checkbox"/> Otro:	

¿Qué más come tu bebé?

Nombre en letra de imprenta del padre/tutor

Firma del padre/tutor

Fecha