

Favor de marcar (✓) una opción:

- Nuevo Registro   
  Actualización de Registro   
  Reactivación para Niño que Regresa  
**Fecha de Inicio del Cuido/Actualización** \_\_\_\_\_

La fecha efectiva puede ser retroactiva al primer día que el niño participó en el CACFP, después que ocurra en el mismo mes que este formulario es recibido

## REGISTRO DE NIÑO DEL CACFP FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

Su proveedor participa en el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) administrado por el Massachusetts Department of Elementary and Secondary Education. Las comidas servidas tienen que reunir los requerimientos alimenticios establecidos por el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos del USDA. Para poder participar, su proveedor está de acuerdo en seguir las directrices del USDA. Una declaración médica de su médico es necesaria si su niño no puede comer un alimento requerido por el CACFP. En un esfuerzo para evaluar que estos requerimientos sean cumplidos, el USDA y CACFP requiere que los proveedores anualmente recojan la información de participación en lista abajo.

Favor de completar el formulario y devolverlo a su proveedor. Parte 1 y Parte 3 tienen que ser completadas por todas las familias o guardianes. Parte 2 tiene que ser completada SOLO si está registrando a un infante (menor de 12 meses).

### PARTE 1: INFORMACION DE PARTICIPACION DEL NIÑO

Nombre del Niño _____		Apellido _____		_____/_____/_____ Fecha de Nacimiento	
Horario que el Niño Normalmente Asiste	Horas de: _____ a _____	Marque (✓) los días que su niño normalmente asiste:			
Por ejemplo 7:30 AM – 5 PM		<input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado			
✓ Marque <input type="checkbox"/> Horas Varían		✓ Marque <input type="checkbox"/> Días Varían			
Niño de Edad Escolar	Horas de clases de: _____ a _____	Marque (✓) todas las comidas que usted quiere que su niño reciba mientras está en el hogar de cuidado:			
Horas que el Niño Asiste a la Escuela.		<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda Nocturna			
Por ejemplo 8:00 AM – 3:00 PM		Marque (✓) relación del niño al proveedor:			
El Niño asiste todo el día durante días cerrados en la escuela:	_____ Si    _____ No	<input type="checkbox"/> No es relacionado <input type="checkbox"/> Relacionado, no residencial <input type="checkbox"/> Niño vive con proveedor			

### PARTE 2: NOTIFICACION DE COMIDAS DE INFANTE (nacimiento hasta 11 meses)

Comidas alimenticias que reúnen las directrices del USDA son servidas a todos los niños registrados en este programa, incluso de los niños menores de la edad de 12 meses. El proveedor tiene que reunir los requerimientos de los componentes de comida basado en la edad y desarrollo subrayado en el patrón de comida de infante. *Los padres / Guardián pueden proporcionar no más de un componente requerido por comida en el patrón de comidas (incluida la leche materna o la fórmula) para que la comida sea reembolsable en CACFP.*

Yo entiendo que este proveedor de cuidado infantil en el hogar servirá una fórmula de infante fortificada con hierro \_\_\_\_\_ a mi infante.  
 (Nombre de la fórmula de infante fortificada con hierro)

Para ayudar a proporcionar el mejor servicio de alimentos para su niño, favor de completar la siguiente información.

#### POR FAVOR MARQUE UNA (1) OPCIÓN (Leche Materna / Fórmula)

- Yo suministraré leche materna (extraída) para mi infante y / o amamentaré en el hogar de cuidado diurno. O suministraré la fórmula para mi infante.  
 Yo prefiero que mi proveedor suministre la fórmula ofrecida.

#### POR FAVOR MARQUE UNA (1) OPCIÓN (Alimentos)

- Yo suministraré todas las comidas para mi infante. Declino los alimentos suministrados por el proveedor.  
 He elegido que el proveedor suministre la fórmula y deseo proporcionar un alimento. Proporcionare el siguiente alimento acreditable: \_\_\_\_\_  
 He elegido que mi proveedor suministre todos los alimentos para mi infante.

### PARTE 3: ACEPTACION Y FIRMA DEL PADRE O GUARDIAN

**Derechos Civiles:** Esta información es voluntaria y no afectará la elegibilidad de su niño. Favor de indicar la identidad étnica y racial de sus niños al marcar la caja en **CADA** una de las categorías. Esta información es coleccionada solo con el propósito de asegurar que todos reciban los beneficios del CACFP de forma justa.

- 1. Identidad Étnica:**  Hispano o Latino     No Hispano o Latino  
**2. Identidad Racial:**  Indio Americano/Nativo de Alaska   
  Asiático   
  Negro/Americano Africano   
  Nativo Hawaiano o Otra Isla Pacifica   
  Blanco

Padre/Guardián, Nombre en Letra de Molde \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Apt # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Número de Teléfono del Hogar    Número de Teléfono Celular    Número de Teléfono del Trabajo

He leído este formulario de inscripción de niño y pido que mi niño reciba los beneficios del CACFP mencionados arriba. He recibido una copia de este formulario.

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN \_\_\_\_\_ FECHA DE LA FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROVEEDOR \_\_\_\_\_ # DE PROVEEDOR \_\_\_\_\_

Esta institución es un proveedor de oportunidades iguales.

## ¿Cómo funciona CACFP?

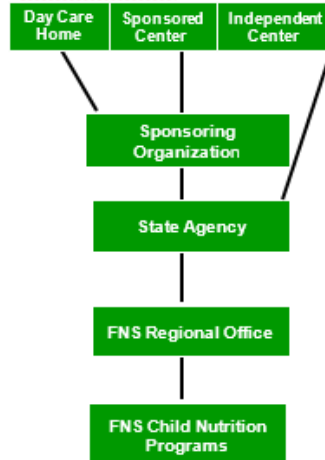
CACFP reembolsa a las guarderías y centros que participan en el programa por servir comidas nutritivas. El programa es administrado por el Food and Nutrition Service (FNS), una agencia del Departamento de Agricultura (USDA).

Agencias estatales aprueban organizaciones que patrocinan el programa y centros independientes cuales operan el programa. Las agencias estatales también controlan y proveen dirección y asistencia para asegurarse que el programa funciona adecuadamente.

Las organizaciones patrocinadoras apoyan a las guarderías y los centros con entrenamiento y supervisión. Todas las guarderías que participan en el CACFP lo hacen mediante una organización patrocinadora.



## Asociados de CACFP



## Información

 **Yours for Children, inc.**  
489 Washington St.  
Suite 109  
Auburn MA 01501  
800-222-2731  
YFCI@yoursforchildren.com  
[www.yoursforchildren.com](http://www.yoursforchildren.com)



FNS-319  
octubre 2019  
USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.

## Construyendo El Futuro



## En el Child and Adult Care Food Program (CACFP)

# Construyendo el Futuro en el CACFP

### ¿Qué es CACFP?

CACFP es el programa de comida para los niños y adultos en guarderías. Es un programa federal cual provee comida y bocadillos saludables para los niños y adultos en guarderías.

CACFP mejora la calidad de las guarderías. Incluso pone las guarderías al alcance económico de familias de bajos recursos.

Además de proveer comidas en las guarderías, CACFP hace más atractivos los programas ofrecidos después de escuela para los niños y adolescentes vulnerables. Las comidas y bocadillos atraen más a los estudiantes hacia las actividades de aprendizaje divertidas y seguras.

Los niños y adolescentes que no tienen hogar también pueden recibir comidas en hogares de refugios que participan en CACFP.



489 Washington St.  
Suite 109  
Auburn MA 01501  
800-222-2731  
YFCI@yoursforchildren.com  
[www.yoursforchildren.com](http://www.yoursforchildren.com)

### ¿Quién es elegible para las comidas de CACFP?

CACFP provee comida saludable para mejorar la salud de los envejecientes y niños.

- Niños hasta los 13 años de edad,
- Niños de familias migrantes menores de 16 años de edad,
- Niños y adolescentes menores de 19 años en programas después de escuela en zonas de bajos ingresos,
- Niños y adolescentes menores de 19 años de edad viviendo en hogar de refugio, y
- Adultos incapacitados o mayores de 60 años e inscritos en guarderías para el cuidado de adultos.

### ¿Qué tipo de comidas sirven?

Centros de CACFP siguen las reglas nutricionales de USDA.

- Desayuno consiste de leche, frutas o vegetales, y granos.
- Almuerzo y Cena requieren leche, granos, carne u otras proteínas, frutas, y vegetales.
- Bocadillos incluye dos porciones de cinco componentes: leche, frutas, vegetales, granos, o carne u otras proteínas.

### ¿Dónde se sirven las comidas de CACFP?

Muchos tipos de facilidades participan en CACFP.

#### Centros de cuidado de niños:

Centros con licencia para el cuidado de niños y programas de Head Start proveen comidas y bocadillos a un gran número de niños.

#### Centros para cuidado antes o después de escuela:

Centros licenciados ofrecen cuidado y comida antes o después de escuela para grupos grandes de niños de edad escolar.

#### Guarderías de familia en casas:

Individuos licenciados para cuidar niños ofrecen cuidado más comidas y bocadillos a un grupo pequeño de niños en hogares privados.

#### Programas después de escuela para los niños vulnerables:

Centros en zonas de bajos recursos proveen actividades de aprendizaje con comidas y bocadillos a los niños y adolescentes de edad escolar.

#### Refugios de emergencia:

Refugios para personas sin hogar, víctimas de violencia doméstica, y adolescentes que han huido proveen vivienda y comidas gratis a los niños y adolescentes.

#### Centro de cuidado de adultos:

Centros licenciados proveen cuidado diurno con comidas y bocadillos a los adultos registrados.