



Programa Ampliado de Educación Alimentaria y Nutricional

# Toda mi información

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE HOY: \_\_\_\_\_

Domicilio		
Ciudad	Estado	Código postal
Celular		Correo electrónico

1	Edad				
2	Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino		
3	¿Está embarazada?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
4	¿Cuándo nacerá su bebé?				
5	¿Piensa amamantar a su bebé?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Tal vez	
6	¿Fuma?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
7	¿Es hispana o latina?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
8	¿Cuál es su raza?	<input type="checkbox"/> Aborigen americana o nativa de Alaska		<input type="checkbox"/> Asiática	
		<input type="checkbox"/> Negra o americana africana		<input type="checkbox"/> Nativa de Hawái o de las Islas del Pacífico	
		<input type="checkbox"/> Blanca		<input type="checkbox"/> Otra	
9	¿Cuál ha sido su grado más avanzado en la escuela?				
10	¿De qué planes son beneficiarios usted o sus hijos?	<input type="checkbox"/> Nutrición Infantil (almuerzo escolar gratuito o reducido)			
		<input type="checkbox"/> Head Start (educación para la primera infancia)	<input type="checkbox"/> SNAP (cupones de alimentos)		
		<input type="checkbox"/> TANF (ayuda de dinero en efectivo)	<input type="checkbox"/> WIC/CSPF (comestibles básicos)		
		<input type="checkbox"/> FDPIR (distribución de alimentos para familias indígenas)	<input type="checkbox"/> TEFAP (alimentos)		
		<input type="checkbox"/> Otros			
11	¿Cuál es su ingreso mensual?	\$			
12	¿Cuántos niños viven con usted?				
		Edad	Edad	Edad	Edad
		Edad	Edad	Edad	Edad
13	¿Cuántos adultos viven con usted?				

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Fecha		Identificación		Grupo	
Residencia		<input type="checkbox"/> Granja		<input type="checkbox"/> Pueblo de menos de 10,000 habitantes o zona rural no agrícola	
		<input type="checkbox"/> Pueblo o ciudad de 10,000 a 50,000 hab. o sus suburbios		<input type="checkbox"/> Suburbio de una ciudad de más de 50,000 hab.	
		<input type="checkbox"/> Ciudad central de más 50,000 hab.			
Instrucción					
<input type="checkbox"/> Grupo		<input type="checkbox"/> Individuo		<input type="checkbox"/> Ambos	
Lecciones completadas					
Lección 1	Lección 2	Lección 3	Lección 4	Lección 5	Lección 6
Fecha de lección 1	Fecha de lección 2	Fecha de lección 3	Fecha de lección 4	Fecha de lección 5	Fecha de lección 6
Duración de lección 1	Duración de lección 2	Duración de lección 3	Duración de lección 4	Duración de lección 5	Duración de lección 6

SALIDA SOLAMENTE

¿Recibió la familia asistencia como resultado de una referencia o sugerencia de EFNEP? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Si la respuesta es sí, marque todas las que correspondan:		
<input type="checkbox"/> Nutrición Infantil (almuerzo escolar gratuito)	<input type="checkbox"/> Head Start (educación para la primera infancia)	<input type="checkbox"/> TANF (ayuda de dinero en efectivo)
<input type="checkbox"/> SNAP (cupones de alimentos)	<input type="checkbox"/> WIC/SCFP (comestibles básicos)	<input type="checkbox"/> FDPIR (distribución de alimentos para familias indígenas)
<input type="checkbox"/> TEFAP (alimentos)	<input type="checkbox"/> Otros	
Motivo de salida:		
<input type="checkbox"/> Graduado/Completó el programa	<input type="checkbox"/> Mudanza	<input type="checkbox"/> Asuntos familiares
<input type="checkbox"/> Pérdida de interés	<input type="checkbox"/> Regreso a la escuela	<input type="checkbox"/> Aceptó un trabajo
<input type="checkbox"/> Pérdida de contacto con el cliente	<input type="checkbox"/> Vacante de personal de EFNEP	<input type="checkbox"/> Otras obligaciones
<input type="checkbox"/> Otros		

El Sistema de Extensión Cooperativa de Alabama (Universidad A&M de Alabama y Universidad de Auburn) es un educador y empleador que promueve la igualdad de oportunidades. ¡Son todos bienvenidos!

Para obtener más información, comuníquese con

Revisado en febrero de 2018, FCS-2376

© 2019 por el Sistema de Extensión Cooperativa de Alabama. Todos los derechos reservados.



www.aces.edu