

FORMULARIO DE SOLICITUD DE COMIDA MODIFICADA

Para uso en los Programas de Nutrición Escolar (USDA), el Programa de Alimentación para el Cuidado de Niños y Adultos (Child and Adult Care Food Program) y el Programa de Servicios Alimenticios de Verano (Summer Food Service Program).

Este formulario se puede utilizar para solicitar una modificación de la comida para un niño con una preferencia (es decir, no un impedimento físico o mental) que restrinja su dieta. Tenga en cuenta que la regulación federal ofrece a los patrocinadores del programa de comidas la opción de adaptarse a las preferencias alimentarias.

Sección 1: Información del niño

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre de la instalación: _____ Grado: _____

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIÓN DE COMIDAS

1. Describa cómo se restringe la dieta del niño.

2. ¿Hay algún alimento o ingrediente que deba evitarse? Sí No

Si es así, enumere los alimentos y/o ingredientes que debe evitar.

Enumere las alternativas que pueden ofrecerse para cualquiera de los artículos o ingredientes anteriores.

3. Enumere las modificaciones adicionales necesarias para adaptarse a las preferencias del niño.

SECCIÓN 3: FIRMAS

Nombre del padre/madre/tutor: _____ Relación: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____



ENVÍE LOS FORMULARIOS COMPLETADOS A

Nombre: _____ Correo electrónico: _____ Dirección postal: _____
Título del persona: _____ Fax: _____
Nombre de la instalación: _____

PATROCINADOR/AUTORIDAD ALIMENTARIA ESCOLAR USO EXCLUSIVO

Fecha recibida: _____ Recibida por: _____

Fecha(s) de la comunicación de seguimiento * _____

**Adjunte a este formulario la documentación de la información pertinente recibida de cualquier comunicación de seguimiento.*

Declaración de no discriminación

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles (federal civil rights law) y las normativas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE.UU. (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluidas la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad o represalias por actividades previas relacionadas con los derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidad que necesiten medios de comunicación alternativos para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano), deben ponerse en contacto con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o con el Centro TARGET (TARGET Center) del USDA llamando al (202) 720-2600 (voz y TTY) o poniéndose en contacto con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión (Federal Relay Service) llamando al (800) 877-8339.

Para presentar una denuncia por discriminación en un programa, el denunciante debe completar en línea el [Formulario AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form](#), u obtener el formulario en cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección y el número de teléfono del denunciante, así como una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria lo suficientemente detallada como para informar al Secretario Asistente de Derechos Civiles (ASCR - Assistant Secretary for Civil Rights) sobre la naturaleza y la fecha de una supuesta violación de los derechos civiles. El formulario AD-3027 cumplimentado o la carta deben enviarse al USDA antes del:

- 1. Correo:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or
- 2. Fax:**
(833) 256-1665 o (202) 690-7442; o
- 3. Correo electrónico:**
program.intake@usda.gov

