

PROGRAMA WIC DEL CONDADO DE ALAMEDA

APLICACIÓN

FAVOR DE LLENAR ESTA FORMA ANTES DE VENIR A SU CITA

NOMBRE: _____

new active

CITA: _____

Fecha

Día

Hora

Clínica

FAVOR DE TRAER TODOS LOS DOCUMENTOS A SU CITA DE WIC:

- 1. IDENTIFICACIÓN:** Como: Licencia de Manejar, Tarjeta de Identificación de California (ó de otro país), ó de Medi-Cal, ó de vacunación; identificación con foto; acta de nacimiento; tarjeta de cuna del recién nacido, Matricula Consular.
- 2. COMPROBANTE DE DOMICILIO:** Como: Un Cobro o documento enviado por correo con su nombre y dirección, Recibo ó Contrato de Renta con la dirección.
- 3. COMPROBANTE DE SUELDO:** Como: Talones de cheque ó ingresos de un mes completo, papeles de discapacidad, papeles de desempleo ó bienestar social, carta de la persona que lo mantiene.
- 3. FORMA MÉDICA DE WIC:** Información actualizada llena por el doctor ó enfermera. (Antes de que Ud deje la oficina del doctor, asegúrese que la forma este completamente llena y firmada.)
- 4. CUESTIONARIO DE NUTRICIÓN:** Favor de llenar completamente estos cuestionarios **antes** de venir a su cita.
- 5. TARJETA DE VACUNAS** de sus niños.

Escriba la información de la Mama sí está embarazada o acaba de tener un bebé, y la información de todos sus niños menores de 5 años de edad:

Nombre completo	Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social	Ciudad ó Pais de Nacimiento	Primer Nombre de la Madre

¿Recibe: Sí No Medi-Cal?

Grupo Etnico (Raza)

Sí No Otro Seguro Médico? Cúl _____

Hispano Africo Americano

Sí No Welfare/Calworks?

Blanco Indio Americano

Sí No Estampillas para comida?

Asiatico/Islands del Pacifico

¿Cuántos son sus ingresos mensuales (antes de impuestos)? Usted _____ Su marido o compañero _____

¿Cuántas personas hay en su familia (incluyendo a Usted)? _____

Grado más alto que completó Ud en escuela: _____

¿Cómo supo del Programa WIC? _____

¿Ud ó alguien de su familia ha trabajado en el campo durante los últimos dos años? Sí No

Si respondió que sí, ha tenido que salir del área para trabajar en el campo? Sí No

Si no puede venir a sus citas, puede mandar a otra persona, si la cita no es para certificación.

Escriba aquí los nombres

de sus representantes: _____