

Construyendo Para El Futuro

¿Qué es CACFP?

CACFP (Por sus siglas en inglés: Child and Adult Care Food Program) es el Programa de Alimentación Para Niños y Adultos en Guarderías, un programa Federal que provee comidas y bocadillos saludables a niños y a adultos en guarderías diurnas.

Todos los días, más de 2.6 millones de niños y casi 600,000 personas de edad avanzada participan en el programa del CACFP. Por medio del programa, las necesidades nutricionales de los participantes del programa son soportadas. El programa juega un papel vital al mejorar la calidad de las guarderías y al poner las guarderías al alcance económico de familias de bajos recursos.

Además de proveer comidas en guarderías, el CACFP también contribuye a hacer los programas después de horas escolares más atractivos para jóvenes en riesgo. Al ofrecer bocadillos nutritivos y sabrosos en programas que sirven comunidades de pocos recursos, los centros de guarderías incrementan la participación y al mismo tiempo se aseguran que los jóvenes reciben bocadillos saludables.

Niños sin hogares y niños en familias que han sido temporalmente desplazadas pueden también recibir hasta tres comidas diarias a través de centros de refugio que operan el programa.

¿Quién es elegible para comidas del CACFP?

- niños hasta los 12 años de edad,
- niños de familias migratorias hasta los 15 años de edad,
- personas adultas con problemas funcionales, o adultos de más de 60 años de edad inscritos en un centro de cuidado para adultos, y
- jóvenes hasta los 18 años de edad en programas escolares después de clases en áreas de necesidad.

¿Qué tipo de comidas son servidas?

Centros del CACFP siguen los patrones alimentarios establecidos por USDA (Departamento de Agricultura de los Estados Unidos).

- **Desayuno** consiste en una porción de leche, una porción de fruta o verdura, y una porción de granos o pan.
- **Almuerzo y comida** requieren leche, granos o pan, carne o un alternativo de carne, y dos porciones diferentes de frutas y verduras.
- **Bocadillos** incluyen dos porciones diferentes de los cuatro componentes: leche, frutas o verduras, granos o pan, o carne o un alternativo de carne.

Establecimientos del CACFP

Muchos tipos de establecimientos diferentes operan el CACFP, compartiendo todos el objetivo común de brindar comidas y bocadillos nutritivos a sus participantes.

- **Centros de Cuidado de Niños (Child Care Centers)**
Centros para el cuidado de niños, ya sean públicos o privados pero no lucrativos, que hayan sido licenciados o aprobados
- **Hogares de Familia Para el Cuidado de Niños (Family Day Care Homes)**
Pequeños grupos de niños reciben cuidado en hogares no residenciales licenciados o aprobados.
- **Programas Escolares Después de Clases (Afterschool Care Programs)**
Centros en áreas geográficas de bajos ingresos proveen bocadillos gratis a niños de edad escolar y a jóvenes.
- **Centros de Refugio Para Gente Sin Hogar (Homeless Shelters)**
Centros de emergencia de refugio proveen servicios residenciales y de comidas a niños sin hogares.
- **Centros Para el Cuidado de Adultos (Adult Day Care Centers)**
Centros para el cuidado de adultos, ya sean públicos, privados sin lucro, y algunos privados para por lucro, proveen servicios estructurados y comprensivos a personas adultas con problemas funcionales.

Child and Adult Care Food Program (CACFP)

¿Cómo funciona el CACFP?

CACFP reembolsa a establecimientos que participan en el programa y que sirven comidas nutritivas. El programa es administrado al nivel **Federal** por el *Food and Nutrition Service* (FNS), una agencia del Departamento de Agricultura (USDA).

El departamento de educación o el departamento de salud administra el programa al nivel **Estatal**. Agencias estatales aprueban organizaciones que patrocinan el programa y a centros independientes que operan el programa al nivel local. El estado también controla el programa y provee dirección y asistencia para asegurarse que todos los requisitos son seguidos.

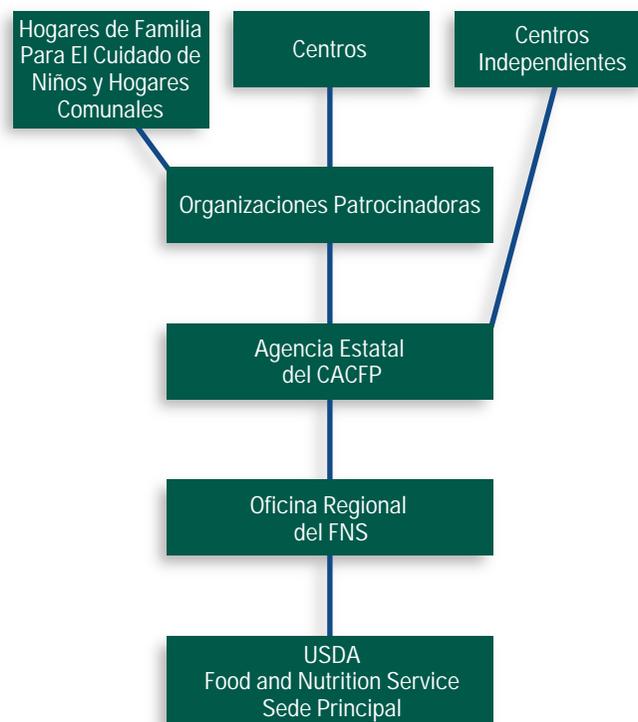
Organizaciones patrocinadoras juegan un papel crítico al soportar hogares de familia y centros de cuidado de niños por medio de adiestramiento, asistencia técnica, y supervisión del programa. Todos los centros y hogares de familia deben de ser patrocinados por una organización para poder ser parte del programa. Varios tipos de organizaciones son aprobadas por el estado para servir como patrocinadoras—grupos de acción comunal, organizaciones sin lucro, e iglesias.

Contactar

Si está interesado en participar en el CACFP, o si tiene alguna pregunta respecto al programa, las organizaciones patrocinadoras y las agencias estatales pueden ayudar. Nuestra website tiene los datos de información de las agencias estatales del país, o llámé al (703) 305-2620.

<http://www.fns.usda.gov/cnd/Contacts/StateDirectory.htm>

Socios del CACFP



De acuerdo con la ley Federal y El Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA por sus siglas en inglés) esta institución prohíbe la discriminación a base de raza, color, origen nacional, sexo, edad, o impedimentos.

Para presentar una reclamación de discriminación, escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 o llame gratis al (866) 632-9992 (voz). Para llamadas TTD, llame gratis a USDA al número (800) 877-8339 o al número (866) 377-8642. USDA es un proveedor y empleador que ofrece igual oportunidad a todos.



FNS-319 (S) • September 2000
USDA es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual a todos.



United States Department of Agriculture
Food and Nutrition Service

Construyendo para el Futuro



en el
**Child and Adult
Care Food Program
(CACFP)**



NEW
UPDATE

Nutrition First
Programa de Comida Para Niños en Cuidado de USDA
P.O. Box 2316
Salem OR 97308-2316
503-581-7563 o 1-800-288-6368

(circule si es)
hijo/a / hijos/as
del proveedor

DEBE DE COMPLETARSE POR LOS PADRES/GUARDIANES UNICAMENTE. Esta información será tratada confidencialmente y solo se utilizará para determinaciones de elegibilidad y verificación de información para el Programa. Forma para participación en el programa de comida para niños

_____ (_____) _____

Nombre de Proveedor / Número de Teléfono

▼ Si el padre no completa esta aplicación, no será procesada. ▼

Deseo registrar a mi hijo/s en el Programa de Comida USDA, el cual reembolsa a los proveedores por el servicio de comidas nutritivas a los niños que participan en este programa.

MARQUE CON "X" LAS COMIDAS NORMALES O POSIBLES (las comidas no se pueden servir antes de estos horarios)

Nombre completo del Niño/s	Fecha de nacimiento	Horas Normales	Desayu 6-9:00	BM	Almuer 11-1:30	BT	Cena 5:00-7:00	BN
_____	_____	de a	___	___	___	___	___	___
_____	_____	de a	___	___	___	___	___	___
_____	_____	de a	___	___	___	___	___	___
_____	_____	de a	___	___	___	___	___	___

Días normales de cuidado (circule): LUN MAR MIER JUEV VIER SAB DOM DIAS NO ESCOLARES de a

El niño/s es familia del proveedor/a SI NO Anote cualquier alergia a comida _____

Selección de Formula para Infantes: complete si alguno de estos niños es menor de un año
Esta Proveedora ofrece: _____ (anote la marca) de formula fortificada con hierro.

Marque una: Yo acepto la formula ofrecida por el proveedor Yo rechazo la formula ofrecida por el proveedor

Yo entiendo que con rechazar la formula que el proveedor ofrece, yo estoy de acuerdo que debo de proveer leche materna o fórmula para mi niño/a. Si yo proveo la formula tiene que ser una de las formulas en la lista de formulas aprobadas para que la proveedora pueda ser reembolsada.

IDENTIDAD RACIAL O ÉTNICA (no requerida)

Por favor, marque la identidad racial o étnica de su niño.

Marque una identidad étnica:

- Hispano o Latino
- No Hispano o Latino

Marque una o mas identidad racial, si aplica:

- Americano Nativo / Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afro Americano

- Nativo Hawaiano / de las Islas del Pacifico
- Blanco
- Otro: _____

Yo entiendo que mi hijo/s puede recibir comida sin precio adicional durante los horarios y días mencionados anteriormente. He recibido una copia del folleto Construyendo para el Futuro que explica el objetivo del Programa de Comida para Niños. Entiendo que la guardería o cuidadora no discriminara contra raza, color, edad, origen nacional, sexo o impedimento mental o físico, o religión. Si es necesario ponerse en contacto conmigo por teléfono para verificar esta información, prefiero que me llamen a/a:

Casa Trabajo Al que sea

Nombre en Letra de Molde: _____ Firma: _____

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código postal _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de su Trabajo: _____

Fecha que Entro en cuidado: ___/___/___ (si el niño es nuevo) **Fecha Renovando Información** ___/___/___

“Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades”