



4-C CACFP Hoja de Registros Temporal

FECHA		Desayuno	Merienda AM	Almuerzo	Merienda PM	Cena	Mer. de tarde
		Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
	PAN/GRANO						
	Fruta/Veg/Jugo						
	Fruta/Veg/Jugo						
	CARNE						
	LECHE						
	Nombre (Niño)	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia

FECHA		Desayuno	Merienda AM	Almuerzo	Merienda PM	Cena	Mer. de tarde
		Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
	PAN/GRANO						
	Fruta/Veg/Jugo						
	Fruta/Veg/Jugo						
	CARNE						
	LECHE						
	Nombre (Niño)	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia

FECHA		Desayuno	Merienda AM	Almuerzo	Merienda PM	Cena	Mer. de tarde
		Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
	PAN/GRANO						
	Fruta/Veg/Jugo						
	Fruta/Veg/Jugo						
	CARNE						
	LECHE						
	Nombre (Niño)	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia