



5 Odana Ct, Madison WI 53719

608.271-5242 OR 800.292-2429

Fax 608.271-5380 foodprog@4-c.org

Nombre de proveedor _____ # de proveedor _____

*LAS RESPUESTAS PUEDEN ENVIARSE EN LÍNEA EN LUGAR DE UTILIZAR ESTE FORMULARIO
(<https://forms.gle/FLAZhC9ioxKKFsGv9>)*

1. **CIERTO O FALSO** A los niños de 1 año se les debe servir leche entera.

2. **CIERTO O FALSO** A los infantes no se les pueden servir alimentos sólidos hasta que tengan 6 meses de edad.

3. **CIERTO O FALSO** Alimentos combinados comprados en tiendas que combinan dos o más componentes de la comida en una sola porción de alimento (como pizza congelada y nuggets de pollo) y carne procesada/productos alternativos a la carne que no son 100% acreditables (como albóndigas, pepperoni, salchichón, hamburguesas de carne congeladas y queso de soja) necesitan una etiqueta de nutrición infantil (CN por sus sigla en inglés) o una declaración de formulación del producto (PFS por sus sigla en inglés) para acreditar cualquier parte del producto a cualquier componente del patrón de comida.

4. **CIERTO O FALSO** Los reclamos deben presentarse en la oficina de 4-C CACFP antes del día 5 de cada mes.

5. **CIERTO O FALSO** Los productos de postre a base de cereales (como las barras de granola) son componentes de cereales acreditables siempre que sean caseros.

6. **CIERTO O FALSO** Existen límites de azúcar tanto para los yogures como para los cereales que determinan si un yogur o cereal específico es acreditable.

7. **CIERTO O FALSO** Todas las visitas domiciliarias realizadas por el personal de 4-C CACFP se programan con anticipación.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.



5 Odana Ct, Madison WI 53719

608.271-5242 OR 800.292-2429

Fax 608.271-5380 foodprog@4-c.org

- 8. **CIERTO O FALSO** Después de que su reclamo se procese cada mes, debe revisar el resumen de su reclamo y comunicarse con la oficina de 4-C CACFP lo antes posible si tiene alguna pregunta o inquietud.

Lea la siguiente declaración de finalización y luego **firmo y fecha**.

Verifico que he leído y entiendo la Asignación Anual de Mantenimiento de Registros 2023-2024 que incluyó los siguientes temas requeridos: Servir comidas que cumplen con los patrones de comidas del CACFP, tomar recuentos precisos de comidas, presentar reclamos de comidas precisos, cómo el patrocinador (4-C) revisará los reclamos mensuales del proveedor, el sistema de reembolso del programa, el cumplimiento de los requisitos de mantenimiento de registros del programa y los requisitos de derechos civiles.

Firma de proveedor: _____ **Fecha:** _____

Devuelva la página completada y firmada a la oficina de 4-C para el **1 de septiembre de 2024:**

POR CORREO: 5 Odana Ct. Madison, WI 53719

POR FAX: 608-271-5380

ESCANEAR/CORREO ELECTRÓNICO: foodprog@4-c.org

PARA USO DE OFICINA/FOR OFFICE USE:

Date Received at 4-C		Date Certificate Sent	
Nutrition Specialist		Date Reviewed	