



Mujeres, Bebés Y Niños Programa de Nutrición Suplemental



Tenemos el placer de informarle que usted puede ser elegible para participar en el Programa WIC. Su primera cita incluye una revisión de documentos para determinar elegibilidad, consejería nutricional individual y orientación al programa. Esta cita puede durar hasta dos (2) horas. Si es inscrito, recibirá su Tarjeta de WIC y beneficios de alimentos durante esta cita.

Llegue 15 minutos antes de su cita para completar la documentación necesaria.

Para cambiar la fecha/hora llame a la oficina de WIC al 1-800-781-4449, opción 3 o (805) 981-5251.

LA MUJER, BEBÉ Y / O NIÑO QUE SERA INSCRITO DEBE ESTAR PRESENTE.

DOCUMENTOS REQUERIDOS: *Para un trabajador migrante, sin hogar o víctima de un desastre, se puede usar una declaración firmada.

- IDENTIFICACIÓN PERSONAL (ID) DE LA PERSONA(S) QUE SE INSCRIBE EN WIC** (cualquiera de los siguientes):* *Formulario de referencia médica, tarjeta de inmigración, acta de nacimiento, tarjeta de cuna (solo para bebés), tarjeta de seguro social, Medi-Cal, CalFresh, CalWorks/asistencia monetaria, identificación con foto (licencia de conducir, identificación de escuela/trabajo, pasaporte), registro de vacunas (solo para bebés o niños)*
 - VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN** (cualquiera de los siguientes): * Correo o factura reciente con su nombre y dirección, licencia de conducir de California/tarjeta de identificación, recibo de alquiler/contrato de arrendamiento.
 - TARJETA DE MEDI-CAL o CARTA DE NOTIFICACIÓN DE AYUDA para beneficios de alimentos/CalFresh o Asistencia Monetaria/CalWORKs.** (Si el solicitante tiene beneficios activos al momento de la inscripción, entonces no se requiere lo siguiente para verificación adicional de ingresos)
 - VERIFICACIÓN DE INGRESOS DE LA FAMILIA** (todo lo que corresponda): **Talones de cheques (últimos 30 días), Pago Militar (LES), Beneficios del Seguro Estatal de Discapacidad (SDI), Pensión alimenticia / Manutención de menores, Beneficios de Desempleo (EDD), Beneficios de Compensación al Trabajador, Ayuda financiera para estudiantes / Becas, Beneficios del Seguro Social (SSI), carta del empleador, Declaración de Impuestos más reciente (si trabaja por cuenta propia)*
 - PADRES DE CRIANZA Y TUTORES LEGALES:** Documentos de colocación temporal o documentos de custodia/tutela legal.
 - PRUEBA DE EMBARAZO** (según corresponda)
- No se requiere en esta cita, pero es útil:**
- FORMULARIO DE REFERENCIA MÉDICA COMPLETO CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**
Altura/Peso, Resultados de análisis de sangre: hemoglobina/hematocrito

ANTES DE SU CITA:

1. Aprenda cómo comprar los beneficios de WIC ahora al ver videos en su dispositivo móvil o computadora en la página <https://myfamily.wic.ca.gov/Home/Videos#Videos>. Vea los 6 videos antes de su cita.
2. **Descargue la aplicación gratuita WIC de California** para ayudar con las compras y dar seguimiento a las citas. Podrá registrarse en la aplicación después de que esté inscrito en el programa WIC.

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf.

y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

1) correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;

2) fax: (202) 690-7442; o
3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.
Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.