



ENCUESTA SOBRE EL PROGRAMA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS

Con esta encuesta buscamos garantizar que se brinde educación alimentaria. Sus respuestas serán estrictamente confidenciales y no perjudicarán su recepción de las prestaciones. El objetivo de este cuestionario es poder ofrecerle un mejor servicio. No firme el cuestionario con su nombre. Gracias por su ayuda.

- ¿Está satisfecho con la información nutricional que recibió a través del CSFP?** Sí No
- ¿Le gustaría recibir más información en su caja de alimentos?** Sí No
- ¿Sabe dónde puede obtener información sobre cómo alimentarse de forma saludable?** Sí No
- ¿Sabe dónde obtener información sobre la cantidad de porciones que debería comer?** Sí No
- ¿Sabe que tener una alimentación nutritiva y equilibrada puede ayudarlo a mantenerse sano?** Sí No
- ¿Tiene algún comentario o alguna inquietud sobre el programa en general?** Sí No

(Indique sus comentarios o inquietudes en el reverso de la encuesta)

Temas sobre los que desearía recibir información: (Marque uno o más temas)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Planificar comidas con alimentos del CSFP. | <input type="checkbox"/> Bocadillos y bebidas nutritivos. |
| <input type="checkbox"/> Cómo ahorrar dinero en el supermercado. | <input type="checkbox"/> Salud dental. |
| <input type="checkbox"/> Alimentos que fortalecen la sangre. | <input type="checkbox"/> Cocinar con poca grasa. |
| <input type="checkbox"/> Cómo reducir el consumo de azúcar y sal. | <input type="checkbox"/> Cocinar para una persona. |
| <input type="checkbox"/> Alimentos para adultos con sobrepeso. | <input type="checkbox"/> Comidas que están listas en pocos minutos. |
| <input type="checkbox"/> Alimentos para adultos con un peso inferior al ideal. | <input type="checkbox"/> Frutas y verduras. |
| <input type="checkbox"/> Alimentos que me hacen bien. | <input type="checkbox"/> Otros (indique los temas en el reverso de la encuesta). |

Etnia: Raza: Marque todas las opciones que correspondan Género:
 (datos recopilados solo con fines estadísticos).

- | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hispano | <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Masculino |
| <input type="checkbox"/> No hispano | <input type="checkbox"/> Asiático | <input type="checkbox"/> Femenino |
| | <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano | |
| | <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo o de otra isla del Pacífico | |
| | <input type="checkbox"/> Blanco | |

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas sobre derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA), esta institución no tiene permitido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo (incluidas la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad, ni tomar represalias por haber participado previamente en algún programa por cuestiones de derechos civiles.

La información del programa estará disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que necesitan medios de comunicación alternativos para recibir información del programa (p. ej., braille, letra grande, cinta de audio, lengua de señas estadounidense) deberán comunicarse con la agencia local o estatal responsable de gestionar el programa, con el Centro de Tecnologías y Recursos Accesibles que Brindan Empleo en la Actualidad (Technology and Accessible Resources Give Employment Today, TARGET) del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY), o con el USDA por medio del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una denuncia por discriminación en el marco del programa, el denunciante debe completar un formulario AD-3027, Formulario de denuncia de discriminación en el marco del programa del USDA, que puede obtenerse en línea en <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, en cualquier oficina del USDA, por teléfono al (866) 632-9992 o a través de una carta dirigida al USDA. La carta debe incluir el nombre, la dirección y el número de teléfono del denunciante y una descripción por escrito del supuesto acto discriminatorio con los detalles suficientes para informarle al subsecretario de Derechos Civiles (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de cualquier supuesta infracción contra los derechos civiles. Deberá enviar el formulario AD-3027 completo o la carta al USDA a través de los siguientes medios:

1. **Correo:** Departamento de Agricultura de los EE.UU.
 Oficina del subsecretario de Derechos Civiles
 1400 Independence Avenue, SW
 Washington, D.C. 20250-9410; o
 (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o
2. **Fax:** program.intake@usda.gov
3. **Correo electrónico:** program.intake@usda.gov

Esta institución ofrece igualdad de oportunidades.