

# FORMULARIO DE SALIDA PARA ADULTOS



1. Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

2. Nombre: \_\_\_\_\_

3. Domicilio \_\_\_\_\_

4. Ciudad: \_\_\_\_\_ 5. Estado: \_\_\_\_\_ 6. Código postal: \_\_\_\_\_

7. Teléfono: \_\_\_\_\_

8. Total del ingreso familiar el mes pasado \_\_\_\_\_

9. Edades de los niños que viven en su hogar (hasta 19 años): \_\_\_\_\_

10. Cantidad de adultos en el hogar (sin contarse usted): \_\_\_\_\_

11. ¿Recibieron usted o su familia asistencia como resultado de una referencia o sugerencia del Educador en Nutrición? (Por favor marque todos los que correspondan)

- Child Nutrition (Desayunos y almuerzos gratis o de precio reducido en las escuelas)
- FDPIR (Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indias)
- Food Stamps (Cupones de alimentos)
- Head Start
- Otro (por favor, especifique) \_\_\_\_\_
- TANF/TRA (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas)
- TEFAP (Programa de Emergencia de Asistencia de Alimentos)
- WIC/CSFP (Programa de Productos Alimenticios Suplementarios)

12. ¿Cuál considera usted el cambio más importante que ha realizado como resultado del programa EFNEP?

## SOLO PARA USO DE LA OFICINA

1. Participant ID #: \_\_\_\_\_

2. Nutrition Educator name: \_\_\_\_\_

3. Type of Instruction:       Group       Individual       Both       Other \_\_\_\_\_

4. Total number of lessons: \_\_\_\_\_

5. Total number of contacts: \_\_\_\_\_

6. Program status:

<input type="radio"/> Active	<input type="radio"/> Took a job	<input type="radio"/> Moved
<input type="radio"/> Educational objective met	<input type="radio"/> Family concerns	<input type="radio"/> Lost interest
<input type="radio"/> Return to school	<input type="radio"/> Staff vacancy	<input type="radio"/> Other (specify) _____
<input type="radio"/> Other obligations	<input type="radio"/> Lost contract with participant	_____

7. Form Exit Date: \_\_\_\_\_