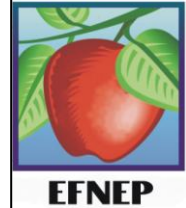




**Ohio Expanded Food and Nutrition Program**  
**Formulario de inscripción para ADULTOS**  
 Esta información es sólo para uso de EFNEP y no se distribuye a otras  
 agencias.  
**INICIAL**



Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Nombre de la educadora \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_, Ohio

**Por favor, escriba las edades de los niños menores de 19 años que viven en su casa. Si no hay niños déjelo en blanco** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Sexo  Femenino  Masculino

**Número de adultos que viven en su casa (sin contarlo a usted)** \_\_\_\_\_

¿Embarazada?  Yes  No

¿Está amamantando?  Yes  No

¿Dónde vive usted?

**Marque el grupo étnico con el que usted se identifica:**

- Granja
- Ciudad con menos de 10,000 habitantes y área rural que no sea granja
- Ciudad de 10,000 a 50,000 hab. y sus suburbios
- Suburbio de ciudad con más de 50,000 hab
- Ciudad central con más de 50,000 habitantes

- Hispano (a) / Latino (a)
- No es Hispano (a) o Latino (a)

¿Cuál es el grado escolar más alto que usted completó?

**Marque la raza con la que usted se identifica:**  
(puede marcar más de una):

- Grado 6 or menos
- Grado 7
- Grado 8
- Grado 9
- Grado 10
- Grado 11
- Grado 12 o GED
- Algo de Univ
- Graduado 2-años Univ
- Graduado Univ
- Post Graduado
- No sabe

- Indio Americano / Nativo de Alaska
- Asiática
- Negra o Afro-Americana
- Nativo de Hawai /Islas del Pacifico
- Blanca

**Ingreso mensual: \$ \_\_\_\_\_ (promedio- no incluya las estampillas de comida)**

**Marque los programas de Asistencia Pública que recibe su familia:**

- Desayuno o Almuerzo gratis en la escuela
- FDPIR (Programa de Distribución de Alimentos en las reservaciones indias)
- Estampillas de comida -Food Stamps (EBT card)
- Head Start (CPCD)
- Otros
- TANF(Asistencia Temporal para Familias en Necesidad)
- TEFAP – Despensas de Alimentos- Food pantry
- WIC/ CSFP
- Ninguno

Group name		ID # _____
Subgroup Name		Entry Date: _____
		Date entered in NEERS.5)