



Women, Infants and Children (WIC)
California Department of Public Health, WIC Division
3901 Lennane Drive
Sacramento, CA 95834

1-800-852-5770 • Envíe el formulario por correo electrónico a: WIC@CDPH.CA.GOV

Solicitud de verificación de participación en el Programa de WIC de California

Al enviar este formulario al Programa de WIC, usted está solicitando verificación de la participación anterior o actual en el Programa de WIC de California para usted y/o su(s) hijo(s). Proporcione la siguiente información:

1. Soy un participante o exparticipante de WIC: Sí No

2. Mi relación con el(los) participante(s) de WIC mencionado(s) a continuación es:
 Yo mismo Padre o madre / Tutor Ambos

3. Estoy solicitando verificación de la participación en WIC para el(los) siguiente(s) participante(s) o exparticipante(s) de WIC:
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

4. Dirección(es) para mí y/o mi(s) hijo(s) durante la duración del Programa de WIC:

5. Me gustaría recibir la carta de verificación de participación: por correo electrónico por correo postal

Nombre del participante/padre o madre/tutor (**letra imprenta**) **Firma** Fecha

Dirección de correo electrónico actual para el participante/padre o madre/tutor

Número de teléfono actual para el participante/padre o madre/tutor (**opcional**)

Dirección de correo actual para el participante/padre o madre/tutor

IDENTIFICACIÓN REQUERIDA: la página 2 de este formulario debe ser completada para el procesamiento.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Se requiere identificación para procesar su solicitud de verificación de participación.

- **Participante o exparticipante de WIC – verificación propia y/o para niño(s) menor(es):** Si usted es un participante o exparticipante de WIC y está solicitando verificación de la participación para usted y/o para su(s) hijo(s) menor(es), debe presentar una copia de identificación para usted tal y como se describe a continuación. La identificación debe incluir su nombre completo.
- **Tutores o padres no participantes – verificación para niño(s) menor(es):** Si usted es el padre, madre o tutor de un participante o exparticipante de WIC y usted nunca ha participado en el programa de WIC de California, debe presentar una copia de la identificación tanto para usted mismo como para su(s) hijo(s) menor(es) tal y como se describe a continuación. Ambas formas de identificación deben incluir los nombres completos.

INSERTAR IDENTIFICACIÓN AQUÍ
O ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO

INSERTAR IDENTIFICACIÓN AQUÍ
O ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO

Opciones de identificación para adultos participantes o padres/tutores: Carta de verificación de ayuda/Aviso de acción • Certificado de nacimiento • Registro de un coche/vehículo • Orden judicial • Carta/Aviso de colocación de un niño bajo cuidado de crianza • Documentos de inmigración o naturalización • Registro de vacunas • Tarjeta de Medi-Cal, Tarjeta de identificación de seguro médico, HMO o tarjeta de servicios del condado • Registros médicos/Formularios de alta hospitalaria • Formulario de remisión médica • Identificación militar • Documentos escolares oficiales/Documentos de ayuda financiera • Recibo de pago/Cheques con nombre preimpreso/Documentos bancarios • Identificación con foto (Licencia de conducir/Pasaporte) • Documentos de renta/hipoteca/arrendamiento/declaración de impuestos sobre la propiedad • Tarjeta de identificación escolar • Tarjeta de Seguro Social • Tarjeta de identificación tribal • Tarjeta/Carta de beneficios de desempleo • Registro de votante • Tarjeta de identificación laboral.

Opciones de identificación para niños/bebés participantes: Documentos de adopción • Carta de verificación de ayuda/Aviso de acción • Certificado de bautismo • Certificado de nacimiento/Verificación de nacimiento del hospital/Tarjeta de la cuna del hospital • Orden judicial • Carta/Aviso de colocación de un niño bajo cuidado de crianza • Documentos de inmigración o naturalización • Registro de vacunas • Tarjeta de Medi-Cal, Tarjeta de identificación de seguro médico, HMO o tarjeta de servicios del condado • Registros médicos/Formularios de alta hospitalaria • Formulario de remisión médica • Documentos escolares oficiales • Identificación con foto/pasaporte • Tarjeta de Seguro Social • Tarjeta de identificación tribal.