

Formulario de autorización

Si desea autorizar a otra persona para que lo represente en las ocasiones en que usted no pueda asistir a las citas del WIC o para retirar cheques para alimentos, marque padre/cónyuge/pareja, representante o apoderado. Puede tener hasta dos personas que lo representen, aunque no es necesario.

Este formulario no permite divulgar los registros de WIC.

Solo para uso de la oficina

Fecha de validación: _____

Fecha de caducidad: _____

Iniciales del participante: _____

Nombre(s) del participante	Números de identificación en el WIC
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Padre/cónyuge/pareja

- tiene los mismos derechos que el padre/cónyuge/pareja participante en el programa WIC
- puede autorizar a un representante o apoderado
- puede firmar todos los formularios necesarios
- puede representarlo en sus citas de certificación
- puede representarlo en las citas de certificación de sus hijos
- puede representarlo a usted y/o a sus hijos en las citas sobre educación de nutrición
- puede recoger y retirar sus cheques para alimentos

Representante

- tiene que ser una persona responsable del cuidado principal del participante y que pueda proporcionar información acerca de los hábitos alimenticios y estado de salud del (de los) participante(s)
- puede firmar todos los formularios necesarios
- puede representarlo en las citas de certificación de sus hijos
- puede representarlo a usted y/o a sus hijos en las citas sobre educación de nutrición
- puede recoger y retirar sus cheques para alimentos

Apoderado

- puede representarlo a usted y/o a sus hijos en las citas sobre educación de nutrición
- puede recoger y retirar sus cheques para alimentos

Firma _____			Fecha _____		Verificación de que la información es correcta (Solo para uso de la oficina)			
Nombre (escriba con letra de molde) _____							Iniciales/Fecha	Iniciales/Fecha
Dirección _____			Apartamento # _____				Iniciales/Fecha	Iniciales/Fecha
Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____					Iniciales/Fecha	Iniciales/Fecha
No. de teléfono _____							Iniciales/Fecha	Iniciales/Fecha

Le he explicado al padre/cónyuge/pareja, representante o apoderado que se autoriza arriba las reglas y reglamentos del programa WIC, incluido el uso adecuado de cheques para alimentos y lugares en que deben retirarse. Comprendo que soy responsable del uso fraudulento o inadecuado del programa de WIC que pueda realizar esa persona.

Firma del participante/cónyuge/guardián (firme solo después de que se llene el formulario)

 Fecha