



# Programa Suplementario de Productos Básicos (CSFP) Formulario de Recertificación (vence cada 6 meses)

W-1708S  
(Rev 4/16)

<p><b>Uso de personal solamente</b></p> <p>Renewal date _____</p> <p>End date _____</p>
---

Por favor llene un formulario de recertificación para cada persona inscrita en el programa. Los formularios de recertificación tiene que recibirse antes del último día del período de certificación.

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección de calle: \_\_\_\_\_ N° Apto: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

No. teléfono principal: \_\_\_\_\_ Otro N° de teléfono: \_\_\_\_\_

Número total de personas en el hogar: \_\_\_\_\_ Ingreso mensual del hogar: \_\_\_\_\_

Firma de Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Actualización de Suplente

Si no hay cambio, entonces no hay necesidad de llenar esta sección. Si necesita cambiar su suplente (la persona que recoge la comida para usted) entonces hay que llenar la información abajo. El suplente tendrá que presentar identificación apropiada al momento de recoger la comida.

Individuo u organización: \_\_\_\_\_

Si es una organización, persona de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ N° Teléfono: \_\_\_\_\_

Si no se entrega personalmente, por favor \_\_\_\_\_

envíe este formulario por correo al: \_\_\_\_\_

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf), (AD-3027) que está disponible en línea en: [http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish\\_Form\\_508\\_Compliant\\_6\\_8\\_12\\_0.pdf](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf). y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.