

Programa de Estudio _____ Condado _____ Fecha _____



Encuesta

Información del Participante

Edad: (por favor marque uno)

- Adolescente
- Adulto de 19-40 años de edad
- Adulto de 41-59 años de edad
- Adulto de 60+ de edad

Sexo: (por favor marque uno)

Varón Mujer

MOOOVE TO LOWFAT MILK

Por favor ayudanos a hacer mejor nuestros programas y materiales contestando las siguientes preguntas. Primero piensa en los cambios que harás de ahora en adelante y luego en lo que hacías antes.

Después de hoy, ¿cuántas tazas de alimentos del grupo de la leche comerá al día? _____

Ejemplos de 1 taza son:

1 taza de leche

1½ onzas de queso natural

2 onzas de queso procesado

1 taza de yogurt

Antes del día de hoy, ¿cuántas tazas de alimentos del grupo de la leche comía al día? _____

MOOOVE TO LOWFAT MILK

¿Cuáles de estos programas de alimentos usted piensa que usará en los próximos 12 meses? (Encierra en un círculo las que aplican a usted)

- 1) WIC
- 2) Vision Card
- 3) Desayunos de las Escuelas
- 4) Almuerzos de las Escuelas
- 5) Despensa de Alimento
- 6) Programa de Alimentación Para los Niños durante el Verano

¿Cuáles de estos programas de alimentos usted usó en los últimos 12 meses?

- 1) WIC
- 2) Vision Card
- 3) Desayunos de las Escuelas
- 4) Almuerzos de las Escuelas
- 5) Despensa de Alimento
- 6) Programa de Alimentación Para los Niños durante el Verano