

Solicitud del Participante para Inscribirse o Transferir sus Servicios de WIC

Nombre del Participante: _____

ID de la Familia (si corresponde): _____

Fecha: _____

Lundquist WIC está comprometido a garantizar que los participantes reciban servicios de WIC oportunos y de alta calidad, respetando el derecho de cada participante a elegir dónde desea recibir sus servicios.

Al firmar este documento, reconozco que:

- ☐ Me comuniqué con Lundquist WIC para solicitar servicios de WIC.
- ☐ Entiendo que Lundquist WIC **no es** la agencia de WIC que presta servicios principalmente en el área donde vivo o trabajo.
- ☐ El personal de Lundquist WIC me informó que puedo recibir servicios de WIC a través de mi agencia local de WIC.
- ☐ Entiendo que, si decido recibir servicios a través de Lundquist WIC, mi tarjeta de WIC y otros materiales del programa podrán enviarse por correo, cuando corresponda.
- ☐ He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre las opciones disponibles para mí.
- ☐ **Elijo voluntariamente recibir los servicios de WIC a través de Lundquist WIC.**
- ☐ Si actualmente estoy inscrito(a) en otra agencia de WIC de California, **solicito que mi expediente de WIC sea transferido a Lundquist WIC.**
- ☐ Entiendo que puedo solicitar mi transferencia a otra agencia de WIC de California en cualquier momento.

Certifico que esta solicitud es mi propia decisión y que nadie ha transferido ni ha intentado transferir mi expediente de WIC sin mi conocimiento o autorización.

Firma del Participante

Participante/Padre, Madre o Tutor(a): _____

Fecha: _____

Solo para Uso del Personal de WIC

Documentación del Personal de WIC

Se informó al participante que:

- ☐ Lundquist WIC se encuentra fuera del área de servicio local del participante (si corresponde).
- ☐ El participante puede recibir servicios de su agencia local de WIC.
- ☐ El participante eligió voluntariamente recibir servicios de Lundquist WIC después de recibir esta información.
- ☐ El participante solicitó la transferencia (si actualmente está inscrito en otra agencia).

Nombre del Personal: _____

Firma del Personal: _____

Fecha: _____

Documentación en WICWISE

Iniciales del Personal de WIC: _____

- ☐ La decisión informada del participante fue documentada en las notas de WICWISE (documentación 313).
- ☐ La inscripción o transferencia se realizó a solicitud del participante.
- ☐ Se brindó al participante la oportunidad de hacer preguntas.

Propósito de este Formulario

Este formulario documenta la decisión informada del participante de recibir servicios de WIC a través de Lundquist WIC y autoriza la inscripción o transferencia de los servicios de WIC, cuando corresponda. Se conservará como parte del expediente del participante para documentar su consentimiento y asegurar la continuidad de la atención.