



Erica Pan, MD, MPH
Director and State Public Health Officer

Gavin Newsom
Governor

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: **Envíe el formulario por correo electrónico a: WIC@CDPH.CA.GOV**

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	_____ Date
---	----------------	---------------

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.



CDPH Women, Infants and Children (WIC) Division
3901 Lennane Drive, Sacramento, CA 95834
MS 8600 • P.O. Box 997375 • Sacramento, CA 95899-7375
(800) 852-5770 • www.wicworks.ca.gov



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.