

Nombre del Niño/a	Edad (meses)	Fórmula
1		
2		

Plan de Menú para Infantes (hasta 12 meses de edad)

Mes

Año

Nombre del Proveedor/a

No. de la Facilidad

Desayuno	Fecha: Día:	Fecha: Día:	Fecha: Día:	Fecha: Día:	Fecha: Día:
Fórmula para Infantes Fortificada con Hierro / Leche Materna	IFI	IFI	IFI	IFI	IFI
Cereal para Infantes Fortificado con Hierro*	IFI	IFI	IFI	IFI	IFI
Frutas o Vegetales					
Merienda de la Mañana					
Fórmula para Infantes Fortificada con Hierro / Leche Materna	IFI	IFI	IFI	IFI	IFI
o Jugo sin Diluir (8-11 meses)**					
Pan Duro o Galletas Sin Dulce (opcional)					
Almuerzo					
Fórmula para Infantes Fortificada con Hierro / Leche Materna	IFI	IFI	IFI	IFI	IFI
Frutas o Vegetales					
Cereal para Infantes Fortificado con Hierro* y/o carne, aves, pescado, yema de huevo, queso, queso "cottage", frijoles secos.	IFI	IFI	IFI	IFI	IFI
Merienda de la Tarde					
Fórmula para Infantes Fortificada con Hierro / Leche Materna	IFI	IFI	IFI	IFI	IFI
o Jugo sin Diluir (8-11 meses)**					
Pan Duro o Galletas Sin Dulce (opcional)					
Cena					
Fórmula para Infantes Fortificada con Hierro / Leche Materna	IFI	IFI	IFI	IFI	IFI
Frutas o Vegetales					
Cereal para Infantes Fortificado con Hierro* y/o carne, aves, pescado, yema de huevo, queso, queso "cottage", frijoles secos.	IFI	IFI	IFI	IFI	IFI

Yo certifico que ésta información es correcta en todos los aspectos: Yo entiendo que ésta información está relacionada con el recibo de fondos federales y que retener o dar información equivocada, puede resultar en penalidades bajo los Estatutos Estatales y Federales.

Firma _____ Fecha _____ Iniciales del Empleado/a _____



396 Tesconi Court
Santa Rosa, CA 95401
(707) 544-3077 • FAX (707) 544-2625

Nota: *Por favor, especifique el tipo de cereal para infantes.
**El jugo es un producto opcional y no se debe ofrecer a los infantes, hasta que ellos puedan tomar en una taza.