

PROGRAMA WIC DE INDIANA
AVISO DE VENCIMIENTO DE CERTIFICACIÓN

Fecha:		Representante autorizado:		AG/CL:	
Cliente:		ID n.º:		HH n.º:	

El presente es un recordatorio de que el periodo actual de su certificación vence el día (Insert Cert end date). Si al finalizar su certificación usted opta por no volver a postularse, se finalizará su participación en el programa.

Al finalizar su certificación en función de su actual categoría en el programa WIC, podrá aún reunir los requisitos para participar de este programa si opta por volver a postularse. Comuníquese con la Clínica WIC para concertar una cita.

Al finalizar su certificación en función de su actual categoría en el programa WIC, ya no reunirá los requisitos para recibir los beneficios de este programa dado que, durante el mes del vencimiento de la certificación, usted:

- _____ será un menor que cumplirá 5 años.
- _____ será una mujer en periodo de posparto que no amamanta cuyo bebé cumplirá 6 meses.
- _____ será una mujer en periodo de posparto que amamanta cuyo bebé cumplirá 1 año.
- _____ será una mujer en periodo de posparto cuyo embarazo terminó hace 6 meses.

Si considera que todavía podría reunir los requisitos para recibir los beneficios del programa WIC y quisiera volver a postularse, comuníquese con la Clínica WIC para concertar una cita.

Gracias por participar en el Programa WIC de Indiana.

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](#), (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. 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.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.