

Recordatorio de ingreso



Nombre _____

Calle _____

Ciudad _____ Cód. Postal _____

Teléfono (____) _____

Correo electrónico _____

¿Toma suplementos nutricionales? (vitaminas, hierbas)

Sí

No

¿Cuánto dinero gastó en alimentos el mes pasado (dinero más SNAP)? \$ _____

¿Cuánta actividad física moderada realiza por día?

Menos de 30 minutos

30 a 60 minutos

Más de 60 minutos

For Educator's use only:

Educator Name: _____

Participant Entry Date: _____

Participant ID (provided by state office): _____

Comments: _____

Group Name: _____

Type of delivery site (choose from list): _____

Subgroups: _____

Este material se basa en trabajos que cuentan con el respaldo del Instituto Nacional de Alimentos y Agricultura, Departamento de Agricultura de los Estados Unidos.

USDA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.



United States
Department of
Agriculture

National Institute
of Food and
Agriculture

¿Qué comió y bebió ayer? Brinde la mayor cantidad posible de detalles, cuanto más detalle mejor.

	Alimento o bebida y cómo estaba preparado	Cantidad	Alimento o bebida y cómo estaba preparado	Cantidad
Desayuno				
Merienda				
Almuerzo				
Merienda				
Cena				
Merienda				