



www.hfs-cacfp.org
 Phone: 402-451-6244
 6720 N. 30th Street
 Omaha, NE 68112

Programa de Atencion y Alimento Para Ni o y Adultos -- Formas de Men

MES:

NOMBRE DE PROVEEDOR:

NUMERO DE PROVEEDOR:

FECHA DEL CALENDARIO:														
DESAYUNO	Líquida	Circule	Entera	2%	1%	Entera	2%	1%	Entera	2%	1%	Entera	2%	1%
	Fruta o verdura													
	Jugo de fruta 100%													
	cereal/o pan equivalente													
	otra comida/opcional													
AM MERIENDA	ESCOJA SOL DOS:													
	Líquida													
	Fruta	-o-	Verdura											
	carne/alternativo													
	pan/alternativo													
COMIDA	Líquida	Circule	Entera	2%	1%	Entera	2%	1%	Entera	2%	1%	Entera	2%	1%
	carne/o carne alternativa													
	verdura o fruta													
	verdura o fruta													
	pan o equivalente													
PM MERIENDA	ESCOJ SOLO DOS:													
	Líquida													
	Fruta	-o-	Verdura											
	carne/alternativo													
	pan/alternativo													
CENA	Líquida	Circule	Entera	2%	1%	Entera	2%	1%	Entera	2%	1%	Entera	2%	1%
	carne/o carne alternativa													
	verdura o fruta													
	verdura o fruta													
	pan o equivalente													
MERIENDA	ESCOJ SOLO DOS:													
	Líquida													
	Fruta	-o-	Verdura											
	carne/alternativo													
	pan/alternativo													