Service Insights on MealConnect (SIMC)
FORMULARIO DE INTEREST PARA AGENCIAS ASOCIADAS

Fecha:

Gracias por su colaboración con Second Harvest Food Bank of Central Florida y por su interés en Service Insights en MealConnect (SIMC). Por favor, complete la siguiente información para que podamos conocer mejor su agencia. Cuanto más detallada sea la información que nos proporcione, mejor podremos evaluar y ayudarle con las necesidades de su agencia.

Información de la Agencia *(Información de contacto de la agencia - Cómo los vecinos pueden contactar a la **AGENCIA**)*

Nombre de su Coordinador de Relaciones de Agencias de SHFB	
Número de Referencia de la Agencia	
Nombre de la Agencia	
Dirección Física de la Agencia	
Número de Teléfono de la Agencia	
Correo Electrónico de la Agencia	

Punto de Contacto (PDC) de la Agencia para SIMC *(Para uso exclusivo de SHFB - Cómo podemos contactarle a **USTED**)*

Nombre del PDC de SIMC para la Agencia	
Rol del PDC de SIMC para la Agencia	
Número de Teléfono del PDC de SIMC para la Agencia	
Correo Electrónico del PDC de SIMC para la Agencia	

Detalles de la Agencia *(Seleccione todas las opciones que correspondan y/o escriba en la sección de notas adicionales)*

¿Es usted una agencia de TEFAP?
- ☐ Sí
- ☐ No

Frecuencia de distribución
- ☐ Semanal
- ☐ Cada dos semanas
- ☐ Mensual
- ☐ PRIMERO – de cada mes
- ☐ SEGUNDO – de cada mes
- ☐ TERCERO – de cada mes
- ☐ CUARTO – de cada mes
- ☐ ÚLTIMO – de cada mes

Día(s) y horario de distribución

☐ LUNES	
☐ MARTES	
☐ MIERCOLES	
☐ JUEVES	
☐ VIERNES	
☐ SABADO	
☐ DOMINGO	

Método de distribución
- ☐ Despensa tipo "walk-in"
- ☐ En auto / móvil / "drive thru"
- ☐ Por cita
- ☐ Entrega a domicilio
- ☐ Comidas calientes

¿Con qué frecuencia puede recibir alimentos/servicios el mismo hogar?
- ☐ Cada distribución
- ☐ Cada _____ días
- ☐ Cada _____ semanas
- ☐ Una vez al mes
- ☐ _____ veces al mes

Número promedio de hogares (familias) atendidos POR DISTRIBUCIÓN

¿A qué hora llegan los voluntarios a la agencia el día de la distribución?

Cita de compra en el almacén de Second Harvest
- ☐ LUNES
- ☐ MARTES
- ☐ MIERCOLES
- ☐ JUEVES
- ☐ VIERNES
- ☐ 7am
- ☐ 8am
- ☐ 9am
- ☐ 10am
- ☐ 11am
- ☐ 1pm

Notas adicionales que le gustaría que supiéramos para poder atender mejor las necesidades de su agencia

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____