

Fresh CALIFORNIA GRU	POS DE ALIMENTOS
1. ¿Durante la última semana, comió usted alimentos de todos los 5 grupos de alimentos cada día?	s □ Sí □ No
2. ¿En la próxima semana, con qué frecuencia comerá usted alimentos de todos los 5 grupos de alimentos cada día?	a □ Lo mismo que antes□ Más que antes
Por favor comparta con nosotros como esta clase le ayudará a usted y su familia:	
Food Groups	(ITC 2015: grupos de alimentos)