



Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
Departamento de Apoyo Alimentario a Población Vulnerable
Reporte de Beneficiarios de Altas y Bajas
Programa de Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días
Anexo 6



Ciclo del Padrón: 2023

Municipio _____

Subprograma _____

No.	Nombre del Beneficiario que se dio de Baja		Motivo de la Baja	CURP	Nombre del Beneficiario que se dio de Alta	
	Apellido Paterno	Apellido Materno Nombre (s)			Apellido Paterno Materno	Apellido Nombre (s)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Nombre y firma del Director (a)

Sello del SMDIF



Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
Departamento de Apoyo Alimentario a Población Vulnerable
Reporte de Beneficiarios de Altas y Bajas

