

Dirección de Aseguramiento de la Calidad
 Departamento de Nutrición Escolar
 Reporte de Firmas
 Entrega de Alimento para Consumo en Casa
 Covid-19
 Programa Alimentación Escolar

Municipio _____ Clave del Plantel _____ Tipo de Ración _____
 Localidad _____ Nombre del Plantel _____
 Código Postal _____ Domicilio _____ Ciclo Escolar _____
 Tipo de Localidad _____ Turno _____

No.	Nombre del Beneficiario	Mes	
		Nombre de Quién Recibe	Firma

Dirección de Aseguramiento de la Calidad
Departamento de Nutrición Escolar
Reporte de Firmas
Entrega de Alimento para Consumo en Casa
Covid-19
Programa Alimentación Escolar

Nombre de Padre de Familia del Comité

Sello del Sistema DIF Municipal



Guía de Llenado



NO.	CONCEPTO	ESPACIO PARA ANOTAR
1	Programa de Alimentación Escolar para el Ciclo	Anotar el ciclo escolar correspondiente
2	Municipio	Nombre del Municipio.
3	Colonia/Localidad	El nombre de la colonia y localidad a la cual pertenece.
4	Código Postal	Anotar el código postal de la colonia o localidad donde se encuentra la escuela.
5	Tipo de Localidad	Especifique el tipo de localidad a la que pertenece la escuela ya sea urbana, rural o indígena.
6	Clave	Anotar el número o código de la escuela registrada que la SEJ otorga a cada plantel escolar.
7	Nombre del Plantel	Escriba el nombre de la escuela a la cual pertenece la información.
8	Domicilio	Escriba el nombre de la calle donde esta la escuela y su número.
9	Turno	Especifique el horario de clases del cual se registra a los menores: Matutino, Vespertino o nocturno.
10	Tipo de Ración	Escriba el tipo de ración, ya sea fría o caliente (solo un tipo de ración).
11	Nombre de Padres de Familia del comité	El nombre completo de miembro de comité que elaboró
12	Sello DIF Municipal	Sello del Sistema DIF Municipal