



Dirección de Aseguramiento de la Calidad  
Departamento de Nutrición Escolar  
Control de Asistencia de los Beneficiarios  
Programa de Alimentación Escolar

**Titular del Comité de Padres de Familia**

---

**Sello del 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 de SMDIF	Sello del Sistema DIF Municipal