



ATENCION A MENORES DE CINCO AÑOS EN RIESGO, NO ESCOLARIZADO
RECIBO DE ENTREGA A BENEFICIARIOS

SISTEMA DIF MUNICIPAL _____

EJERCICIO FISCAL: _____

NOMBRE BENEFICIARIO: _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

COMUNIDAD: _____

DOMICILIO: _____

TIPO DE APOYO:

DESPENSA

CONTENIDO : **1 FRIJOL CLARO 1 KG,** **1 ARROZ PULIDO NACIONAL 1 KG**
1 ATUN EN ALETA AMARILLA EN AGUA 140 GRS, **1 HARINA DE MAIZ NIXTAMALIZADO 1 KG,**
4 LECHE SEMIDESCREMADA EN POLVO 240 GRS, **1 GALLETA DE AVENA 300GRS,**

PERMANENCIA EN EL PROGRAMA:

12 MESES

DATOS DE LA ENTREGA			FIRMA
ENTREGA	FECHA	CANTIDAD	
1ra.			
2da.			
3ra.			
4ta.			
5ta.			
6ta.			
7ma.			
8va.			
9na			
10ma.			
11va.			
12va.			

NOTA: ESTE PROGRAMA ES PARA NIÑOS CON EDAD DE 1 A 4 AÑOS 11 MESES NO ESCOLARIZADOS, QUE PREFERENTEMENTE NO RECIBAN APOYO ALIMENTARIO DE OTRO PROGRAMA.