

ACTA DE REGISTRO COMITÉ DE VALIDACIÓN NUTRICIÓN
EXTRAESCOLAR



CLAVE DE REGISTRO	12
DEPENDENCIA	DIF Ixtlahuacán de los Membrillos
FECHA DE CONSTITUCIÓN	16 - Mayo - 2016
DOMICILIO	Obregon # 93
NÚMERO DEL COMITÉ O REPRESENTANTE	

NOMBRE DEL PROGRAMA	Nutrición Extracolelar
INSTANCIA NORMATIVA	DIF Jalisco
INSTANCIA EJECUTORA	DIF Municipal
RECURSO A VIGILAR	Ramo 33 Recurso Federal
FECHA O PERIODO DEL APOYO	Enero - Diciembre 2016

Inserte tantos cuadros como sean necesarios de acuerdo al número total de integrantes del comité

NOMBRE	Maria Marcela
APELLIDO PATERNO	Hernandez
APELLIDO MATERNO	Duran
EDAD	17 años
SEXO	Mujer
DIRECCION	Camino Real # 13
TELÉFONO	33-11-39-59-64
CORREO ELECTRÓNICO	vega
AMBITO	Maria Hdz. Duran
FIRMA	
NOMBRE	Rosario Avila

Jtagamoslo juntos, hagamoslo bien!
IXTLAHUACÁN DE LOS MEMBRILLOS
2015-2018



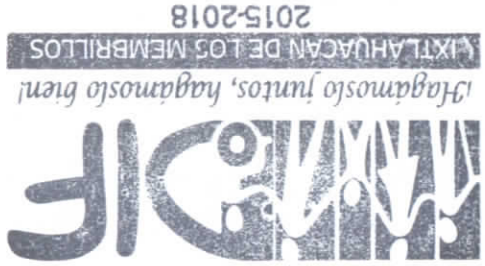


Ixtlahuacanos juntos, hagamoslo bien!

IXTLAHUACAN DE LOS MEMBRILLOS

2015-2018

APPELLIDO PATERNO	Zamora
APPELLIDO MATERNO	Ramirez
EDAD	24 años
SEXO	Femenino
DIRECCION	Carriles #44
TELEFONO	3311946531
CORREO ELECTRONICO	920-1891@hotmail.com
AMBITO	Tecpala
FIRMA	<i>[Handwritten Signature]</i>
APPELLIDO PATERNO	Laura
APPELLIDO MATERNO	Rodriguez
APPELLIDO MATERNO	Ortega
EDAD	41 años
SEXO	Femenino
DIRECCION	Lugar Jardines 68-A
TELEFONO	3312880709
CORREO ELECTRONICO	
AMBITO	Presidente
FIRMA	<i>[Handwritten Signature]</i>
APPELLIDO PATERNO	Erasto
APPELLIDO MATERNO	Flora
APPELLIDO MATERNO	Flora
EDAD	27 años
SEXO	Masculino
DIRECCION	Revolucion
TELEFONO	3315138202
CORREO ELECTRONICO	
AMBITO	
FIRMA	Gerardo Flores Erasto



COMPROMISOS	DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES
<p>1. VERIFICAR QUE SE COBRE ÚNICAMENTE LA CUOTA DE RECUPERACIÓN ESTIPULADA \$ 7.00</p> <p>2. VIGILAR QUE EL BENEFICIARIO RECIBA SU DOTACIÓN DE ALIMENTOS (CADA MES) SEGÚN REGLAS DE OPERACIÓN VIGENTES</p> <p>3. VIGILAR QUE EL ALIMENTO SE OTORQUE ÚNICAMENTE A NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO QUE NO CUMPLAN 5 AÑOS EN EL PERIODO DE APLICACIÓN Y QUE NO ESTÉN EN EL PREESCOLAR</p> <p>4. INFORMAR AL SISTEMA MUNICIPAL DIF Y/O AL DELEGADO ESTATAL DEL DIF JALISCO CUALQUIER ANOMALÍA DETECTADA EN TODO EL PROCESO DE ENTREGA, RECEPCIÓN DE LA DOTACIÓN A LOS BENEFICIARIOS</p> <p>5. DENUNCIAR EN CASO NECESARIO DE ALGUNA ANOMALÍA AL TEL. 018002217899 GRATUITO DE LA CONTRALORÍA SOCIAL DEL ESTADO, AL 018003000343 NÚMERO GRATUITO DEL DIF JALISCO Y A LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIAS SEDIF AL TEL. 3030-3800 EXT. 620, 130 Y 131. TAMBIÉN ESTÁ DISPONIBLE EL CORREO NUTRICIONEXTRAESCOLAR.DIF@RED.JALISCO.GOB.MX</p>	
<p>_____ <i>Faura Rodríguez</i> NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE VALIDACIÓN</p>	<p>_____ <i>Blanca Estela Ramírez</i> NOMBRE CARGO Y FIRMA DEL ENLACE DEL SMDF</p> <p>_____ <i>Directora DIF</i></p>