



PROGRAMA DE AYUDA ALIMENTARIA DIRECTA
(ANEXO 6)

Programa de entregas por parte de los Municipios a los beneficiarios de los programas alimentarios del DIF Jalisco

Mes de _____ Año _____

No.	Nombre del Municipio	Nombre de la Localidad	Fecha programada PAAD	Horario
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				