



## **VALIDACION DEL PADRON DE BENEFICIARIOS**

### **DESPENSAS PAAD**

#### **(ANEXO 7)**

Por medio de la presente hago constar que en el municipio de \_\_\_\_\_, se recabó la información del programa Ayuda Alimentaria Directa y fue debidamente capturada en el Programa SIEM DIF Alimentaria, registrando un total de \_\_\_\_\_ beneficiarios en el padrón para el año \_\_\_\_\_, por lo cual la información capturada y entregada en mi calidad de Directora General del Sistema DIF del municipio de \_\_\_\_\_; la valido mediante mi firma.

Manifiesto que los beneficiarios fueron seleccionados, en base a las reglas de operación del programa vigentes, confirmo que la información que incluyen los expedientes es verídica que no está alterado ningún documento.

Entrego padrón impreso y se cuenta con la totalidad de los expedientes con documentación completa.

Ratifico mi compromiso de hacer cumplir las reglas de operación del programa para el año \_\_\_\_\_, así como de los oficios y comunicados que respecto al programa se envíen.

Lo anterior para cualquier supervisión que se me realice en el transcurso del año.

ATENTAMENTE,  
Guadalajara, Jalisco a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Directora del Sistema DIF Municipal

c.p. archivo