



**JALISCO ACTA DE REGISTRO COMITÉ DE VALIDACIÓN NUTRICIÓN  
EXTRAESCOLAR**

CLAVE DE REGISTRO	NE-MPIO-LOCALIDAD-APOYO
DEPENDENCIA	
FECHA DE CONSTITUCIÓN	
DOMICILIO	
NÚMERO DEL COMITÉ O REPRESENTANTE	

NOMBRE DEL PROGRAMA	
INSTANCIA NORMATIVA	
INSTANCIA EJECUTORA	
RECURSO A VIGILAR	
FECHA O PERÍODO DEL APOYO	

**INTEGRANTES DEL COMITÉ**

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

NOMBRE	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
EDAD	
SEXO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELÉCTRÓNICO	
ÁMBITO	
FIRMA	

NOMBRE	
--------	--

APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
EDAD	
SEXO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELÉCTRÓNICO	
ÁMBITO	
FIRMA	

NOMBRE	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
EDAD	
SEXO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELÉCTRÓNICO	
ÁMBITO	
FIRMA	

NOMBRE	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
EDAD	
SEXO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELÉCTRÓNICO	
ÁMBITO	
FIRMA	



DESCRIPCION 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>
COMPROMISOS	

---

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE VALIDACIÓN

---

NOMBRE CARGO Y FIRMA DEL ENLACE DEL SMDIF