

**Anexo 4**  
**Entrega de Despensa en Lista de Espera**

Mes \_\_\_\_\_

Ciclo del Padrón \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Vulnerabilidad \_\_\_\_\_

Nº	CURP	Nombre del Beneficiario	Responsable del Beneficiario	Parentesco*	En Sustitución de Quién Recibe	Firma de Despensa
		Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)		Nombre Completo del Beneficiario del Padrón que no Asistió	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Tema de la Plática \_\_\_\_\_ Elaboró \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Director (a)**

**Sello del DIF Municipal**

\*Parentesco del responsable del beneficiario: 1 Padre, 2 Madre, 3 Hermano (a), 4 Abuelo (a), 5 Tío (a), 6 Primo (a), 7 Tutor, 8 Sobrino (a), 9 Nieto (a), 10 Esposo (a), 11 Hijo (a)