



Anexo 3
Reporte de Beneficiarios de Altas y Bajas

Ciclo del Padrón _____ Municipio _____ Vulnerabilidad _____

No.	Nombre del Beneficiario que se dio de Baja		Motivo de la Baja	Nombre del Beneficiario que se dio de Alta	
	Apellido Paterno	Apellido Materno Nombre (s)		Apellido Paterno	Apellido Materno Nombre (s)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					



Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
Departamento de Estrategias Alimentarias
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria (PAAP)

