



**Dirección de Ayuda Humanitaria**  
 Departamento de Atención a Personas en Condiciones de Emergencia  
**Justificación de Apoyos Entregados**



Tipo de Contingencia \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Fecha de Entrega de Insumos \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

No.	Responsable de Familia (Quien Recibe el Apoyo)	Integrantes de Familia		Domicilio (Calle, Número de la Vivienda y Colonia)	Cantidad de Insumos								No. de Vale Foliado	En refugio	Firma de Recibido
		Hombre(s)	Mujer(es)		Catre	Cobija	Colchoneta	Kit de invierno	Kit Higiene Mujer	Kit Higiene Hombre	Kit limpieza casa	Paquete Alimentario			
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
<b>Totales</b>															

**Exclusivo Sistema DIF Jalisco**

Elaborado Por: \_\_\_\_\_  
 (Nombre y Puesto)

Recurso: \_\_\_\_\_

Capturado Por: \_\_\_\_\_

Fecha de Captura en DIF Jalisco  
 \_\_\_\_\_  
 Día / Mes / Año

**Firma y sello de la autoridad local**



**Dirección de Ayuda Humanitaria**  
Departamento de Atención a Personas en Condiciones de Emergencia  
**Justificación de Apoyos Entregados**

