



Dirección de Atención a la Primera Infancia
Coordinación de Nutrición



Sustitución de Menú del Día

CADI: _____

Directora: _____

Jefe Cocina: _____

Correspondiente al Mes: _____ 20 _____

FECHA	
Menú que Corresponde	
Menú que se Preparó	
Justificación (Porqué)	
Autorizó (Quién)	

FECHA	
Menú que Corresponde	
Menú que se Preparó	
Justificación (Porqué)	
Autorizó (Quién)	

FECHA	
Menú que Corresponde	
Menú que se Preparó	
Justificación (Porqué)	
Autorizó (Quién)	

FECHA	
Menú que Corresponde	
Menú que se Preparó	
Justificación (Porqué)	
Autorizó (Quién)	

FECHA	
Menú que Corresponde	
Menú que se Preparó	
Justificación (Porqué)	
Autorizó (Quién)	

FECHA	
Menú que Corresponde	
Menú que se Preparó	
Justificación (Porqué)	
Autorizó (Quién)	