

Comedores Asistencias para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Sistema DIF Municipal de _____ Mes _____ de 2016
Localidad _____

Raciones			No. Beneficiarios <u>Adultos Mayores</u>			No. Beneficiarios <u>Grupos Prioritarios</u>			Talleres/ Actividades *	Otros Servicios
						(madres jefas de familia, madres adolescentes, niñas, niños, jóvenes, personas con discapacidad y población indígena)				
Desayunos	Comidas	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total		
			En Comedor			En Comedor				
			Servicio a Domicilio			Servicio a Domicilio				

* Talleres Productivo o de Servicios, de Capacitación para Autoempleo, Actividades Ocupacionales, Educativas Recreativas, Culturales, Deportivas, Sociales.

Movimientos de Beneficiarios

Altas		Bajas	
Nombre:		Nombre:	
Nombre:		Nombre:	

Personal Asignado al Funcionamiento del Comedor

Personal Voluntario (Núm.)	Personal de DIF (Núm.)

Sello SMDIF

Informa

Nombre y Firma Responsable del Programa

Vo. Bo. Director SMDIF