

**MODALIDAD: DESAYUNO FRÍO**

REGIÓN: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL PLANTEL ESCOLAR: \_\_\_\_\_ CLAVE ESCOLAR: \_\_\_\_\_  
 NÚMERO DE BENEFICIARIOS: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

PARAMETROS	VARIABLES	PUNTOS	EVALUACIÓN
<b>OPERATIVO</b>	CUOTAS DE RECUPERACIÓN ACORDE A REGLAS DE OPERACIÓN	10	
	CONTROL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS	10	
	RECEPCIÓN, PREPARACIÓN Y ENTREGA DIRECTA DE DESAYUNOS AL BENEFICIARIO POR COMITÉ/PADRES DE FAMILIA	10	
	CONDICIONES DEL ALMACEN DE ALIMENTOS		
	CUENTA CON INSTALACIONES QUE EVITEN LA CONTAMINACIÓN DE ALIMENTO	2	
	PAREDES Y TECHOS SIN HUMEDAD	2	
	LOS RESIDUOS GENERADOS DURANTE EL DÍA SE RETIRAN DIARIAMENTE	2	
	EL ALIMENTO SE COLOCA SOBRE TARIMAS DE TAL MANERA QUE PERMITA LA CIRCULACIÓN DE AIRE	2	
	ESTIBAS ADECUADAS (MÁXIMO 7 CAMAS DE ALTURA)	2	
<b>ADMINISTRATIVO</b>	PADRÓN DE BENEFICIARIOS PUBLICADO	10	
	RECIBOS DE ENTREGA DE DESAYUNOS ESCOLARES DIF-PLANTEL ESCOLAR	10	
	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DESAYUNOS ESCOLARES	10	
	ACTA CONSTITUTIVA DE COMITÉS DE PADRES DE FAMILIA	10	
	CARTA COMPROMISO	10	
	LIBRETA CONTABLE	10	
<b>TOTAL DE PUNTOS</b>		<b>100</b>	

OBSERVACIONES Y ACUERDOS

FIRMA Y SELLO DEL PLANTEL ESCOLAR: \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DE NUTRICIÓN ESCOLAR: \_\_\_\_\_