Programación Mensual de la Distribución del Desayuno Escolar Frío

Logo DIF Municipal

Correspondiente al Mes de _____ del Municipio de _____

Localidad	Plantel Escolar	Fecha de Entrega	No. de Beneficiarios	Días Hábiles	Galleta y Fruta	Ajuste a Más Galleta y Fruta	Ajuste a Menos Galleta y Fruta	Litros Leche	Ajuste a Más Leche	Ajuste Menos Leche

Elaboró **Autorizó** **Sello**

_____ _____ _____

Nombre y Firma **Nombre y Firma** **Sistema DIF Municipal**