

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
 DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO
 COORDINACIÓN DE ORIENTACIÓN Y ASISTENCIA ALIMENTARIA
 Anexo 5
Supervisión de almacén de alimentos de DIF Municipal

10.Revisión de insumos

Insumo	Marca	Cantidad total de despensas identificadas	Modalidad:	Apoyo:	Lote	Fecha de caducidad	Fecha de recepción con base a remisión	Observaciones
Observaciones								

Compromisos

En este momento se otorga el uso de la voz a El (La) C.

, quien ocupa el cargo de _____ en el DIF Municipal; quien

manifiesta sobre cada una de las condiciones detectadas, lo siguiente y asume los compromisos; para la regularización

de las mismas en las fechas que a continuación se mencionan:

Cierre y firmas

No habiendo nada más que constar, firman de conformidad quienes en ella intervinieron

Los que intervienen

Por DIF Estatal

Por DIF Municipal

Nombre completo y firma

De conocimiento

Por DIF Municipal

Nombre completo y firma

Nombre completo y firma

Sello del DIF Municipal