SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO
COORDINACIÓN DE ORIENTACIÓN Y ASISTENCIA ALIMENTARIA
PROGRAMA ASISTENCIA ALIMENTARIA GTO
ANEXO VIII. SUPERVISIÓN DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍA

Municipio: _____ Localidad: _____ Fecha: ____/____/____
Hora: _____:_____ Nombre del plantel escolar: _____ C.C.T _____
Grado de marginación: MA A M B MB Persona entrevistada: _____
Cargo en el comité: Presidente (a)/Tesorero (a)/ Responsable de nutrición y educación alimentaria/ Responsable de calidad alimentaria/ Responsable de vigilancia nutricional/ Responsable del huerto escolar/ Responsable de la vigilancia ciudadana/ otro:_____

Momento de la supervisión: (respecto al consumo del desayuno)

*En caso de que el consumo se realice en casa de cada uno de los beneficiarios, entrevistar a una de las madres de familia.
*En caso de almacenamiento de los insumos en casa de algún miembro del comité, entrevistar a la persona que los reguarda.

Cantidad de beneficiarios:_____	Tipo de inmueble destinado al consumo de los alimentos: Aula Desayunador Estructura sin paredes Patio Casa Otro:_____	¿Cuenta con huerto? **SI** **NO** ¿Ha producido? **SI** **NO** ¿Ha recibido capacitación? **SI** **NO**

1. Operatividad del programa

1.1 ¿Sabe cómo está conformado el comité de alimentación escolar modalidad fría? **SI** **NO**

1.2 ¿Sabe qué actividades realiza cada integrante del comité? **SI** **NO**

1.3 ¿Quién recibe los insumos? Director y/o Maestro/ Presidente (a)/ Tesorero (a)/ Responsable de nutrición y educación alimentaria/ Responsable de calidad alimentaria/ Responsable de vigilancia nutricional/ Responsable del huerto escolar/ Responsable de vigilancia ciudadana/ Otros:_____

1.4 ¿ Tiene copia del recibo de la entrega que hace DIF Municipal? **SI** **NO**

1.6 ¿Cuentan con listas de comprobación de entrega de los insumos? **SI** **NO**

1.5 Sitio donde se consumen los alimentos:
1. Aula/ 2. Patio/ 3. Desayunad or/ 4. Casa de algún miembro de comité/ 5. Casa de los beneficiarios/ 6. Otros:_____

1.7 ¿Sabe cuál es el procedimiento para dar de baja y/o alta beneficiarios? **SI** **NO**

1.8 En su desayuno diario recibe una ración de: **LECHE** SI NO **FRUTA** SI NO **CEREAL** SI NO **OLEAGINOSAS** SI NO

2. Instalaciones del lugar de almacenamiento de insumos

2.1 Especifique el lugar de almacenamiento: Aula Almacén Casa Particular Otro: _____
Si el lugar de almacenamiento es una casa particular, pasar a la sección 3

2.2 Piso: Tierra Cemento Vitropiso Mosaico de Pasta Barro Otro:

2.3 Techo: Cemento Lámina de asbesto Lámina galvanizada Lámina de cartón Otro:

2.4 Pared: Ladrillos Tabicón Lámina de Cartón Adobe Otro:

2.5 Responda SI o NO según sea el caso.	Limpio		Grietas		Goteras		Escurrimiento		Humedad		Moho		Encharcamiento		**Observaciones**
	SI	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
2.5.1 Piso															
2.5.2 Techo															
2.5.3 Paredes															

2.6.1 ¿El lugar de almacenamiento de insumos cuenta con puertas? **SI** **NO**

2.6.3 ¿Cuenta con ventanas que permitan la circulación del aire? **SI** **NO**

2.6.2 ¿Las puertas evitan la entrada de agua / fauna nociva? **SI** **NO**

2.6.4 ¿El acomodo de los insumos permite conservar la inocuidad de los mismos? **SI** **NO**

2.7 ¿Cuenta con un espacio y/o mobiliario destinado exclusivamente para el almacenamiento de insumos? **SI** **NO**

3. Buenas Prácticas de Higiene de Beneficiarios

3.1 ¿Los beneficiarios conocen el correcto lavado de manos? **SI** **NO**

3.2 ¿Los beneficiarios se lavan las manos antes de consumir los alimentos? **SI** **NO**

4. Orientación y Educación Alimentaria

4.1 ¿He recibido sesiones de orientación y eduación alimentaria por parte de personal del DIF Municipal o del DIF Estatal? **SI** **NO**

4.2 ¿Ha recibido el menú cíclico de Alimentación escolar modalidad fría establecido por el DIF Estatal? **SI** **NO**

4.3 ¿Consume el desayuno con base en el menú cíclico sugerido por el DIF Estatal? **SI** **NO**

4.4 Tema de Orientación y educación alimentación impartido durante la supervisión: _____

4.5 ¿Qué tema de Orientación y educación alimentaria le gustaría que se impartiera en una siguiente visita?

5. Revisión de insumos

Nombre del insumo	**Lote**	**Fecha de caducidad**

6. Entrevista Beneficiario 1

6.1 Nombre del beneficiario:_____

6.2 ¿En qué lugar consume los alimentos? Escuela/ Hogar/

6.5 ¿Cada cuándo recibe las raciones? Mensual/ Bimestral/ Trimestral

6.6 ¿Para cuántos días le entregan?_____

6.3 Cuando lo consume en casa, ¿cuántas personas consumen los alimentos?_____	**6.7** ¿Qué cantidad de dinero entrega como mecanismo de corresponsabilidad, por ración?_____
6.4 ¿Considera que es suficiente los alimentos que se les otorgan a los beneficiarios? **SI** **NO**	**6.8** ¿Cada cuándo entrega una aportación, como mecanismo de corresponsabilidad?_____

7. Entrevista Beneficiario 2

7.1 Nombre del beneficiario:_____	
7.2 ¿En qué lugar consume los alimentos? Escuela/ Hogar/	**7.5** ¿Cada cuándo recibe las raciones? Mensual/ Bimestral/ Trimestral
	7.6 ¿Para cuántos días le entregan?_____
7.3 Cuando lo consume en casa, ¿cuántas personas consumen los alimentos?_____	**7.7** ¿Qué cantidad de dinero entrega como mecanismo de corresponsabilidad, por ración?_____
7.4 ¿Considera que es suficiente los alimentos que se les otorgan a los beneficiarios? **SI** **NO**	**7.8** ¿Cada cuándo entrega una aportación, como mecanismo de corresponsabilidad??_____

8. Control de Expedientes

8.1 ¿Se aplicó acta de hechos?	**SI**	**NO**

8.2 Acuerdos y compromisos:

8.3 Observaciones

Nombre y Firma del Responsable del DIF Municipal

Sello del DIF Municipal

Nombre y Firma de la persona que realiza la supervisión

Sello Escuela

Nombre y Firma del responsable de Región

El Sistema para el Desarrollo Integral del a Familia del Estado de Guanajuato, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6o, apartado A, fracciones II y III, y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 14, apartado B, fracciones II y III y 80 párrafo primero de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; 3, 34 y 35 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 16 de la Ley Sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social; 3 fracción I, 34, 36, 37, 38, , 40, 42, así como lo dispuesto en el Título Tercero, Capítulo Primero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, y en los artículos 1, 2, 32 fracción II, inciso a.4, 37 fracción IV y 42 del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (Ley General), la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato (Ley Estatal), los Lineamientos para la Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato (Lineamientos) y demás normativa aplicable. Finalidades del tratamiento de datos personales. Se informa que los datos personales recabados serán utilizados para: a) Identificación de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa Asistencia Alimentaria GTO para el ejercicio fiscal 2023 (en adelante programa); b) Verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, así como los requisitos de selección aplicables al programa conforme a las Reglas de Operación; c) Identificación y localización de las personas beneficiarias para la entrega de los beneficios, apoyos o servicios del programa; d) Análisis, validación e integración del o de los expedientes y trámites de nuevo ingreso y la reincorporación de personas titulares o beneficiarias al programa; e) Integración del padrón o padrones de personas beneficiarias del programa; f) Identificación de las personas dependientes de las personas beneficiarias del programa; g) La implementación y ejecución de la «Estrategia GTO Contigo Sí»; h) Enviar notificaciones, documentos o información respecto de los beneficios que obtiene por ser parte del programa Asistencia Alimentaria GTO; así como aquellas comunicaciones que deriven de la implementación y ejecución de la «Estrategia GTO Contigo Sí», y las necesarias para brindar una mejor atención. Eso puede incluir el envío de comunicaciones a través de correo electrónico y demás medios de comunicación físicos, electrónicos o digitales; e i) seguimiento, supervisión, evaluación y auditoría del programa. De las transferencias. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, o bien, en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas con la finalidad que motivó el tratamiento de los datos personales, de acuerdo con el artículo 97, fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. En este supuesto, los receptores de los datos personales a través de una transferencia, se obligan en los términos del presente aviso de privacidad. Mecanismos de ejercicio de derechos ARCO. Conforme a lo estipulado en el artículo 12 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Poder Ejecutivo, las personas titulares de los datos personales podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (derechos ARCO) ante la Unidad de Transparencia y Archivos del Poder Ejecutivo, acudiendo a sus oficinas ubicadas en San Sebastián número 78, Zona Centro, Guanajuato, Guanajuato. C.P. 36000, teléfono (473) 6 88 04 70 ext. 601, en un horario de lunes a viernes de 08:30 a 16:00 hrs., o bien a través de la dirección electrónica unidadtransparencia@guanajuato.gob.mx Aviso de privacidad integral. El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la página institucional del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato en https://dif.guanajuato.gob.mx/