

**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**

**MODALIDAD ATENCIÓN ALIMENTARIA A GRUPOS PRIORITARIOS  
MODALIDAD ATENCIÓN ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS**

**ANEXO 18. SUPERVISIÓN DE PAQUETES DE INSUMOS ALIMENTARIOS (FÍSICA)**

**Municipio:** \_\_\_\_\_ **Localidad:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Hora:** \_\_\_:\_\_\_

**Nombre del beneficiario:** \_\_\_\_\_

**1. Operatividad**

**1.1** ¿Cada cuándo recibe su despensa? \_\_\_\_\_

**1.2** ¿Cuántas recibió en la última entrega? \_\_\_\_\_

**1.3** Fecha de la última entrega: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

<b>Responde Si o No según sea el caso</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
<b>1.4</b> ¿Se le entrega la despensa cerrada?		
<b>1.5</b> ¿Contiene los mismos insumos que se describen en la etiqueta de la caja?		
<b>1.6</b> ¿Cuando recibe su despensa firma de recibido algún documento?		
<b>1.7</b> ¿Se le solicita mecanismo de corresponsabilidad por su despensa?		

**1.8** ¿Cuánto es el mecanismo de corresponsabilidad de cada despensa? \$ \_\_\_\_\_

**1.9** ¿Se le solicitó un pago extra por recibir su despensa? \_\_\_\_\_

**1.9.1** ¿Cada cuándo realiza el entero del mecanismo de corresponsabilidad de su despensa? \_\_\_\_\_

**1.10** ¿Conoce que institución le otorga la despensa? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Qué institución? \_\_\_\_\_

**1.11** ¿Quién le entrega la despensa?

1. Personal del DIF Estatal \_\_\_\_\_ 2. Delegado \_\_\_\_\_ 3. Otro: \_\_\_\_\_

**1.12** ¿Cómo se identifica la persona que le entrega la despensa? 1. Gafete \_\_\_\_\_ 2. Vehículo \_\_\_\_\_ 3. Uniforme \_\_\_\_\_

4. Otro: \_\_\_\_\_

**1.13** ¿Dónde le entregan su despensa? \_\_\_\_\_

**2. Orientación Alimentaria**

<b>Responde Si o No según sea el caso</b>	<b>Sí</b>	<b>NO</b>
<b>2.1</b> ¿Ha recibido pláticas de Orientación Alimentaria por parte del personal de DIF Estatal, o de la persona que le realizó la entrega?		

## DIF Estatal Guanajuato

2.2 ¿Tema impartido durante la entrega actual? _____		
2.3 ¿Considera que la despensa ha contribuido a mejorar su alimentación?		
2.4 ¿Que tema de Orientación y Educación alimentaria le gustaría que se impartiera en una siguiente visita?		
<b>4. Satisfacción</b>		
Observaciones: _____ _____		

**«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»**

El Sistema para el Desarrollo Integral de la 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 2024 (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](mailto: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/>

Nombre y firma de la persona que realiza la supervisión

Nombre y firma del Beneficiario