



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Proyecto:

**154 - 4A. ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA UN ESTADO DE
TLAXCALA SIN HAMBRE**

Indicador:

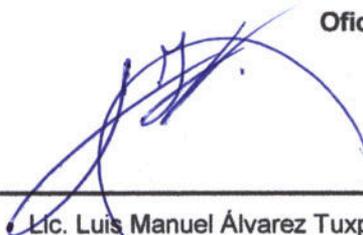
**06A1.- Realizar visitas de supervisión sobre la operatividad del
programa de alimentación escolar frío.**

Medio de Verificación:

Concentrado de visitas de supervisión en la entrega de alimentación escolar frío

Ubicación Física:

Oficina de Alimentación Escolar modalidad frío



Lic. Luis Manuel Álvarez Tuxpan.

Jefe de Departamento de Asistencia
Alimentaria y Nutrición



Mtra. María Norma Sarmiento Bahena

Directora de Atención a Grupos Prioritarios

NOVIEMBRE 2024



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
CONCENTRADO DE SUPERVISIONES DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO
MES QUE REPORTA

NOVIEMBRE 2024

CLAVE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DEL MUNICIPIO	NO. DE SUPERVISIONES REALIZADAS	NO. DE BENEFICIARIOS
025	SAN PABLO DEL MONTE	1	157
052	TEACALCO	1	137
		2	294

ELABORÓ

CIC. LUIS MANUEL ALVAREZ TUXPAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

AUTORIZÓ

MTRA. MARÍA NORMA SARMIENTO BARRERA
DIRECTORA DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A

DIRECCION GENERAL

FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS CON EL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)

Fecha: Noviembre 2024

Escuela: J.N. Lazaro Garduño de Rio Clave: 29DTN0098M Turno: M Beneficiarios: 157

Nombre del director (a): Alina Galicia Teléfono: _____

Localidad: Santiago Municipio: San Pedro Del Monte

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones: Marian Michelle Mora Mora

Teléfono: 2223250869 Domicilio: Priv. Domingo Arenas #151

Criterio a supervisar	Si	No	Cant.	Recomendación o acción
La FRUTA se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de matrícula	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de matrícula	/			
La leche se encuentra sellada y con fecha de caducidad	/			
La galleta integral se encuentra sellada y con fecha de caducidad	/			
El mix de fruta deshidratada se encuentra sellado y con fecha de caducidad	/			
El operativo del SMDIF realizó la capacitación al comité para regular la operatividad de la entrega de raciones	/			
El supervisor realizó sugerencias o acciones para mejorar la operatividad de la entrega de raciones	/			
El repartidor muestra cordialidad y respeto durante la operatividad del programa	/			
Asistieron los integrantes del comité a recibir los desayunos escolares	/			

Comentarios adicionales:

No se encontro la directora. el comite se organiza muy bien
cuentan y revisan sus dotaciones.
Se propocionaron 9 dotaciones por beneficiario
Remodelando el Salon y por ello estan en el juce to

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR
(A) DE LA ESCUELA

Mónica Patricia Cortés
SUPERVISOR DE SEDIF
13329022

Marian Michelle Mora Mora
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE
LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LAS
RACIONES



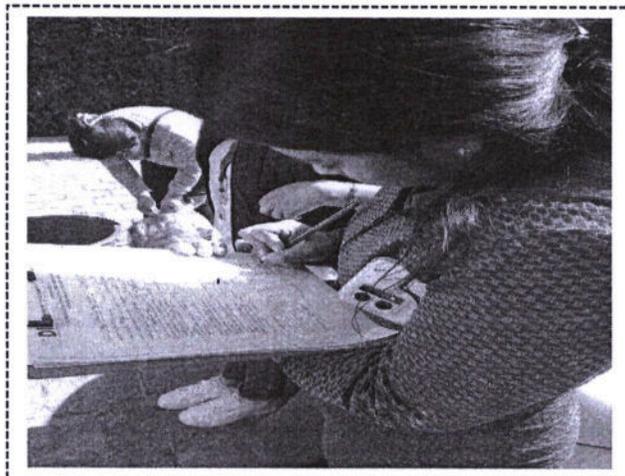
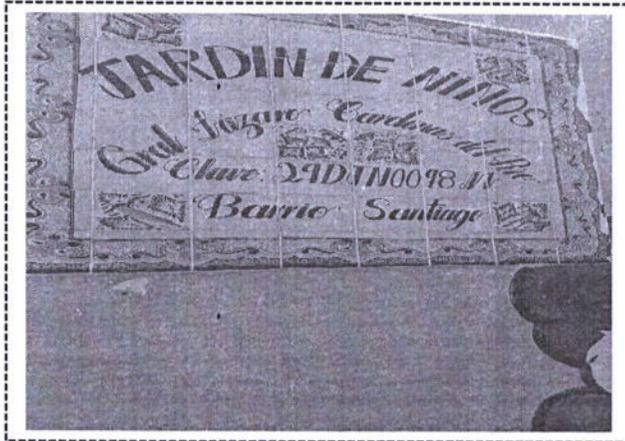
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

JARDIN DE NIÑOS LAZARO CARDENAS DEL RIO CLAVE: 29DJN0098M

LOCALIDAD: VILLA VICENTE GUERRERO MUNICIPIO: SAN PABLO DEL MONTE

ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)



Mónica Patricia Castillo Ramos
SUPERVISORA

LIC. MÓNICA PATRICIA CASTILLO RAMOS



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A

DIRECCION GENERAL

FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS CON EL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)

Fecha: Noviembre 2024

Escuela: JN Juana de Arco Clave: 29EJN0081L Turno: M Beneficiarios: 137

Nombre del director (a): _____ Teléfono: _____

Localidad: San José Teacalco Municipio: Teacalco

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones: Amisada San Luis San Luis

Teléfono: 241.195112 Domicilio: Calle Juarez #6 Sec. 3ra

Criterio a supervisar	Si	No	Cant.	Recomendación o acción
La FRUTA se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de matrícula	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de matrícula	✓			
La leche se encuentra sellada y con fecha de caducidad	✓			
La galleta integral se encuentra sellada y con fecha de caducidad	✓			
El mix de fruta deshidratada se encuentra sellado y con fecha de caducidad	✓			
El operativo del SMDIF realizó la capacitación al comité para regular la operatividad de la entrega de raciones	✓			
El supervisor realizó sugerencias o acciones para mejorar la operatividad de la entrega de raciones	✓			
El repartidor muestra cordialidad y respeto durante la operatividad del programa	✓			
Asistieron los integrantes del comité a recibir los desayunos escolares	✓			

Comentarios adicionales:

Se entregaron 5 dotaciones por beneficiario
El comité cumple con lo solicitado para la recepción de los desayunos
(Frío)

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR
(A) DE LA ESCUELA

Mónica Patricia Castillo R.
SUPERVISOR DE SEDIF
29EJN0081L
13329026

Amisada San Luis San Luis
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE
LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LAS
RACIONES



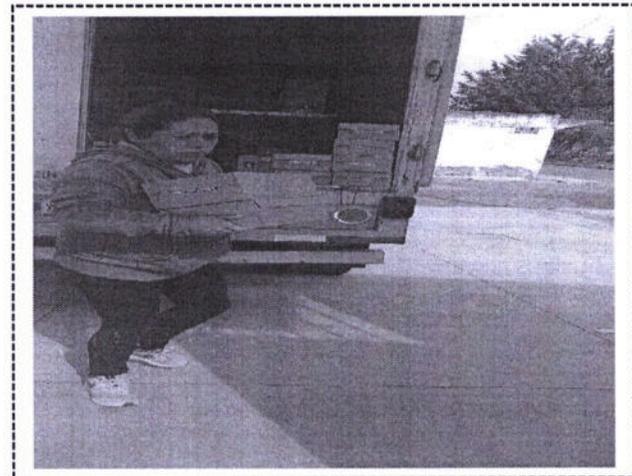
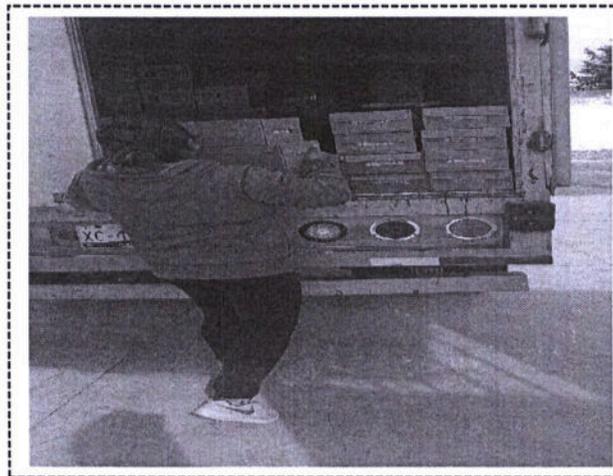
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

JARDIN DE NIÑOS JUANA DE ARCO CLAVE: 29EJN0081L

LOCALIDAD: SAN JOSÉ TEACALCO MUNICIPIO: SAN JOSÉ TEACALCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)




SUPERVISORA

LIC. MÓNICA PATRICIA CASTILLO RAMOS