

DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Proyecto:

38-12. Alimentación escolar para un Estado de Tlaxcala sin
Hambre

Indicador:

06A1.- Realizar visitas de supervisión durante la entrega de
raciones de alimentación escolar modalidad frío.

Medio de Verificación:

Concentrado de visitas de supervisión en la entrega de alimentación escolar frío 2025

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

MARZO 2025



**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: MARZO 2025
PERIODO: DEL 26 AL 31 DE MARZO**

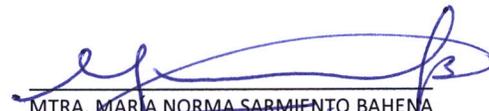
CLAVE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DEL MUNICIPIO	NO. DE SUPERVISIONES REALIZADAS	BENEFICIARIOS
026	SANTA CRUZ TLAXCALA	2	129
043	YAUHQUEMEHCAN	2	61
		4	190

ELABORÓ



LIC. LUIS MANUEL ÁLVAREZ TUXPAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

AUTORIZÓ



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



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS CON EL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)

Fecha: Marzo 2025

Escuela: San Juan de la Barrera Clave: 29DJN0050T Turno: M Beneficiarios: 74

Nombre del director (a): Maria Elena Roldán Huescas Teléfono: 3491052939

Localidad: San Miguel Contla Municipio: Santa Cruz Tlaxcala

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones: Gudelia Yosari Torres Cruz

Teléfono: 241023149 Domicilio: Av. 20 de Nov. N. 17 San Miguel Contla

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:

Miércoles 9:00 entregan los desayunos a los niños.
Comité de padres de familia se organiza para recepción
de desayunos



U. S. E. T.
JUAN DE LA BARRERA
29DJN0050T
Contla Tlaxcala

Maria Elena Roldán Huescas

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

Gudelia Yosari Torres Cruz

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LAS RACIONES

Alondra Domínguez Tempraltecotl

14155063
SUPERVISOR DE SEDIF



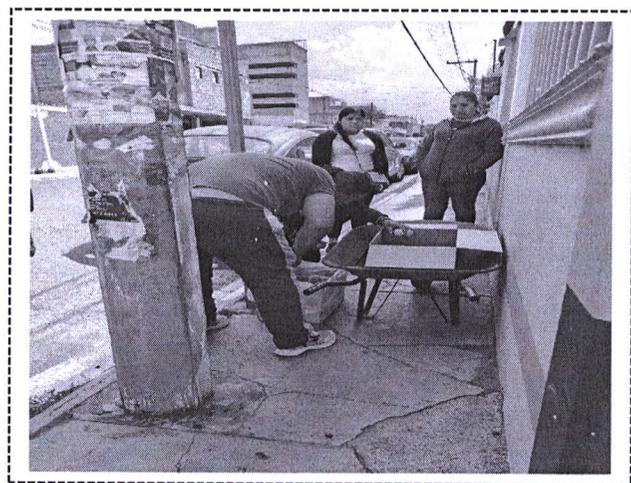
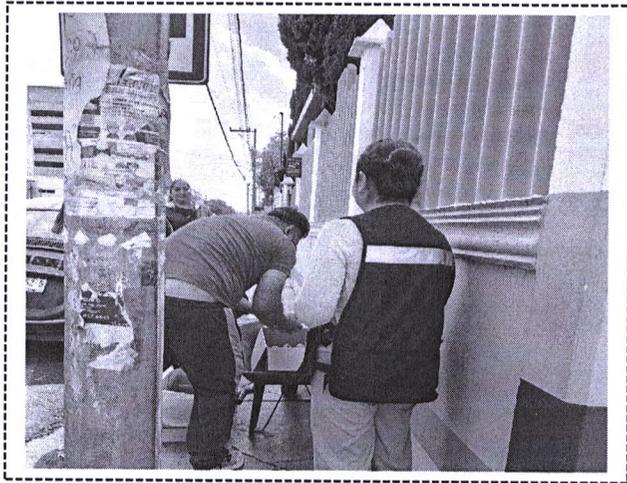
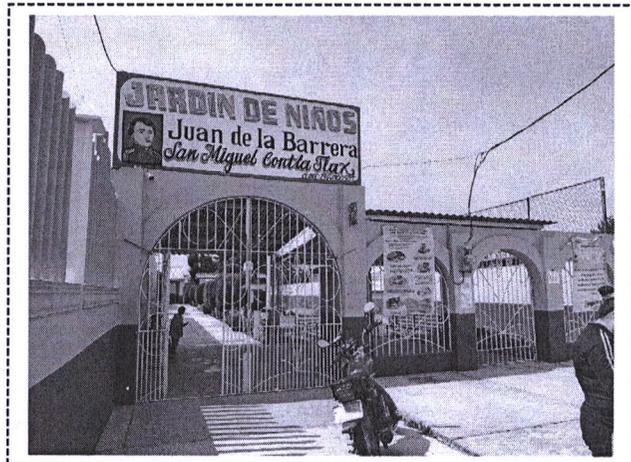
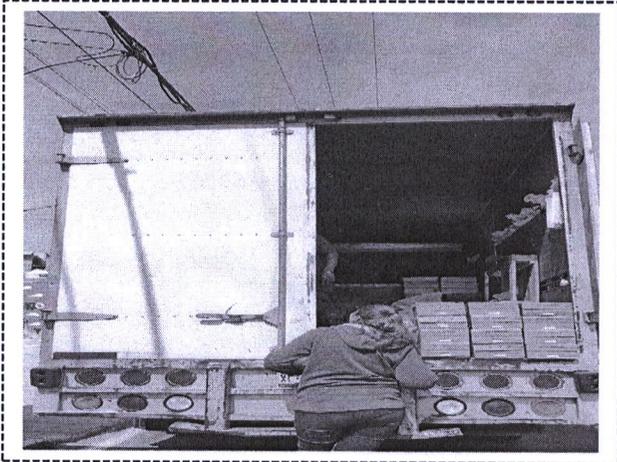
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN JUAN DE LA BARRERA CLAVE: 29DJN0050T

LOCALIDAD: SAN MIGUEL CONTLA MUNICIPIO: SANTA CRUZ TLAXCALA

ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)




SUPERVISORA

LIC. ALONDRA DOMINIQUE ZEMPOALTECATL FLORES



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS CON EL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)

Fecha: Marzo 2025

Escuela: Ju. Ignacio Manuel Altamirano Clave: 29EJN0058K Turno: M Beneficiarios: 55

Nombre del director (a): Lucia Ajometzi Cortes Teléfono: 2461865001

Localidad: Jesus Huitznahuac Municipio: Santa Cruz Tlaxcala

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones: Adil Estefania Alvarez Cruz

Teléfono: 246304897 Domicilio: Calle Pedregal N.25 San Lucas

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:

Martes 12:00 se le entrega a los alumnos.
Comité de padres espera puntual al repartidor.



FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

Lucia Ajometzi Cortes

Adil Estefania Alvarez Cruz

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LAS RACIONES

Alondra Domínguez Zempaltecatl
14155063
SUPERVISOR DE SEDIF



DIF

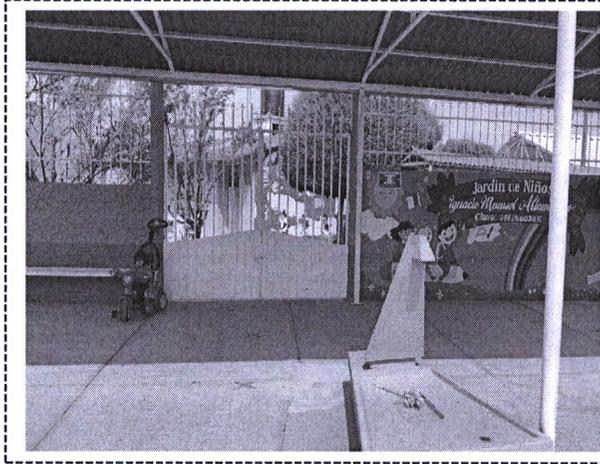
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: JN IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO CLAVE: 29EJN0058K

LOCALIDAD: JESÚS HUITZNÁHUAC MUNICIPIO: SANTA CRUZ TLAXCALA

ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)



SUPERVISORA

LIC. ALONDRA DOMINIQUE ZEMPOALTECATL FLORES



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS CON EL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)

Escuela: ^{PR} Josefa Ortiz de Domínguez Clave: 29EPRO1251 Turno: M Fecha: Marzo 2025 Beneficiarios: 45
Nombre del director (a): Dario Vazquez Hernandez Teléfono: 246142000
Localidad: La Magdalena Tepepa Municipio: Yauhquemehcan
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones: Valentin Vicente
Teléfono: 2411082437 Domicilio: Primera Seccion Tepepa #101

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 realiza protocolo de entrega por parte del proveedor al comité responsable en tiempo y forma.

DARIO VASQUEZ HERNANDEZ

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

Alejandra Melendez Romero

SUPERVISOR DE SEDIF

C.P. 12968617

Valentin Vicente

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LAS RACIONES

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
S.E.P.E.
ESCUELA RURAL OFICIAL
"JOSEFA ORTIZ DE DOMÍNGUEZ"
CLAVE: 29EPRO1251
LA MAGDALENA TEPEPA MPIO.
YAUHQUEMEHCAN, TLAX.



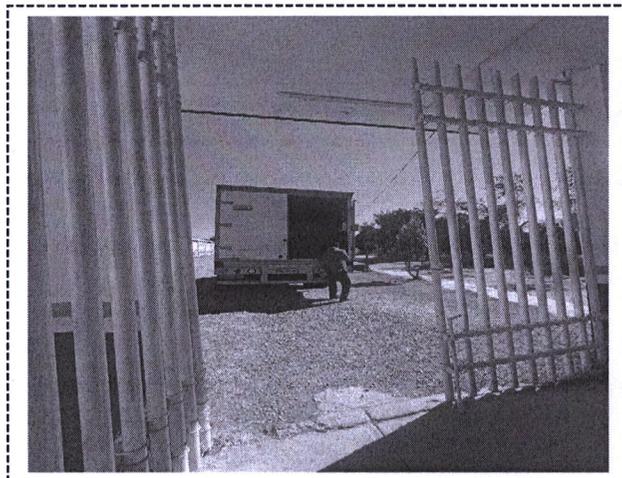
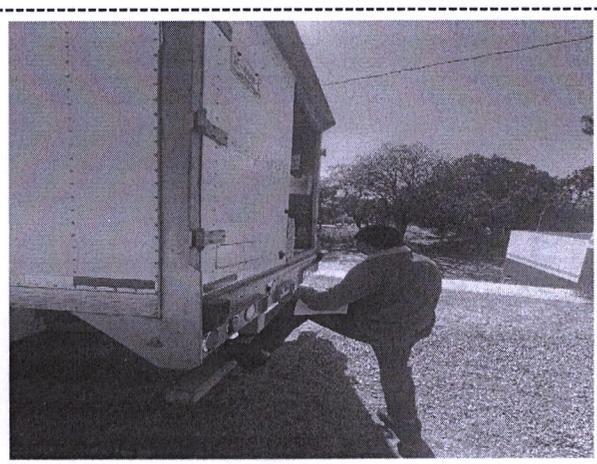
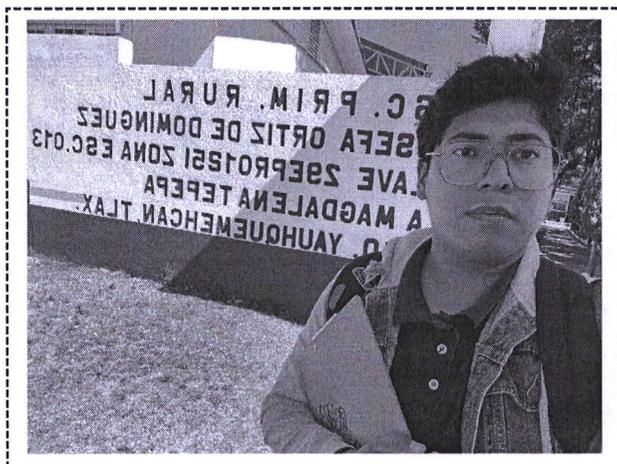
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ CLAVE: 29EPR01251

LOCALIDAD: LA MAGDALENA TEPEPA MUNICIPIO: YAUHQUEMEHCAN

ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)



SUPERVISOR

LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS CON EL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)

Fecha: Marzo 2025
Escuela: Benito Juárez Clave: 29KJN0196X Turno: M Beneficiarios: 16
Nombre del director (a): Dulce Aracely Lopez Rivera Teléfono: 2411536809
Localidad: San Francisco Tlacuilohcan Municipio: Yauhquemehcan
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones: Elizabeth Perez Lopez
Teléfono: 2411755176 Domicilio: C Francisco I Morfano s/n

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:

Martes 13:00

Se hace entrega de raciones de alimentos escolares de manera ordenada por parte del proveedor al comité responsable.

Dulce Aracely Lopez Rivera

Elizabeth Perez Lopez

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

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LAS RACIONES

Alejandro Malendez Romero

SUPERVISOR DE SEDIF

C.P. 12968617



"BENITO JUAREZ"
CLAVE: 29KJN0196X
San Francisco Tlacuilohcan
Yauhquemehcan, Tlax.



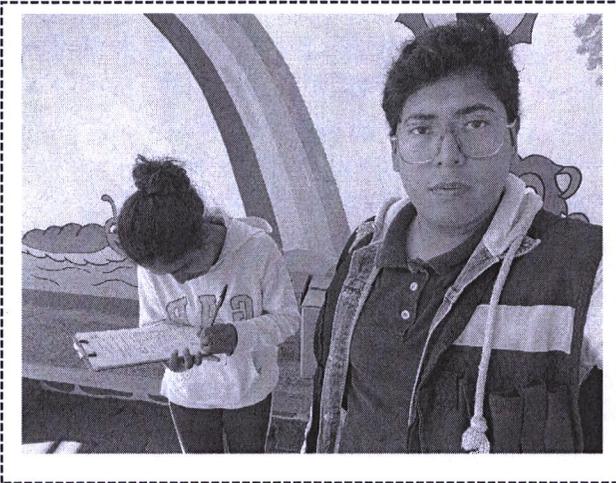
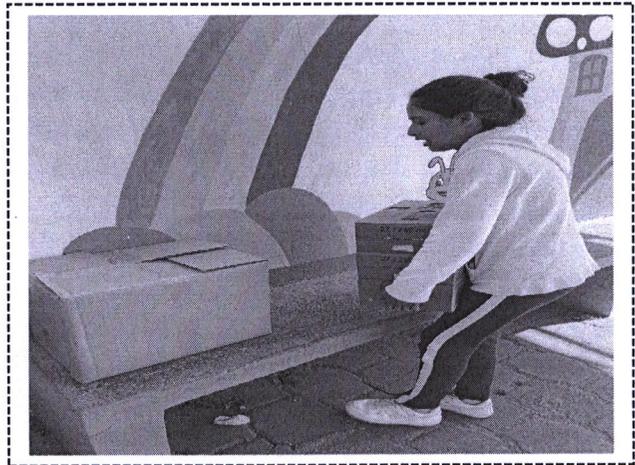
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: BENITO JUAREZ CLAVE: 29KJN0196X

LOCALIDAD: SAN FRANCISCO TLACUILOHCAN MUNICIPIO: YAUHQUEMEHCAN

ALIMENTACIÓN ESCOLAR (MODALIDAD FRÍO)



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO