**SERVICIO DE ALIMENTACIÓN**

**PADRÓN DE BENEFICIARIOS DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN**

Escuela Primaria “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” Clave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: Tabasco

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre del Alumno(a) | No. | Nombre del Alumno(a) |
| 1 |  | 21 |  |
| 2 |  | 22 |  |
| 3 |  | 23 |  |
| 4 |  | 24 |  |
| 5 |  | 25 |  |
| 6 |  | 26 |  |
| 7 |  | 27 |  |
| 8 |  | 28 |  |
| 9 |  | 29 |  |
| 10 |  | 30 |  |
| 11 |  | 31 |  |
| 12 |  | 32 |  |
| 13 |  | 33 |  |
| 14 |  | 34 |  |
| 15 |  | 35 |  |
| 16 |  | 36 |  |
| 17 |  | 37 |  |
| 18 |  | 38 |  |
| 19 |  | 39 |  |
| 20 |  | 40 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sello | Director(a) de la Escuela  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre, Firma y Sello) | Sello | Supervisor(a) Escolar  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre, Firma y Sello) |

Nota: Anexar nombre del docente, al final de cada listado, y en los casos del Director e intendente(s), (si lo hay) se anexaran al final de la lista del Sexto Grado, Grupo A.

Nota: Deberá de venir digital (no escaneado) e impreso firmado con tinta azul.