



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Proyecto:

**82-2A. Estrategia alimentaria para un Estado de Tlaxcala sin
Hambre FAM-AS**

Indicador:

**12A2.- Realizar supervisiones en la entrega de apoyos de
alimentación escolar.**

Medio de Verificación:

Supervisiones durante la entrega de alimentación escolar 2026

Ubicación Física:

Oficina de Alimentación Escolar modalidad Caliente

Lic. Roque Rivera Gutierrez.

Jefa de Departamento de Asistencia
Alimentaria y Nutrición

Mtra. María Norma Sarmiento Bahena

Directora de Atención a Grupos Prioritarios

MAYO 2026

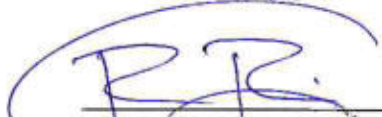


SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
CONCENTRADO DE SUPERVISIONES DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO

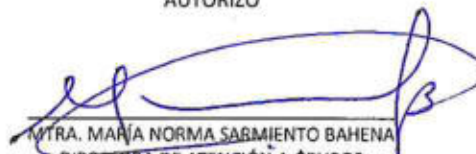
MES QUE REPORTA: MAYO 2026
PERIODO: DEL 04 AL 22 DE MAYO

CLAVE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DEL MUNICIPIO	NO. DE SUPERVISIONES REALIZADAS	MUJERES	HOMBRES	TOTAL DE BENEFICIARIOS
017	JOSE MARIA MORELOS MAZATECOCHCO	5	222	225	447
044	ZACATELCO	9	582	525	1107
015	IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS	9	407	399	806
028	TEOLOCHOLCO	12	458	498	956
052	SAN JOSE TEACALCO	6	18	18	36
038	TZOMPANTEPEC	12	199	246	445
040	XALTOCAN	5	76	99	175
032	TETLATLAHUCA	2	7	7	14
		60	1969	2017	3986

ELABORÓ


LIC. ROQUE RIVERA GUTÉRREZ
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
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-05-26
Escuela JN Diego Rivera Clave 240110245F Turno M Beneficiarios 190
Nombre del director (a) Gonzalez Flores Hernandez Tel 2461227831
Municipio Mozatecochco Localidad T. Mozatecochco
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Ana Karen Mena Xicatlencatl
Domicilio C. Cuauhtemoc #129 Sección 2da Tel 2228996688

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se entregan los alimentos escolares
por parte del proveedor al comité
encargado y responsable del
programa.



U.S.E.T.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

"DIEGO RIVERA"

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

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

Alexandro Melendez Romero
CP. 12968667

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Ana Karen Mena Xicatlencatl
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



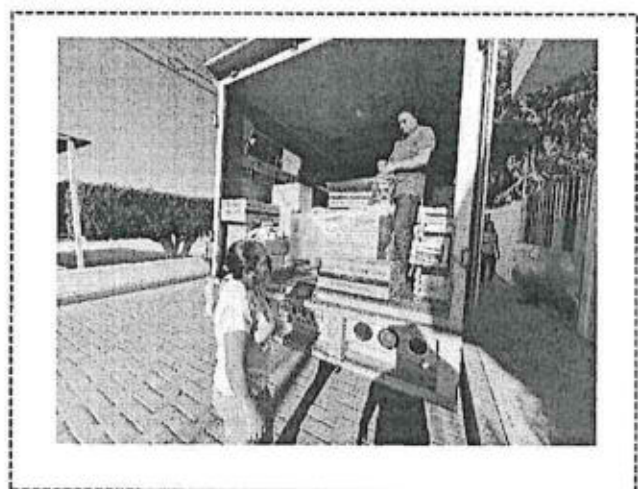
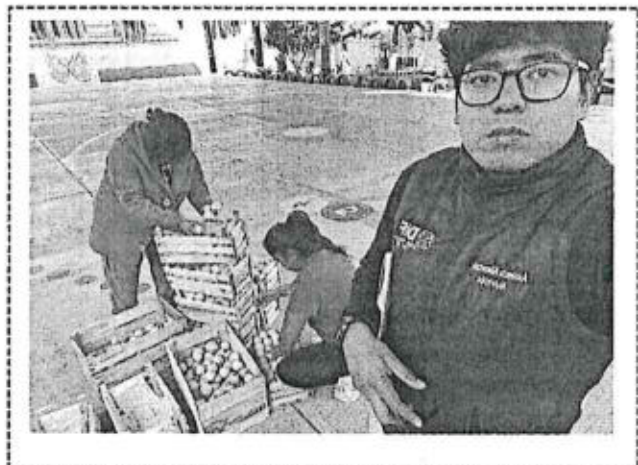
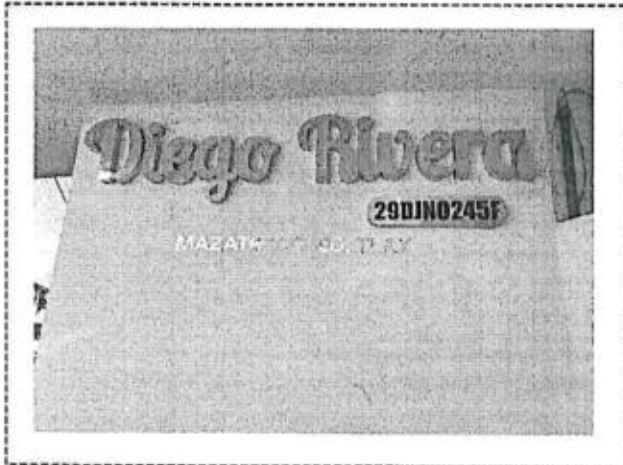
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN DIEGO RIVERA CLAVE: 29DJN0245F

LOCALIDAD: MAZATECOCHCO MUNICIPIO: JOSÉ MARIA MORELOS MAZATECOCHCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR

LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-05-26

Escuela JN. Tlahuicole Clave 290JN0013P Turno M Beneficiarios 158
Nombre del director (a) Heber Limón Xicohtencatl Tel 2224890342
Municipio Mazatecocho Localidad Mazatecocho
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Beatriz Mena Mena
Domicilio C. Merchar Ocampo #36 Sección 3ra Tel 2214675222

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la supervisión correspondiente al proveedor y al comité encargado de recibir los alimentos escolares



U.S.E.F.
JARDIN DE NIÑOS
"TLAHUICOLE"
CLAVE: 290JN0013P
MAZATECOCHCO,
TLAX.

Heber Limón Xicohtencatl

Alejandro Meléndez Romero
C.E. 12968617

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Beatriz Mena Mena
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: JN TLAHUICOLE CLAVE: 29DJN0013P

LOCALIDAD: MAZATECOCHCO MUNICIPIO: JOSÉ MARIA MORELOS MAZATECOCHCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-05-26

Escuela P.R. Jose Maria Morelos Clave 29KPR01191 Turno M Beneficiarios 19

Nombre del director (a) Estefani Gomez Guzman Tel 222 5018355

Municipio Mazatecochco Localidad Mazatecochco

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Angelica Perez Ordóñez

Domicilio C- Jose Maria Morelos S/N Serc 2da Tel 2463328753

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se entregan los alimentos embros
modalidad fria por parte del proveedor
al comité encargado del programa



JOSÉ MARÍA
MORELOS
AVE 29KPR01191
UAZONTETLA
ZATECOCHCO, TLAX

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

Alfonso Melendez Ranco
CP. 2968617
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Angelica Perez Ordóñez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



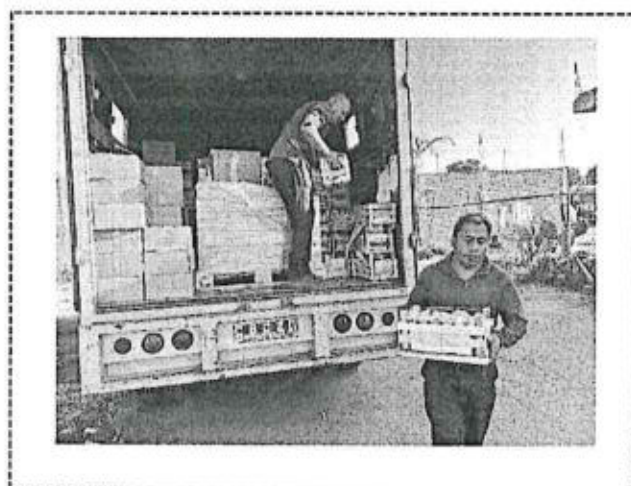
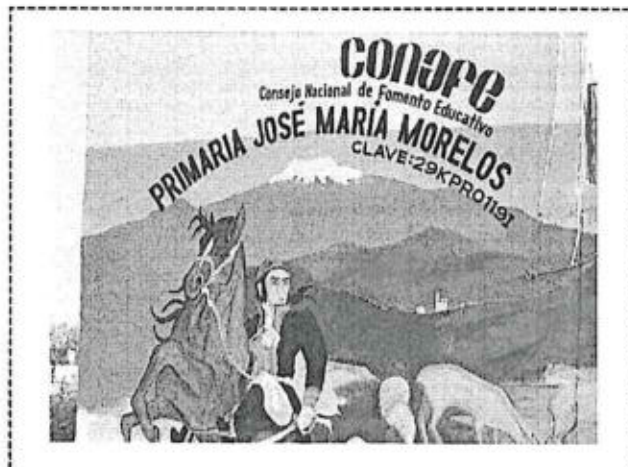
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF PR JOSE MARIA MORELOS CLAVE: 29KPR0119I

LOCALIDAD: MAZATECOCHCO MUNICIPIO: JOSÉ MARIA MORELOS MAZATECOCHCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-05-26

Escuela W. Benito Juárez Clave 99KJN0110A Turno M Beneficiarios 20
Nombre del director (a) Patricia Solís García Tel 2461625588
Municipio Mazatecochco Localidad Mazatecochco
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Angelica Perez Ordóñez
Domicilio C. Jose Maria Morelos s/n Sección 2do Tel 2463328755

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Llega el proveedor de manera responsable
realizando la entrega de los
alimentos escolares al comité
encargado del programa.



"BENITO JUÁREZ"
CLAVE 29KJN0110A
CUAZONTETLA
MAZATECOCHCO

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

Alfonso Meléndez Romero
CL. 12968617
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Angelica Perez Ordóñez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



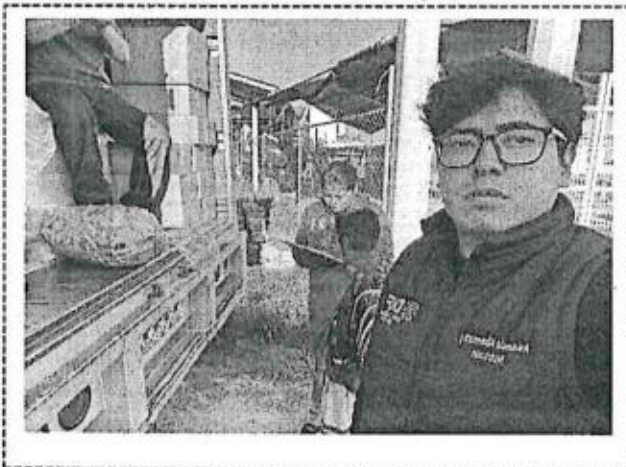
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF JN BENITO JUAREZ CLAVE: 29KJN0110A

LOCALIDAD: MAZATECOCHCO MUNICIPIO: JOSÉ MARIA MORELOS MAZATECOCHCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



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

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-05-26

Escuela JN Tlahuicote Clave 29DJN0246E Turno V Beneficiarios 60
Nombre del director (a) Inarely Santamaria López Tel 246 224-8919
Municipio Mazatecochco Localidad Mazatecochco
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Zaira Yared Pérez
Domicilio Calle Principal #83 Secc 3ra M. Tel 2461013373

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la operatividad de la entrega de los alimentos esmbres asistiendo de manera responsable operador de DIF municipal, comité encargado y proveedor.



U. S. E. T.
TLAHUICOTE
29DJN0246E
Mazatecochco, Tlax.

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

Inarely Santamaria López

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Alexandra Melendez Romero
CP. 12968617

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

Zaira Yared Pérez



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN TLAHUICOLE CLAVE: 29DJN0246E

LOCALIDAD: MAZATECOCHCO MUNICIPIO: JOSÉ MARIA MORELOS MAZATECOCHCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-mayo-2026
Escuela Ju. Emilio Sanchez Pedras Clave 2901101456 Turno M Beneficiarios 94
Nombre del director (a) Maria Elena Montiel Cano Tel 2461112296
Municipio Zacatelco Localidad Manantiales
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Geraldin Alvarado Garzon
Domicilio Av. Manantiales #37 sec. 4ta Zacatelco Tel 2461836781

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.



U.S.E.T.

JARDÍN DE NIÑOS

"LIC. EMILIO

SÁNCHEZ PIEDRAS

CLAVE 2901101456

MANANTIALES

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

Alejandro Melendez Romero
C.P. 12968647

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Geraldin Alvarado Garzon
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



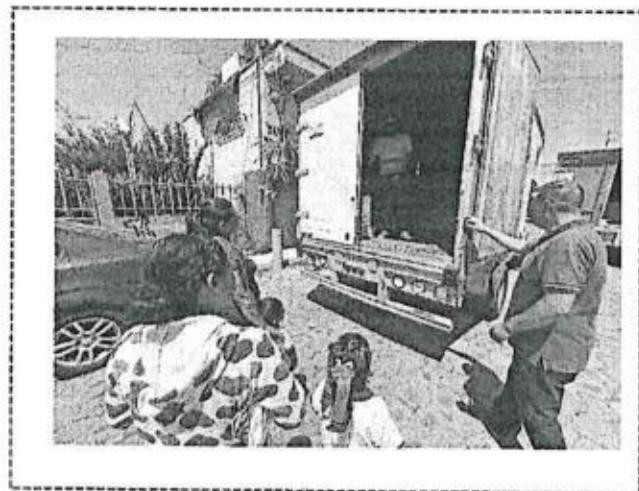
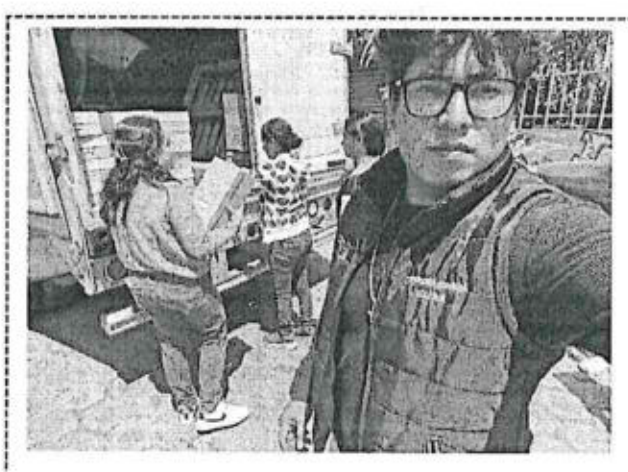
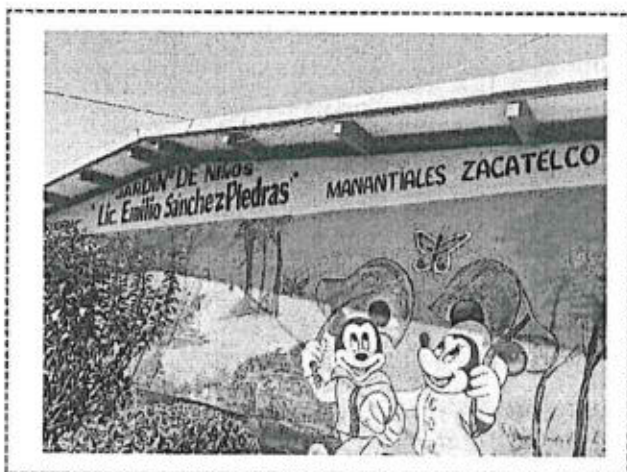
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: JN LIC. EMILIO SANCHEZ PIEDRAS CLAVE: 29DJN0145G

LOCALIDAD: ZACATELCO MUNICIPIO: ZACATELCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-mayo-2026

Escuela JV Federico Froebel Clave 29EJN0007D Turno M Beneficiarios 144
Nombre del director (a) Selene Pérez Hernández Tel 2464949637
Municipio Zacatelco Localidad Zacatelco
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías José Rafael Varela Téllez
Domicilio Morelos #11 Sección Segunda Tel 2461417184

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la supervisión correspondiente al proveedor y al comité asistiendo de manera responsable para el cumplimiento

S.E.P.E.



JARDIN DE NIÑOS
FEDERICO FROEBEL
Llave: 29EJN0007D
ZACATELCO
ZACATELCO, TLAX

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

Alejandro Melendez Romero
CP. 12968617
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

José Rafael Varela Téllez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



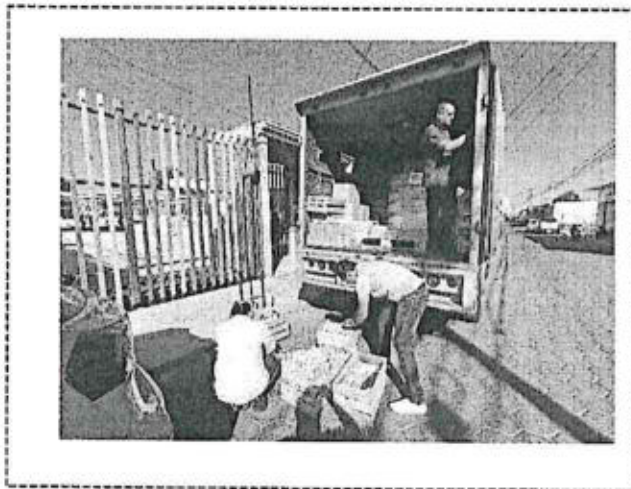
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN FEDERICO FROEBEL CLAVE: 29EJN0007D

LOCALIDAD: ZACATELCO MUNICIPIO: ZACATELCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR

LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-mayo-2026
Escuela PR Patria Clave 29DPR04340 Turno M Beneficiarios 229
Nombre del director (a) Mauricio Garcia Ramirez Tel 2411281669
Municipio Zacatelco Localidad Zacatelco
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Karen Jesus de la Rosa Rodriguez
Domicilio Priv. Cruz Colorada #43 Secc 2da Tel 2461335157

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Aziute de manera puntual al comité encar-
gada del programa para recibir los
alimentos u escolares modalidad fria.



U. S. E. T.

Esc. Prim. R. Mauricio Garcia Ramirez
"PATRIA"
Clave 29DPR04340
Cruz Colorada
Zacatelco, Tlax.

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

OP. 12968657
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Karen Jesus de la Rosa Rodriguez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: PR PATRIA CLAVE: 29DPR04340

LOCALIDAD: ZACATELCO MUNICIPIO: ZACATELCO

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
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-mayo-2026
Escuela PR Domingo Arenas Clave 296PR0408 Turno M Beneficiarios 307
Nombre del director (a) José Jorge Rivera Gutierrez Tel 246 2095221
Municipio Zacatelco Localidad Xochicalco
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Rosa Morales Rodríguez
Domicilio Cuautemex #120 Xochicalco Tel 246 177 9087

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.



ESCUELA PRIMARIA
DOMINGO ARENAS

CLAVE: 296PR0408

XOCHICALCO, TLAX

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

Asiste de manera responsable
el proveedor y el comité
para realizar el protocolo de
entrega de alimentos escolares.

Alfonso Meléndez Romero
C.P. 12968617

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Rosa Morales Rodríguez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



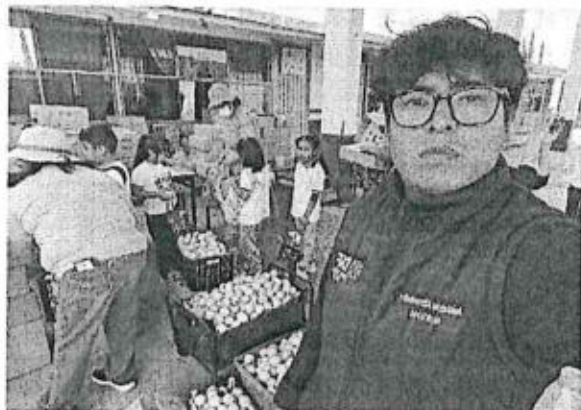
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: PR DOMINGO ARENAS CLAVE: 29EPR0040B

LOCALIDAD: ZACATELCO MUNICIPIO: ZACATELCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-mayo-2026
Escuela Ju. Paredes y Herrería Kochitotzin Clave 29DJN0144H Turno M Beneficiarios 76
Nombre del director (a) Ma. del Carmen Campos S. Tel 2226644341
Municipio Zacatelco Localidad Guardia
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Sheila Ruiz Ramirez
Domicilio C. Puebla - Tlax #109 Saccin 3ra Tel 2462553276

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se entregan los alimentos semibares
modalidad frio por parte del
proveedor al comité
encargado del programa



U.S.E.T.

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

JARDIN DE NIÑOS
HERNÁNDEZ ACOSTA

29DJN0144H

ZACATELCO, TLAX.

Alejandro Melendez Romero
CP. 12468617

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Sheila Ruiz R.
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN DESIDERIO HERNANDEZ XOCHITIOTZIN CLAVE: 29DJN0144H

LOCALIDAD: ZACATELCO MUNICIPIO: ZACATELCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-mayo-2026
Escuela JM. Cirilo Arenas Clave 29KJN0183T Turno M Beneficiarios 15
Nombre del director (a) Jonyfer Flores Juárez Tel 2464790496
Municipio Zacatepec Localidad Domingo Arenas
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Wendy Gisela Hernández Zamora
Domicilio Priv. Rio Atzacac #15 Col. Domingo A Tel 2461295648

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Asiste el proveedor para realizar la entrega de
los alimentos escolares a los
encargados del comité, de
manera ordenada y responsable



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

Alejandro Melendez Romero
C.E. 12968617
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Wendy Gisela Hernández Zamora
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF JN CIRILO ARENAS CLAVE: 29KJN0183T

LOCALIDAD: DOMINGO ARENAS MUNICIPIO: ZACATELCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-mayo-2026
Escuela JN Diego Rivera Clave 29DJN099L Turno M Beneficiarios 95
Nombre del director (a) Rebeca Sanchez Hernandez Tel 2461126752
Municipio Zacatelco Localidad Xitototla
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Luisa Montiel Hernandez
Domicilio Priv. Revolucion #101 Xitototla Tel 2214101012

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	☒	☐		
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	☒	☐		
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	☒	☐		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	☒	☐		
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	☒	☐		
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	☒	☐		

Comentarios u observaciones.

Se hace entrega de los alimentos
escolares en modalidad Frio
por parte del proveedor al comité
empleado del programa



U.S.E.T.

JARDÍN DE NIÑOS
DIEGO RIVERA

CLAVE:
29DJN099L
XITOTOTLA, TLAX.

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

Alejandro Melendez Romero
CP. 2968617

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Luisa Montiel Hernandez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: JN DIEGO RIVERA CLAVE: 29DJN0099L

LOCALIDAD: ZACATELCO MUNICIPIO: ZACATELCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR

LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-mayo-2026
Escuela Ju. Margarita Maza de Juárez Clave 29EJN0046E Turno V Beneficiarios 74
Nombre del director (a) Ma. Alejandra Rogel Carmona Tel 241 407 4091
Municipio Zacatelco Localidad Xochicalco
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Isidro Alvarez Tobón
Domicilio AV Puebla #5 seccion #4 Tel 246 206 2312

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	SI	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se hace entrega de los alimentos escolares
modalidad frio, por parte del
proveedor al comité encargado del
programa.

S. E. P. E.



JARDIN DE NIÑOS
MARGARITA MAZA DE
JUAREZ
CLAVE: 29EJN0046E
XOCHICALCO
ZACATELCO, TLAXCALA.

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

Alejandro Melendez Romero
C.E. 12968617
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Isidro Alvarez Tobón
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN MARGARITA MAZA DE JUAREZ CLAVE: 29EJN0046F

LOCALIDAD: ZACATELCO MUNICIPIO: ZACATELCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 7-mayo-2026
Escuela PR Antonio Gonzalez Abascal Clave 290PR0363K Turno V Beneficiarios 73
Nombre del director (a) Gonzalo Arenas Lopez Tel 2221491244
Municipio Zacatelco Localidad Ira Seccion
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Yazmin Meza Sanchez
Domicilio Av. Puebla #2 secc 2da Zacatelco Tel 246295 31 71

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	☒	☐		
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	☒	☐		
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	☒	☐		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	☒	☐		
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	☒	☐		
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	☒	☐		

Comentarios u observaciones.

Se hace entrega por parte del proveedor
los alimentos escolares modalidad
frio al comité encargado
del programa.



U.S.E.T.
ESC. PRIM. UPA
MONTAÑO GONZALEZ
ABASCAL
290PR0363K
ZACATELCO
TLAX.

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

Alejandro Melendez Romero
CP-12968617
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Yazmin Meza Sanchez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: PR ANTONINO GONZALEZ ABASCALCLAVE: 29DPR0363K

LOCALIDAD: ZACATELCO MUNICIPIO: ZACATELCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 8 mayo - 2026

Escuela JN Juan Escutia Clave 29KJN0057W Turno M Beneficiarios 11
Nombre del director (a) Maria Trinidad Lopez Diaz Tel 2462072986
Municipio Ixtacuixtla Localidad Santa Rosa de Lima
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Maria Lorena Perez Diaz
Domicilio C Calle Conocido Santa Rosa del Niño Tel 2481008452

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	☒	☐		
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	☒	☐		
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	☒	☐		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	☒	☐		
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	☒	☐		
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	☒	☐		

Comentarios u observaciones.

Asiste de manera ordenada el proveedor para hacer la entrega de los alimentos escolares modalidad fria y los integrantes del comité responsables del programa.



"JUAN ESCUTIA"
CLAVE: 29KJN0057W
Santa Rosa de Lima
Ixtacuixtla Tlax.

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

Alejandro Melendez Romero

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DE SEDIF
C.P. 12968617

Maria Lorena Perez Diaz
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



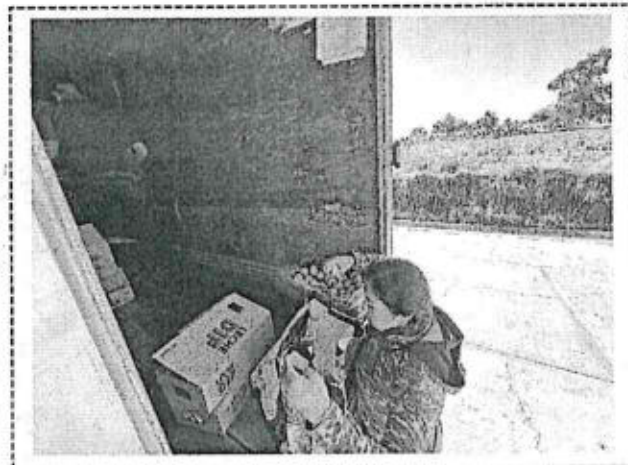
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CF JN JUAN ESCUTIA CLAVE: 29KJN0057W

LOCALIDAD: SANTA ROSA DE LIMA MUNICIPIO: IXTACUXTLA DE MARIANO MATAMOROS

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



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

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO

Fecha 8-mayo-2026

Escuela PR Francisco Villa Clave 29DPR0320H Turno M Beneficiarios 73
Nombre del director (a) Osvaldo Alfredo Hernández Muñoz Tel 2462416423
Municipio Ixtacuixtla Localidad San Antonio Tecoco
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Citlali Bate Martínez
Domicilio C. del Bosque #04 San Antonio Tecoco Tel 246116630

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Sí	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la operatividad así como también la supervisión a la entrega de los alimentos escolares y modalidad Frío.

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



U.S.E.T.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
Clave: 29DPR0320H
TECOAC, IXTACUIXTLA, TLAX.

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEDIF
C.P. 12968617

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



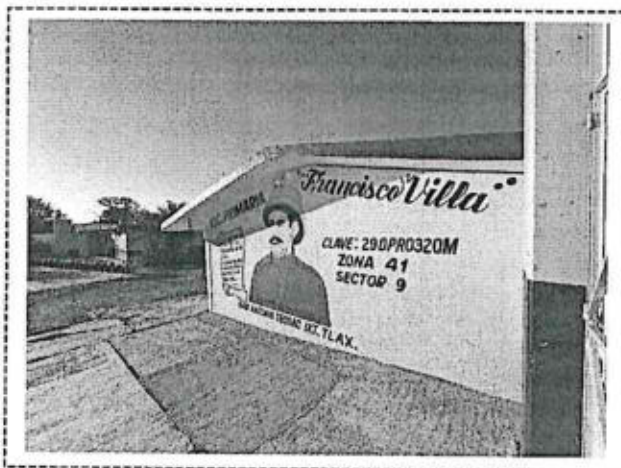
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: PR FRANCISCO VILLA CLAVE: 29DPR0320M

LOCALIDAD: SAN ANTONIO TECÓAC MUNICIPIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO

Fecha 8 mayo - 2026
Escuela PR Progreso Clave 296PROG00P Turno M Beneficiarios 53
Nombre del director (a) Ariel Pérez Serrano Tel 248 1158290
Municipio Ixtacuitla Localidad La Caridad Cuamamey
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Maria Soledad Castera del Ruz
Domicilio C. Emilio Sanchez Pedraza S/N La caridad Tel 246 3345630

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se entregan los alimentos escolares
por parte del proveedor al comité
encargado del programa de
manera oportuna y responsable



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

Alfonso Melendez Romero
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DE SEDIF
C.P. 12968617

Maria Soledad Castera Del Ruz
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: PR PROGRESO CLAVE: 29EPR0060P

LOCALIDAD: LA CARIDAD CUAXONACAYO MUNICIPIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR

LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO

Fecha 8-mayo-2026

Escuela PR Miguel Hidalgo Clave 29EP0104W Turno M Beneficiarios 31

Nombre del director (a) Prisciliano Ferrnando Gutierrez Tel SAI

Municipio Ixtacuitla de Mariano Melamed Localidad San Juan Nepopualco

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Glora Rivera Galicia

Domicilio C. Emiliano Zapata SAI Nepopualco Tel 2482060762

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la operatividad de la entrega de los alimentos escolares modalidad frio proveedor a comité.

ESC PRIM RUR
"MIGUEL HIDALGO"
CLAVE: 29EP0104W
NEPOPUALCO
MPIO IXTACUITLA, TLAX

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

Alejandra Melendez Romero
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DE SEDIF
C.P. 12968617

Glora Rivera Galicia
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



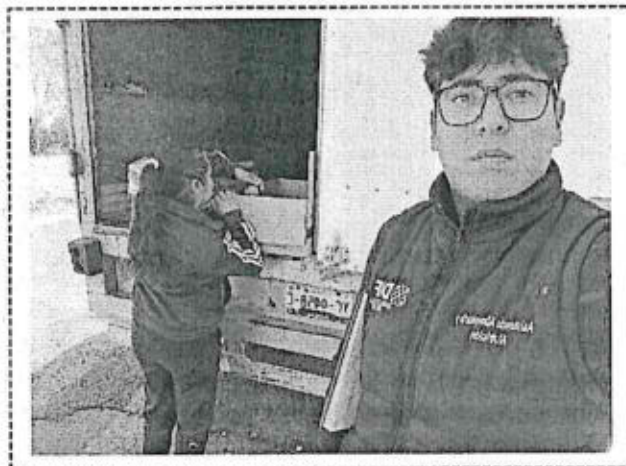
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: PR MIGUEL HIDALGO CLAVE: 29EPR0104W

LOCALIDAD: SAN JUAN NEPOPUALCO MUNICIPIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 8-mayo-2016

Escuela JN Federico García Lorca Clave 29DJN0308A Turno M Beneficiarios 13

Nombre del director (a) Erika Espinosa Espinoza Tel 2463113027

Municipio Atzacuixtla Localidad La ciudad Cuaxamacayo

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Karla Michel Barba Lucha

Domicilio C. Jonquin Caceros S/N. La Candel Tel 2482921275

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se hace entrega de los alimentos escolares
modalidad frio (por parte del proveedor
al comité encargado del programa.



U.S.E.T.

JARDIN DE NIÑOS

"FEDERICO GARCIA

LORCA"

CLAVE: 29DJN0308A

CUAXONACAYO

ATZACUIXTLA, TL.

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

Alexandra Meléndez Romero
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DE SEDIF

C.P. 12968617

Karla Michel Barba Lucha
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



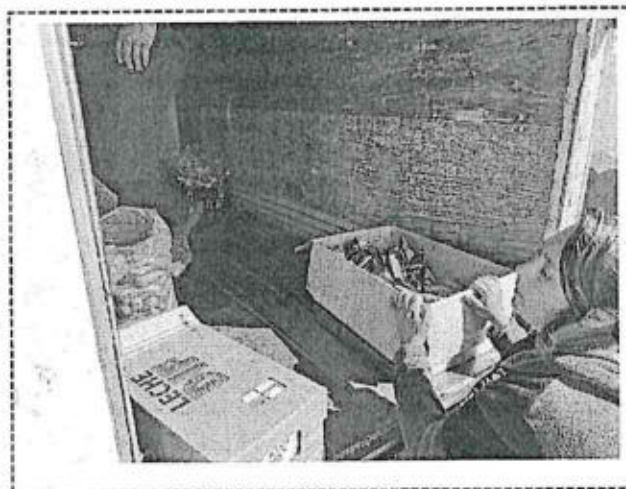
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: JN FEDERICO GARCIA LORCA CLAVE: 29DJN0308A

LOCALIDAD: LA CARIDAD CUAXONACAYO MUNICIPIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 8-mayo-2026

Escuela PR. Mariano Matamoros Clave 29DPRO177P Turno M Beneficiarios 268

Nombre del director (a) Osair Hernandez Salas Tel 2482020362

Municipio Ixtacuitla Localidad Ixtacuitla

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Rocio Jimenez Alameda

Domicilio C. Cuauhtémoc y Alcazar #101 Col Chapultepec Tel 2482071363

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la supervisión correspondiente
hacia el comité quien recibe las
raciones de los alimentos escolares
por parte del proveedor



U.S.E.T.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
MATEMATICA
MATAMOROS
29DPRO177P
Ixtacuitla
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

Algodra Melendez Romero
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DE SEDIF
C.P. 12968617

Rocio Jimenez Alameda
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: PR MARIANO MATAMOROS CLAVE: 29DPR0177P

LOCALIDAD: VILLA MARIANO MATAMOROS MUNICIPIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO

Fecha 8-mayo-2026

Escuela PR Miguel Gundi y Alcaraz Clave 29DPR01335 Turno V Beneficiarios 131
Nombre del director (a) Ruth Pérez San Luis Tel 2461586151
Municipio Ixtacuixtla Localidad Ixtacuixtla
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Erika Espinoza Santana
Domicilio C. Gundi y Alcaraz #92 Col Chapultepec Tel 2482013057

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Sí	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la operatividad de la entrega
de los alimentos escolares modalidad
frío por parte del proveedor al
comité encargado del programa.



U.S.E.T.
ESC. PRIM. MIGUEL GUNDI Y ALCAZAR
CLAVE 29DPR01335
MARIANO MATANOROS
IXTACUIXTLA, TLAX.

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

Ruth Pérez San Luis
Alejandro Meléndez Romero

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DE SEDIF
C.P. 12968617

Erika Espinoza Santana

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



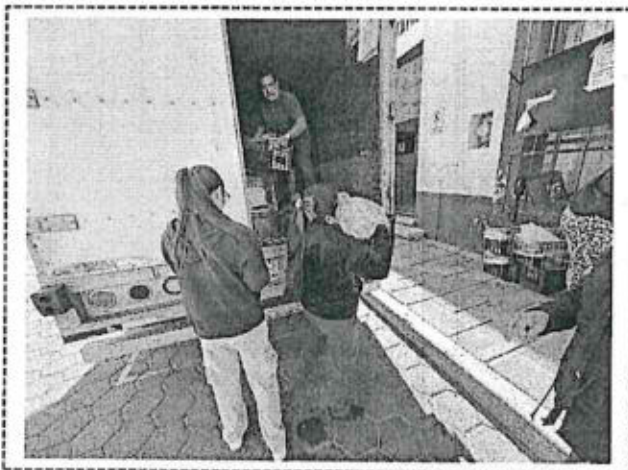
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: PR MIGUEL GURIDI Y ALCOCER CLAVE: 29DPR0133S

LOCALIDAD: VILLA MARIANO MATAMOROS MUNICIPIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



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

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 8 mayo - 2026
Escuela J.N. Justo Sierra Clave 29EJN0014N Turno M Beneficiarios 99
Nombre del director (a) Florentina Espinosa Hernández Tel 246 470 4911
Municipio Ixtacuixtla Localidad Tenexyecac
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Gabriela Noyola Flores
Domicilio C. Niña perdida s/n La Trinidad Tel 246 109 1109

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	☒	☐		
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	☒	☐		
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	☒	☐		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	☒	☐		
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	☒	☐		
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	☒	☐		

Comentarios u observaciones.

S. E. P. E



LA DIRECTORA

Florentina Espinosa Hernández

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

JARDIN JUSTO SIERRA
CAVE. 29 E J N 0 0 1 4 N
TENEXYECAC
IXTACUIXTLA, TLAX

[Firma]

Alondra Nolasco Romero

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DE SEDIF

C.P. 12968617

[Firma]
Gabriela Noyola Flores

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: JN JUSTO SIERRA CLAVE: 29EJN0014N

LOCALIDAD: LA TRINIDAD TENEXYECAC MUNICIPIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO

Fecha 8-mayo-2026
Escuela JN Jose Maria Morelos Pavo Clave 290100033C Turno M Beneficiarios 127
Nombre del director (a) Yussui Meneses Reyes Tel 2461100272
Municipio Ixtacuitla Localidad Xocoyucan
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Julia Fernanda Hernandez Martinez
Domicilio C. S de Febrero #12 Xocoyucan Tel 2913903931

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la supervisión correspondiente
a través de la operatividad de la
entrega de los alimentos escolares
modalidad frío



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

Yussui Meneses Reyes
Algodora Melendez Romero
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DE SEDIF
C.P. 12968617

Julia Fernanda Hernandez Martinez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



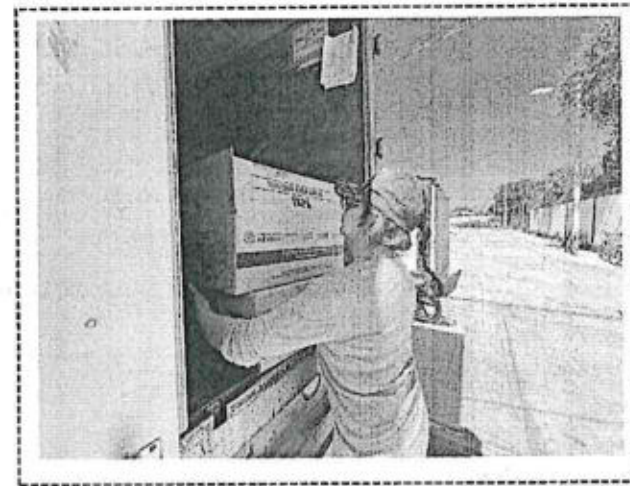
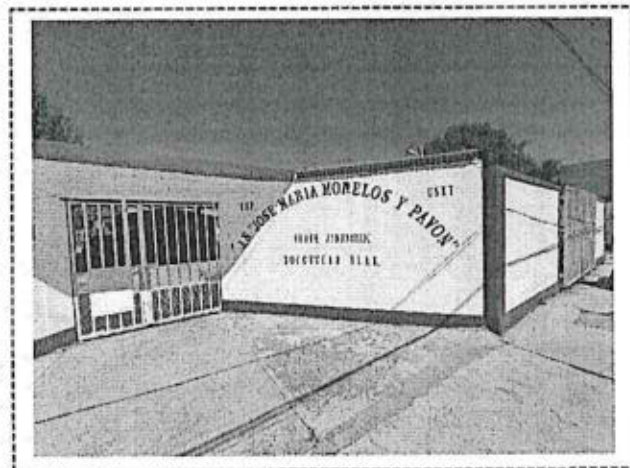
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN JOSE MA. MORELOS Y PAVON CLAVE: 29DJN0033C

LOCALIDAD: SAN DIEGO XOCOYUCAN MUNICIPIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela PR Vicente Guerrero Clave 29DPR0345V Turno M Beneficiarios 304

Nombre del director (a) Olegario Minor Luna Tel 2462330009

Municipio Tecolchaco Localidad Sección Segunda

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Gabriela Meléndez Bonilla

Domicilio Calle Mariano Matamoros #41 Secc 2da Tel 246-124-79-88

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza supervisión por SEDIF se hace la entrega de alimentos escolares a los integrantes del comité.



U.S.E.T.
C. PRIM. URB
icente Guerrero"
ave: 29DPR0345V
ecolchaco, Tlax

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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
CP. 13445163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Gabriela Melendez Bonilla
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



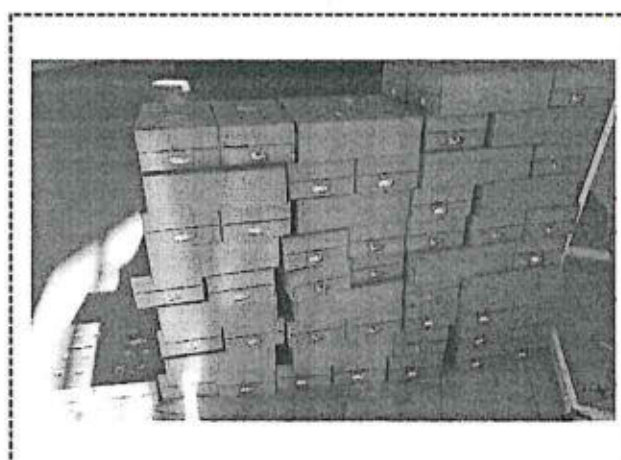
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: PR VICENTE GUERRERO CLAVE: 29DPR0345V

LOCALIDAD: TEOLOCHOLCO MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela PR Vicente Guerrero Clave 29DPR0393E Turno V Beneficiarios 114

Nombre del director (a) Adura Loyola Minor Tel 246 122 48 00

Municipio San Luis Teolocholco Localidad Sección 5ta

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Cesar Hernández Texis

Domicilio Priv. venustiano carranza s/n secc. 2da Tel 221 577 73 55

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la entrega de alimentos escolares
a los integrantes del comité, se revisan y se
contabilizan los insumos.



U.S.E.T. Adura Loyola Minor
ESC. PRIM. RUR. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
VICENTE GUERRERO DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA
29DPR0393E
Teolocholco Tlax

Maria Guadalupe
Flores Gabriel
C.P. 13445163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Cesar Hernández Texis
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



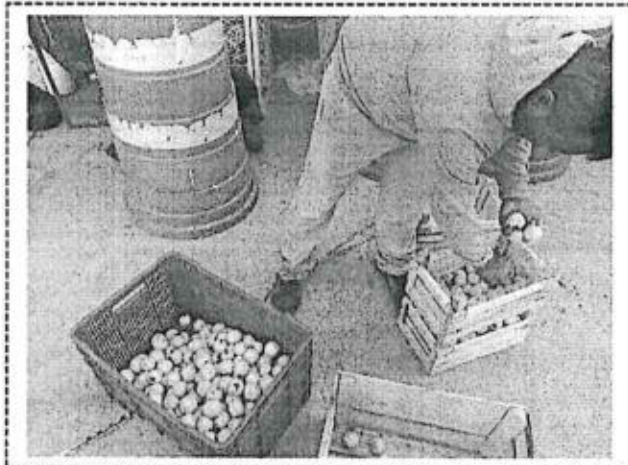
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: PR VICENTE GUERRERO CLAVE: 29DPR0393E

LOCALIDAD: TEOLOCHOLCO MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12 - Mayo - 26

Escuela CAM 18 Clave 29DML0018J Turno M Beneficiarios 45

Nombre del director (a) Luis Octavio Ortiz Pérez Tel 246 104 7884

Municipio San Luis Teolocholco Localidad Teolocholco

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Nancy González Álvarez

Domicilio Rio. Josefa Ortiz de Domínguez 47 Soc. 1ra Tel 22 24 609330

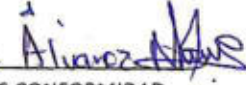
CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
La leche se encuentra sellada y con fecha de caducidad.	/			
La galleta integral se encuentra sellada y con fecha de caducidad.	/			
El Mix de fruta deshidratada se encuentra sellado y con fecha de caducidad.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la entrega de los desayunos escolares de proveedor al comité encargado, se revisa y se contabilizan los insumos.


UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS
DEL ESTADO DE TLAXCALA
C.A.M. NO. 18 CLAVE: 29DML0018J
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA


Maria Guadalupe
Flores Gabriel
C.P. 3445163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF


Nancy González Álvarez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CENTRO DE ATENCION MULTIPLE No. 18 CLAVE: 29DML0018J

LOCALIDAD: TEOLOCHOLCO MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela JN Maximo Rojas Clave 29DJN0197M Turno M Beneficiarios 111

Nombre del director (a) Haydee Garcia Luis Tel 246 133 4678

Municipio San Luis Teolochalco Localidad Teolochalco

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Abigail Juárez Fuentes

Domicilio Avi Juárez #23 Secc. 1ra San Luis T. Tel 246 392 2188

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la entrega de alimentos escolares a los responsables del comité, se revisa fecha de caducidad y fruta en buen estado.



U.S.E.T.

JARDIN DE NIÑOS
"MAXIMO ROJAS"
CLAVE 29DJN0197M
TEOLOCHOLCO, TLAX

Haydee Garcia Luis

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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13445163

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Abigail Juárez Fuentes
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN MAXIMO ROJAS CLAVE: 29DJN0197M

LOCALIDAD: TEOLOCHOLCO MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela Inicial Kalia Jauil Clave 29DIN00132 Turno M Beneficiarios 14

Nombre del director (a) Norma Angelica Lima Aguilar Tel 246 262 2526

Municipio San Luis Teolocholco Localidad Teolocholco

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Jaquelin Terio Taxis

Domicilio Av. Hidalgo 72B Secc. 3ra, San Luis Tel 246 156 6945

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se hace la entrega de los insumos de desayunos
fríos a los responsables del comité, se revisa y
contabiliza los insumos.



U. S. E. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
C. E. I. DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA
"KALIAJAUIL"
29DIN00132
ACTICPA,
TEOLOCHOLCO, TLAX.

[Firma]

Norma Angelica Lima Aguilar C.P.13445163

Maria Guadalupe
Flores Gabriel

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

[Firma]

Jaquelin Terio
Taxis

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: JN KALIAJAUIL CLAVE: 29DIN0013Z

LOCALIDAD: TEOLOCHOLCO MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela Inicial Kuikakalko Clave 29DIN0008C Turno M Beneficiarios 18

Nombre del director (a) Andrea Pluma Palacios Tel 2463334839

Municipio Teolochoolco Localidad Teahutla

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Varónica Hernández Hernández

Domicilio C. 21 de Marzo N. 10 Sec. 2a Tel 246-184-62-51

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la operatividad, así como también la entrega de desayunos a los integrantes del comité.



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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.D. 13445163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Varónica Hdez Hdez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

U.S.E.T. C.E.I.I.
KUIKAKALKO
Clave: 29DIN0008C

CUAHUTLA TELOCHOOLCO, Tlaxcala. El programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN KUIKAKALKO CLAVE: 29DIN0008C

LOCALIDAD: CUAHULTA SECCION SEXTA MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



[Handwritten signature]

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela IN Niños heros de Chapultepec Clave 29DCC00014 Turno M Beneficiarios 50

Nombre del director (a) Aurelia Zamora Castillo Tel 2463593122

Municipio Teolocholco Localidad Cuaxinaca

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Gabriele Zamora Pérez

Domicilio Calle Jose Maria Morelos #58 2da sec Tel 246 206 0073

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

El proveedor y comité llegan de manera puntual y ordenada para la entrega de los insumos, se revisa que los alimentos lleguen en buenas condiciones.



U. S. E. T.
C. E. P. I.

"NIÑOS HEROES
DE CHAPULTEPEC"
29DCC00014
Cuaxinaca, Teolocholco, Tlax.

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

Aurelia Zamora Castillo

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.D. 13445163

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Gabriele Zamora Pérez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



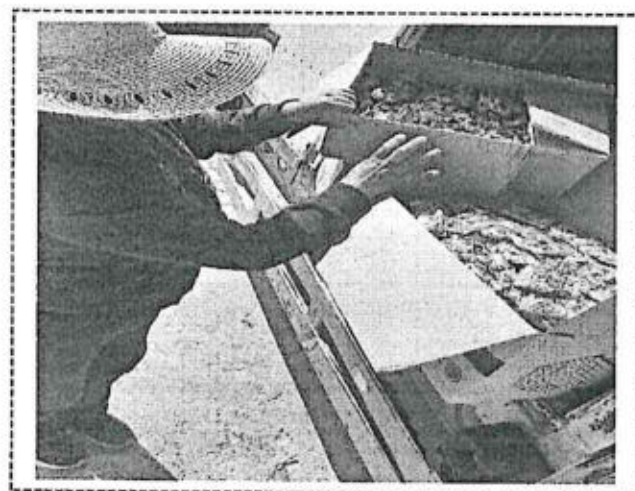
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN NIÑOS HEROES DE CHAPULTEPEC CLAVE: 29DCC0001V

LOCALIDAD: CUAXINCA MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12 - Mayo - 26

Escuela Inicial Sitlalmina Clave 29DIN0003T Turno M Beneficiarios 20

Nombre del director (a) Marcelly Tecunpacho Espinoza Tel 246 36 10381

Municipio San Luis Teolocholco Localidad Coaxinca

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Socorro Nohpal Macuila

Domicilio C. Prolongación 16 de sep. San Luis T. Tel 246 163 4418

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la entrega de insumos de desayunos
fríos a los encargados del comité, se revisan
los alimentos.



U.S.E.T. C.E.I.I.

"SITLALMINA"

Clave: 29DIN0003T
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
CUAXINCA DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

[Firma]

[Firma]

Maria Guadalupe
Flores Gabriel

C.P. 13445163

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

[Firma]

Socorro Nohpal Macuila
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



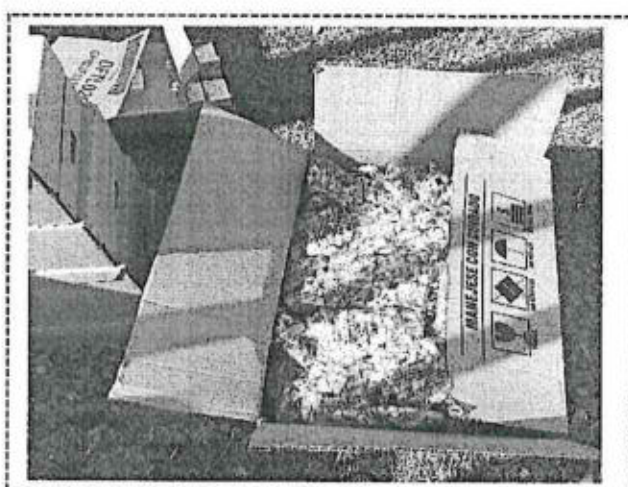
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN SITLALMINA CLAVE: 29DIN0003T

LOCALIDAD: CUAXINCA MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela JN Niños héroes Clave 29DCC0002U Turno M Beneficiarios 86

Nombre del director (a) Rosa Cruz Jiménez Tel 2464696067

Municipio Tecolchulco Localidad Acxotla del Monte

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Yazmin Ramirez Taxis

Domicilio C. Alamos 17 acxotla del monte, Acxotla Tel 246 493 60 06

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

El proveedor llega de manera puntual para hacer la entrega de los alimentos escolares a los responsables del comité. Se revisa que los insumos lleguen en buen estado.

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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 1344 51 63
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



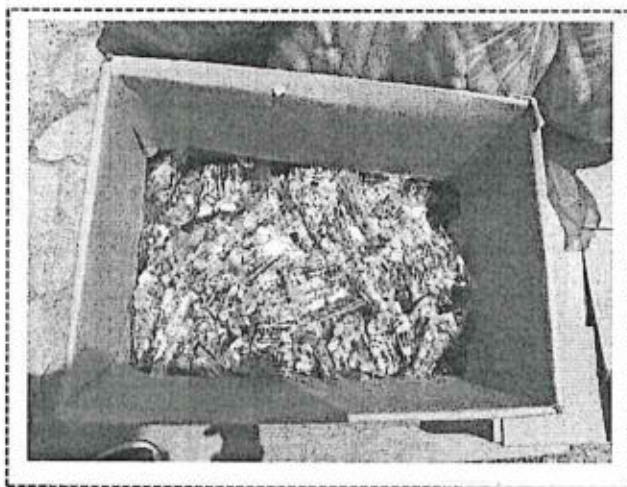
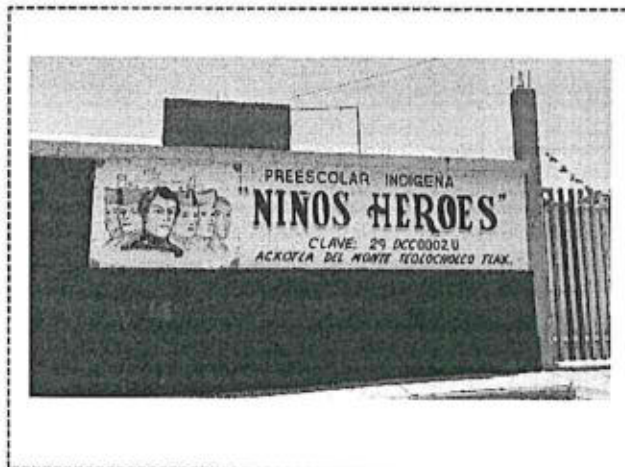
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN NIÑOS HEROES CLAVE: 29DCC0002U

LOCALIDAD: ACXOTLA DEL MONTE MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela PR Benito Juárez Clave 29DPR01745 Turno M Beneficiarios 48

Nombre del director (a) Veronica Plata Sanchez Tel 2462161100

Municipio Tecolchaco Localidad Axotla del Monte

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías DIANA RODRIGUEZ GUTIERREZ

Domicilio Lazaro Cardenas s/u barrio de santa cruz Tel 246 159 79 17

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la operatividad, así como la supervisión de la entrega de los alimentos escolares a los integrantes del comité.



U.S.E.T. Veronica Plata Sanchez
ESCUELA PRIMARIA RURAL
"BENITO JUÁREZ"
CLAVE: 29DPR01745
AXOTLA DEL MONTE, TLAX

[Firma]

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

[Firma]
Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13 44 51 63

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

[Firma]
DIANA RODRIGUEZ GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: PR BENITO JUAREZ CLAVE: 29DPR0174S

LOCALIDAD: ACXOTLA DEL MONTE MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela PR Naciones Unidas Clave 29DPR0455A Turno V Beneficiarios 95

Nombre del director (a) PEDRO MEZA MORALES Tel 2461116903

Municipio TEOLLOCHOLCO Localidad ACXOTLA DEL MONTE

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Patricia Flores Atriano

Domicilio 3ra privada pedregal secc. 3ra, San Luis T. Tel 246 206 46 03

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

El proveedor hace la entrega de los desayunos frios
a los integrantes del comité, se revisan los insumos.
se encuentran en buen estado y con fecha de
caducidad vigente.



U.S.E.T.

ESC. PRIM. RUR.
"NACIONES UNIDAS"
29DPR0455A

Acxotla del Monte, Tlax.

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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13 44 51 63
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Patricia Flores Atriano
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: PR NACIONES UNIDAS CLAVE: 29DPR0455A

LOCALIDAD: ACXOTLA DEL MONTE MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



[Handwritten signature]

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 12-Mayo-26

Escuela Unidad Tlamatpiltontsitsin Clave 24DIN0022H Turno M Beneficiarios 51

Nombre del director (a) Enriqueta Ramírez Montiel Tel 2212370022

Municipio Teolocholco Localidad Sección Tercera

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Ana Karen Alonal Mendieta

Domicilio C. 21 de Marzo S/N, San Luis T. Tel 2464247148

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la entrega de los desayunos escolares
de manera ordenada a los responsables del
comité.


Enriqueta Ramírez Montiel
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA
Unidad de Servicios Educativos
del Estado de Tlaxcala
C.E.I. TLAMATPILTONTSITSIN
CLAVE: 24DIN0022H
SECCIÓN 3ra. TEOLCHOLCO, TLAX.
CP. 13445163

Mario Guadalupe Flores Gabriel
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF


Ana Karen Alonal Mendieta
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: IN TLAMATPILTONTSITSIN CLAVE: 29DIN0022H

LOCALIDAD: SECCION TERCERA MUNICIPIO: TEOLOCHOLCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 13-Mayo-26

Escuela PR Miguel Hidalgo Clave 29KPR0108C Turno Beneficiarios 9
Nombre del director (a) Margarita Santos Carrasco Tel 241 135 52 49
Municipio San José Teacalco Localidad San Luis
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Lucia Peña Arriaga
Domicilio C. Hidalgo s/n quinto sec. San Jose T. Tel 246 148 05 75

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la entrega de los alimentos escolares
a los responsables del comité, se revisa y
contabiliza los insumos.



"MIGUEL HIDALGO"
CLAVE 29KPR0108C
COL. SAN LUIS
SAN JOSÉ TEACALCO, TLAX.

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

Maria Guadalupe
Flores Gabriel
C.P. 13 44 51 63
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Lucia Peña Arriaga
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CF PR MIGUEL HIDALGO CLAVE: 29KPR0108C

LOCALIDAD: SAN LUIS MUNICIPIO: SAN JOSE TEACALCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 13-Mayo-26

Escuela JN Winnie Pooh Clave 29KJN0099V Turno M Beneficiarios 1

Nombre del director (a) Margarita Sanluis Carrasco Tel 241 135 52 49

Municipio San José Teacalco Localidad San Luis

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Lucia Peña Arriaga

Domicilio C. Hidalgo s/n quinta secc. san jose teac. Tel 246 148 05 75

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Asisten los responsables del comité de manera ordenada y puntual para recibir los alimentos escolares.



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

Margarita Sanluis Carrasco Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13445163

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Lucia Peña Arriaga
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

"WINNIE POOH"
CLAVE 29KJN0099V
COL. SAN LUIS
SAN JOSE TEACALCO, TLAX.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF JN WINNIE POOH CLAVE: 29KJN0099V

LOCALIDAD: SAN LUIS MUNICIPIO: SAN JOSE TEACALCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 13-Mayo-26

Escuela JN Josefa Ortiz de Dom. Clave 29KJN03040 Turno M Beneficiarios 9

Nombre del director (a) Bibiana Corona Gómez Tel 246 370 27 22

Municipio San José Teacalco Localidad San José Teacalco

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Micaela Pérez Sanluis

Domicilio C. Xicotencal sccc 3ra alta de mesa Tel 241 178 25 56

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la entrega de los insumos de desayunos
fríos a los integrantes del comité, se revisa y
contabilizan de manera ordenada.



Bibiana Corona G.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

Maria Guadalupe
Flores Gabriel
C.P. 13445163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Micaela Pérez Sanluis
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CF JN JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ CLAVE: 29KJN03040

LOCALIDAD: SAN JOSE TEACALCO MUNICIPIO: SAN JOSE TEACALCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 13-Mayo-26

Escuela PR Francisco Gabilondo S. Clave 29KPR0151R Turno M Beneficiarios 4

Nombre del director (a) Bibiana Corona Gómez Tel 246 370 27 22

Municipio San José Teacalco Localidad San José Teacalco

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Micaela Pérez Sanluis

Domicilio C. xicahlténcatl secc. 3ra alta de mesa Tel 241 178 25 56

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	/			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Asiste de manera ordenada el proveedor y el comité a la entrega y recepción de los alimentos escolares. El comité revisa que la fruta se encuentre en buen estado.



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

FRANCISCO GABILONDO SOLER
LAVE 29KPR0151R
ALTOS DE MESA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CF PR FRANCISCO GABILONDO SOLER CLAVE: 29KPR0151R

LOCALIDAD: SAN JOSE TEACALCO MUNICIPIO: SAN JOSE TEACALCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 13-Mayo-26

Escuela JN 21 de Agosto Clave 29KJN0238F Turno M Beneficiarios 5

Nombre del director (a) Viridiana Carro Leal Tel 241 220 89 17

Municipio San José Teacalco Localidad Col. ecológica

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Marisol Hernández Romero

Domicilio C. Cuatlapang, 11 secc. 2da San José Teacalco Tel 22 03 64 81 33

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la supervisión, verificando los integrantes del comité revisen y contabilicen los insumos de manera ordenada y responsables



"21 DE AGOSTO"
CLAVE: 29KJN0238F
COL. ECOLÓGICA
SAN JOSÉ
TEACALCO, TLAX.

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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13445163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Marisol Hernández Romero
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



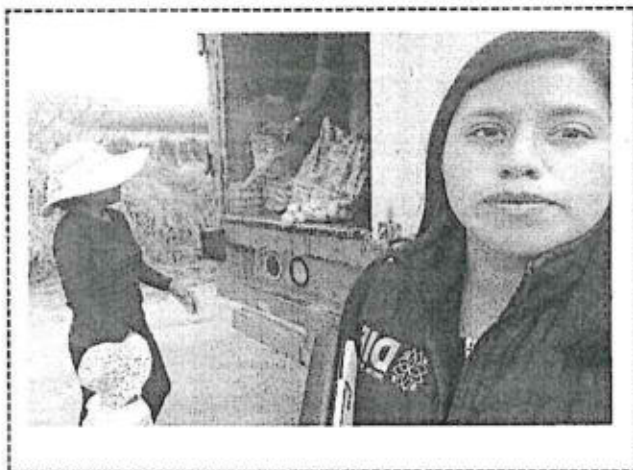
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF JN 21 DE AGOSTO CLAVE: 29KJN0238F

LOCALIDAD: COLONIA ECOLÓGICA MUNICIPIO: SAN JOSE TEACALCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 13-Mayo-26

Escuela PR 21 de Agosto Clave 29KPR0095P Turno M Beneficiarios 8

Nombre del director (a) Viridiana Carro Leal Tel 241 220 8917

Municipio San José Teacalco Localidad Col. ecológica

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Marisol Hernández Romero

Domicilio C. waltupanga II secc. 2da san José teacalco Tel 22 03 64 81 33

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se hace la entrega de alimentos escolares de
proveedor a integrantes del comité, se revisa y se
contabilizan los insumos por parte del comité.



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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13 44 51 63
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Marisol Hernández Romero
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

21 DE AGOSTO
Clave: 29KPR0095P
Colonia Ecológica
San José Teacalco, Tlax.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF PR 21 DE AGOSTO CLAVE: 29KPR0095P

LOCALIDAD: COLONIA ECOLÓGICA MUNICIPIO: SAN JOSE TEACALCO

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA

LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela PR Cri - Cri Clave 29KPR0063x Turno M Beneficiarios 17

Nombre del director (a) Judith Marquez Garcia Tel 241 136 5083

Municipio Tzompantepec Localidad Tzompantepec

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías María Mercedes Vazquez Sanluis

Domicilio C. Libramiento s/n san andrés ahuehuatepec Tel 241 220 2569

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Asista el proveedor de manera puntual y ordenada
para la entrega de alimentos escolares.
El comité revisa y contabiliza los insumos.



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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13445163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

María Mercedes Vazquez Sanluis
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

CRI-CRI
CLAVE 29KPR0063x
BARRIO XOCOTLA
TZOMPANTEPEC, TLAX.

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.



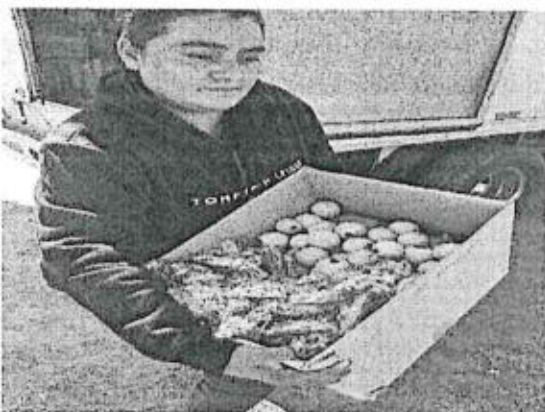
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF PR CRI CRI CLAVE: 29KPR0063X

LOCALIDAD: TZOMPANTEPEC MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN Paulina Maraver Clave 29DJN0238W Turno M Beneficiarios 33

Nombre del director (a) Laura Tlapale Portilla Tel 246 116 08 93

Municipio Tzompantepec Localidad San Andrés Ahuashuatepec

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Jaqueline Meléndez Vazquez

Domicilio C. Bosques de nogales 22 c, san andrés A Tel 241 152 47 71

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se hace la entrega de los alimentos escolares a los integrantes del comité, se contabilizan los insumos de manera responsable.



U.S.E.T.

JARDÍN DE NIÑOS
"PAULINA MARAVER"
CLAVE: 29DJN0238W
SAN ANDRÉS
AHUASHUATEPEC, TLAX

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

Laura Tlapale Portilla

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13445163

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Jaqueline Meléndez Vazquez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



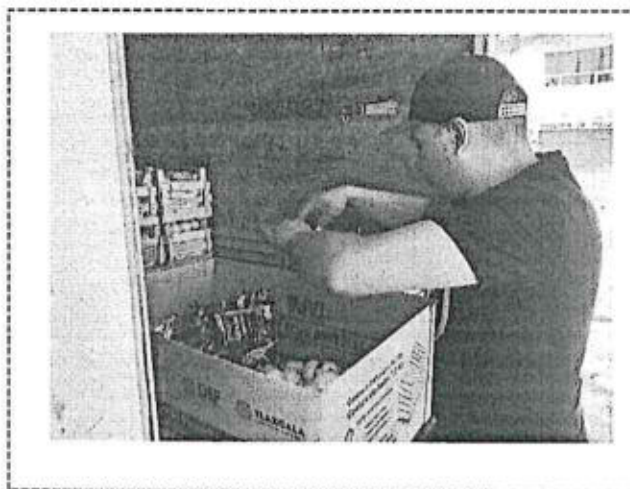
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN PAULINA MARAVER CLAVE: 29DJN0238W

LOCALIDAD: SAN ANDRÉS AHUASHUATEPEC MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



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

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN Cri-Cri Clave 29KJN0206N Turno M Beneficiarios 8

Nombre del director (a) Zuria Janett Abad Espinoza Tel 246 369 5708

Municipio Tzompantepec Localidad Tzompantepec

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Alejandra Garcia Lopez

Domicilio C. San andrés 316 Parcc. el divino salvador Tel 241 157 08 53

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la entrega de los desayunos frios a los integrantes del comité, se verifica que los insumos lleguen en buen estado.

Zuria Janett Abad Espinoza
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13445163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Alejandra Garcia Lopez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".





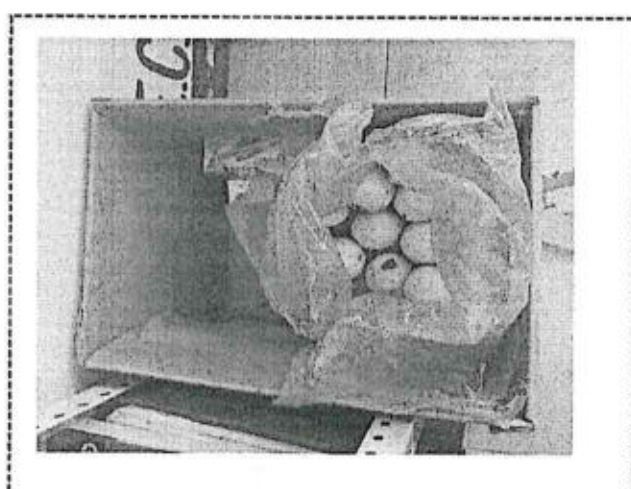
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CF JN CRI CRI CLAVE: 29KJN0206N

LOCALIDAD: TZOMPANTEPEC MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela PR Miguel Alemán Clave 29EPR00200 Turno M Beneficiarios 199

Nombre del director (a) Tania Alejandra Huerta Lozano Tel 246 125 5473

Municipio Tzompantepec Localidad San andrés ahumashuatepec

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Carmen Vazquez Vazquez

Domicilio C. constituyentes #111 san andrés Tel 241 108 36 64

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Asisten los responsables del comité de manera puntual para la recepción de los insumos de desayuno fríos.



Tania Alejandra Huerta Lozano
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

Maria Guadalupe Flores Gabriel
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL SEDIF

Carmen Vazquez Vazquez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: PR MIGUEL ALEMAN CLAVE: 29EPR00200

LOCALIDAD: SAN ANDRÉS AHUASHUATEPEC MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN Winnie Pooh Clave 29KJN0093A Turno M Beneficiarios 18
Nombre del director (a) Karla Geraldine Ortiz Ramirez Tel 246 325 5103
Municipio Tzompantepec Localidad Tzompantepec
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Nancy Ramirez Ramirez
Domicilio C. Neulte 78 loc. San andres, Tzompantep. Tel 511

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Asiste el proveedor de manera puntual y ordenada para la entrega de los alimentos escolares.
Los responsables del comité revisan y contabilizan los insumos.

Karla Geraldine Ortiz Ramirez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13445163

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL SEDIF

Nancy Ramirez R.
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



"WINNIE POOH"
CLAVE 29KJN0093A
BARRIO CUARTPEC
TZOMPANTEPEC, TLAX.

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



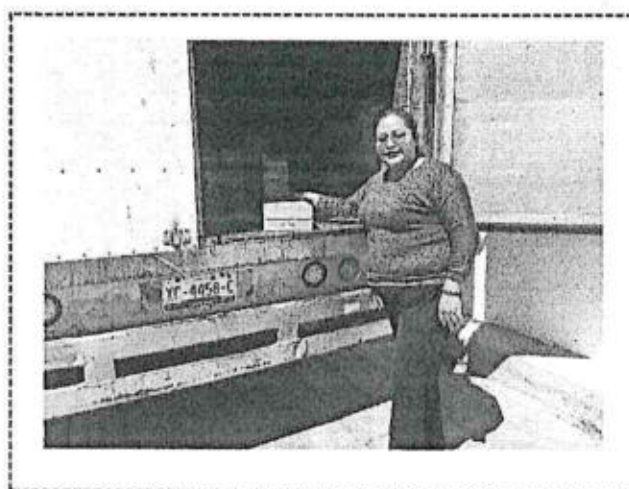
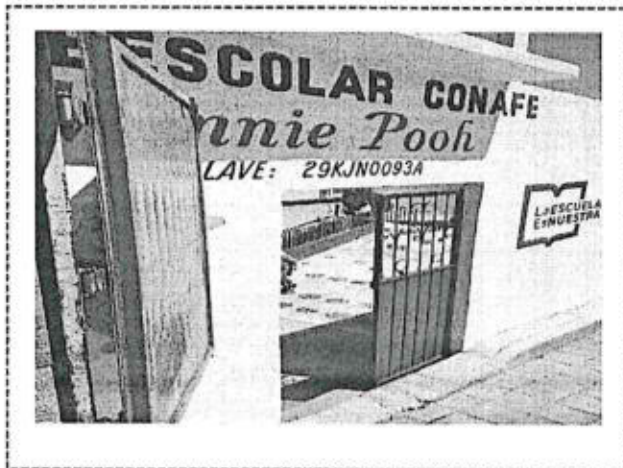
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF JN WINNIE POOH CLAVE: 29KJN0093A

LOCALIDAD: TZOMPANTEPEC MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



[Handwritten signature]

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN 20 de Noviembre Clave 29KJN00870 Turno M Beneficiarios 19

Nombre del director (a) Beatriz Muñoz Frago Tel 246 333 72 64

Municipio Tzampantepec Localidad San andrés abasahuatpec

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Gloria Rodríguez Sánchez

Domicilio Av. San manuel barrio de Tzautla Tel 241 159 59 30

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la entrega de los insumos a los
integrantes del comité.

El comité revisa y contabiliza los insumos.



Beatriz Muñoz Frago
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL

DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

Maria Guadalupe Flores Gabriel
NOMBRE Y FIRMA DEL

SUPERVISOR DEL SEDIF

Gloria Rodríguez Sánchez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD

DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

10 DE NOVIEMBRE
CLAVE 29KJN00870
BARRIO DE TZAUTLA
SAN ANDRÉS ABASAHUATPEC
TZAMPANTEPEC, TLAX.



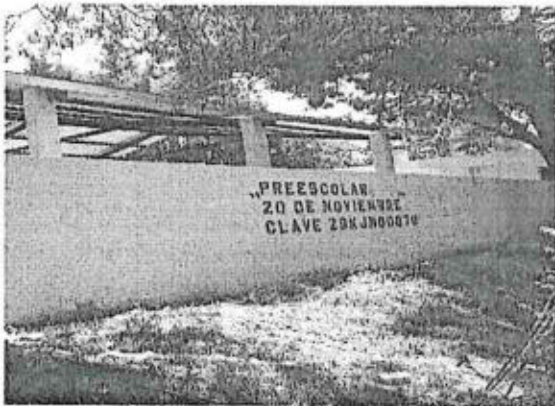
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CF JN 20 DE NOVIEMBRE CLAVE: 29KJN0087Q

LOCALIDAD: SAN ANDRÉS AHUASHUATEPEC MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



[Handwritten signature]

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN Diego Rivera Clave 29KJN00952 Turno M Beneficiarios 15

Nombre del director (a) Karina Corona Diaz Tel 241 169 10 38

Municipio Tzompantepec Localidad San andres huashuatepec

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Susana Carmona Mendoza

Domicilio C. Bugambillas #3 col. Ocotlán, san andrés Tel 246 150 06 23

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			



"DIEGO RIVERA" Comentarios u observaciones.

CLAVE 29KJN00952 Se realiza la entrega de los insumos de desayunos
COL. Ocotlán, fríos a los responsables del comité. Se verifica
HUASHUASTEPEC que la fruta se encuentre en buen estado.
TOMPANTEPEC, TLAX.



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

"DIEGO RIVERA"
CLAVE 29KJN00952
COL. Ocotlán,
HUASHUASTEPEC
TOMPANTEPEC, TLAX.

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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13445163
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL SEDIF

Susana Carmona Mendoza
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF JN DIEGO RIVERA CLAVE: 29KJN0095Z

LOCALIDAD: SAN ANDRÉS AHUASHUATEPEC MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN Emilio Sánchez Piedras Clave 29KJN0086R Turno M Beneficiarios 19

Nombre del director (a) Saraí Aguilar Romero Tel 22 22 06 55 17

Municipio Tzompantepec Localidad San Mateo Inophil

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Eva Reyes Moreno

Domicilio C. 12 de noviembre #60 san juan Tel 241172 76 00

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

El comité acude de manera puntual para la recepción de los alimentos escolares.
Los responsables del comité revisan que la fruta se encuentre en buen estado.

CONAPO
PREESCOLAR COMUNITARIO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
'EMILIO SÁNCHEZ PIEDRAS'
CLAVE 29KJN0086R
SAN MATEO INOPHIL
TZOMPANTEPEC, TLAX.

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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13 44 51 63
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL SEDIF

Eva Reyes Moreno
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



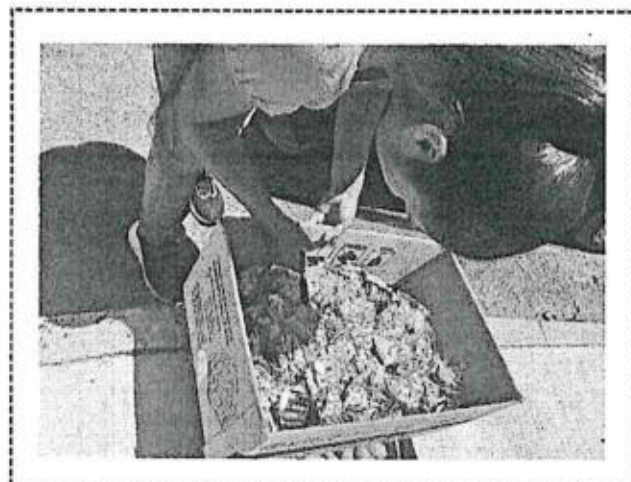
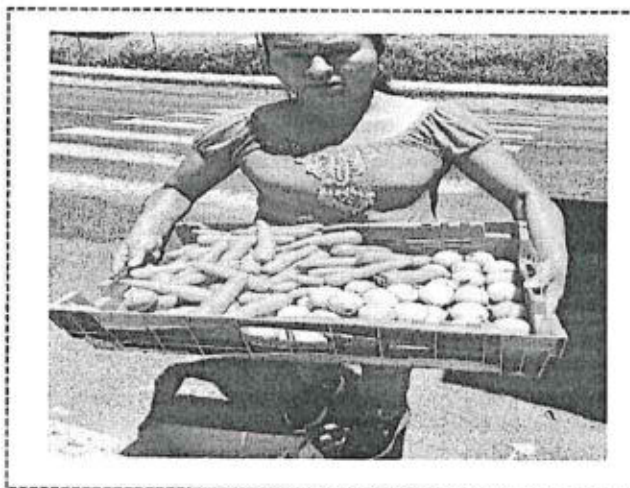
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF JN EMILIO SANCHEZ PIEDRAS CLAVE: 29KJN0086R

LOCALIDAD: SAN MATEO INOPHIL MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN Gabino Barrera Clave 29EJN0082K Turno M Beneficiarios 31

Nombre del director (a) Sandra Gracia Fragozo Tel 246 127 00 75

Municipio Tzompantepec Localidad Xaltianquisco

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Diana Sanluis Cervantes

Domicilio Priv. Lopez #46 xaltianquisco, Tzompan. Tel 248 131 03 93

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

Se hace la entrega de alimentos escolares a los responsables del comité.

El comité revisa que la fruta llegue en buen estado.

S.E.P.E.



JARDÍN DE NIÑOS NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
GABINO BARRERA DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA
CLAVE: 29EJN0082K
XALTIANQUISCO
TZOMPANTEPEC, TLAX

Sandra Gracia Fragozo

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13445163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Diana Sanluis Cervantes
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



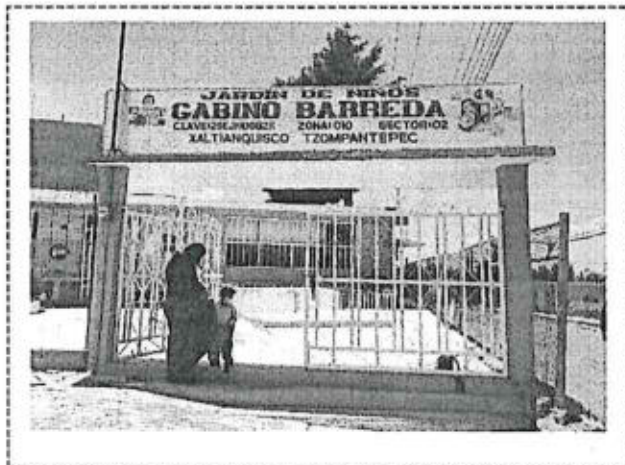
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: JN GABINO BARREDA CLAVE: 29EJN0082K

LOCALIDAD: XALTIANQUISCO MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN Maria Montessori Clave 29EJN062X Turno M Beneficiarios 23

Nombre del director (a) Marymar Valerdi Hernández Tel 246 175 0972

Municipio Tzompantepec Localidad San Juan Quetzalcoapan

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Isidra Cuellar Sánchez

Domicilio C. Reforma #2 San Juan quetzalcoapan Tel 228 115 17 25

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

S.E.P.E El comité recibe de manera puntual para la
recepción de los insumos de desayunos fríos.
Se revisa y contabiliza los alimentos



JARDIN DE NIÑOS
"MARIA MONTESSORI"
CLAVE 29EJN062X
SAN JUAN QUETZALCOAPAN
TZOMPANTEPEC, TLAX

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

Maria Guadalupe Flores Gabriel
C.P. 13 44 5163
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Isidra Cuellar Sánchez
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



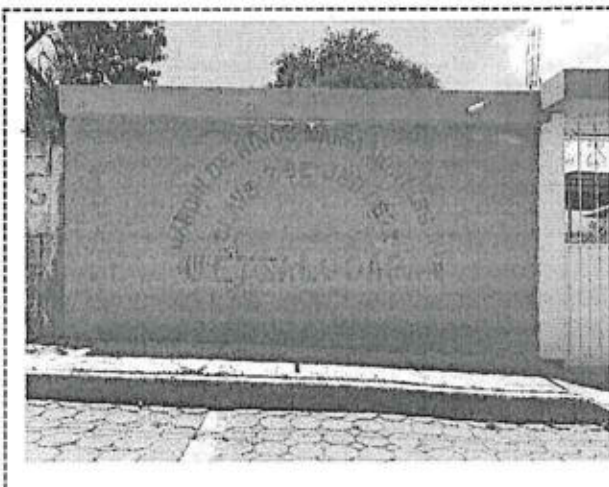
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN MARIA MONTESSORI CLAVE: 29EJN0062X

LOCALIDAD: SAN JUAN QUETZALCOAPAN MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA

LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

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

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN Emilio Sánchez Piedras Clave 29KJND2050 Turno M Beneficiarios 22

Nombre del director (a) Jesica Xahuentitla Varela Tel 246 295 02 43

Municipio Tzompantepec Localidad Tzompantepec

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Griselda López Sánchez

Domicilio Luis donaldo calosia #52 San salvador Tel 243 122 00 72

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.				
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			



Comentarios u observaciones.

Los responsables del comité llegan de manera puntual y responsable para la recepción de los insumos de desayunos fríos, se revisan los insumos lleguen en buen estado.

EMILIO SÁNCHEZ
PIEDRAS
CLAVE 29KJND2050
BARRIO NUEVO DE
GUADALUPE
TZOMPANTEPEC, TLAX.

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

[Firma]

Xahuentitla Varela

[Firma]

Maria Guadalupe Flores Gabriel

C.P. 13445163

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

[Firma]

Griselda López Sánchez

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



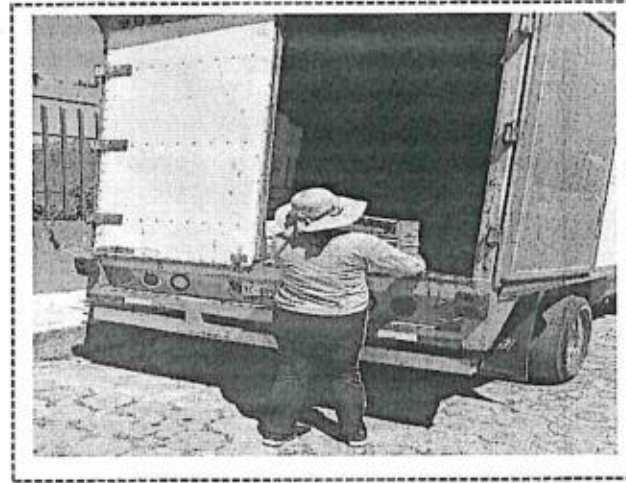
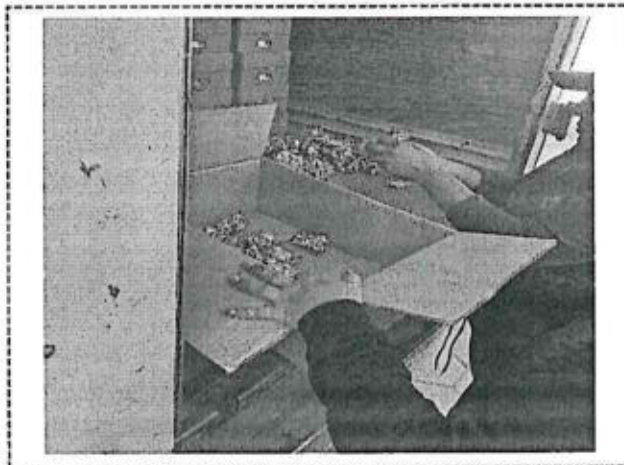
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CF JN EMILIO SANCHEZ PIEDRAS CLAVE: 29KJN02050

LOCALIDAD: TZOMPANTEPEC MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISORA

LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TLAXCALA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 14-mayo-2026

Escuela JN Guadalupe Victoria Clave 2905N01015 Turno M Beneficiarios 41

Nombre del director (a) Veronica Meléndez Briones Tel 247 132 9421

Municipio Tzompantepec Localidad Tzompantepec

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Verónica López Ramos

Domicilio C. progreso #4 san salvador Tzompantepec Tel 241 247 9131

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	✓			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	✓			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	✓			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	✓			
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	✓			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	✓			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	✓			

Comentarios u observaciones.

El proveedor llega de manera puntual y ordenada para hacer la entrega de los insumos de desayunos fríos. Los integrantes del comité revisan y contabilizan los insumos.



U. S. E. Verónica Meléndez Briones
 JARDÍN DE NIÑOS
 "GUADALUPE VICTORIA"
 DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA
 2905N01015
 SAN SALVADOR
 TZOMPANTEPEC, TLAX.

Maria Guadalupe Flores Gabriel
 C.P. 13445163
 NOMBRE Y FIRMA DEL
 SUPERVISOR DEL SEDIF

Veronica Lopez Ramos
 NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
 DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
 RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



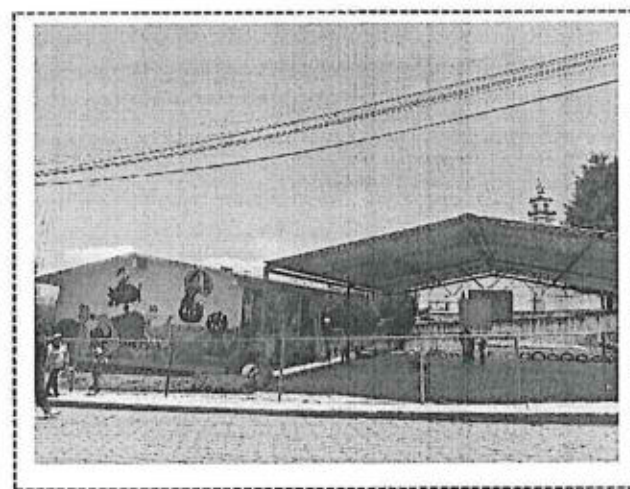
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN GUADALUPE VICTORIA CLAVE: 29DJN0101J

LOCALIDAD: TZOMPANTEPEC MUNICIPIO: TZOMPANTEPEC

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



Maria Guadalupe Flores Gabriel

SUPERVISORA
LIC. MARIA GUADALUPE FLORES GABRIEL



DIF
ESTATAL TLAXCALA

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
T L A X C A L A
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 21-05-26

Escuela JN. Antonio Carbajal Clave 29DJN0207C Turno M Beneficiarios 22
Nombre del director (a) Alma Gabriela Sánchez Valdez Tel 2461584543

Municipio Xaltocan Localidad Acuicuitzcatepec

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Paola Guadalupe Hernández Rubio

Domicilio C. Tlaxcala #33 Santa Barbara Tel 2471539869

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.		/		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se asiste a la entrega de los alimentos escolares
el proveedor el comité encargado
del programa de manera ordenada y
responsable.



U.S.E.I.
JARDÍN DE NIÑOS
"ANTONIO CARBAJAL"
29DJN0207C
ACUICUITZCATEPEC, TLAX.

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

Allegandro Melendez Romero
CP. 12968617

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Paola Guadalupe Hernández Rubio
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



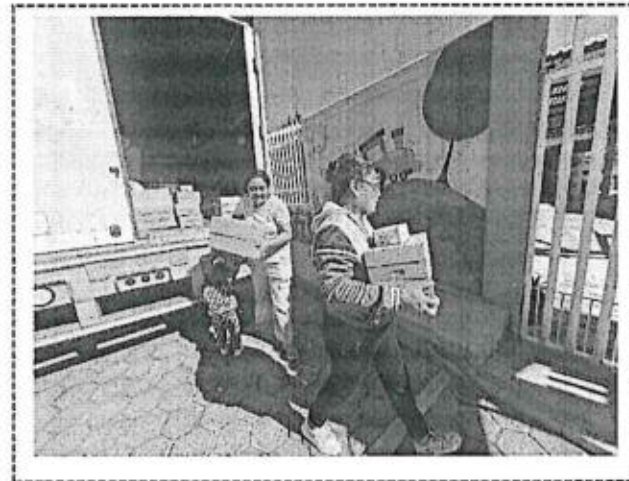
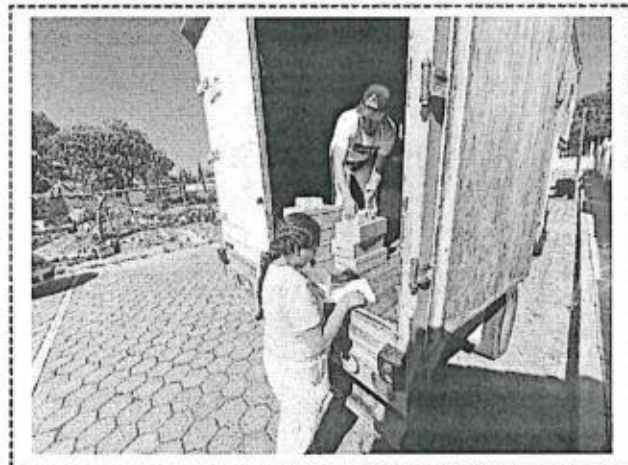
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN ANTONIO CARBAJAL CLAVE: 29DJN0207C

LOCALIDAD: SANTA BÁRBARA ACUICUIZCATEPEC MUNICIPIO: XALTOCAN

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
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 21-05-26

Escuela IN 21 de Marzo Clave 29KJN0113Y Turno M Beneficiarios 20
Nombre del director (a) Wendlyn Martinez Vargas Tel 2411184430
Municipio Xaltucan Localidad Puerto Arturo
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Adriana Benitez Sanchez Baez
Domicilio Av Salinas #109 Col. Puerto Arturo Tel 241121613

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	☒	☐		
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	☒	☐		
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	☐	☒		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	☒	☐		
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	☒	☐		
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	☒	☐		

Comentarios u observaciones.

El proveedor asiste a la entrega de las raciones de manera responsable recibiendo al comité encargado del programa



" 21 DE MARZO
CLAVE: 29KJN0113Y
PUERTO ARTURO
XALTUCAN, TLAX.

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

Wendlyn Martinez Vargas

Alejandro Melendez Romero

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

CP. 12968617

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

Adriana Benitez Sanchez Baez



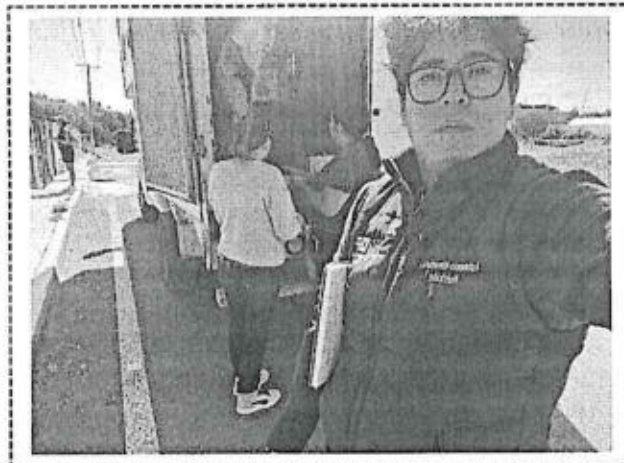
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CF JN 21 DE MARZO CLAVE: 29KJN0113Y

LOCALIDAD: XALTOCAN MUNICIPIO: XALTOCAN

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
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 21-05-26

Escuela Xochikoskatl Clave 29DCC019U Turno M Beneficiarios 15
Nombre del director (a) Ma. Luisa Maldonado Orellana Tel 2461357534
Municipio Xaltocan Localidad Tlatlahuquiterpec
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Arelí Durán Carona
Domicilio C. Jesús García #101 Tlatlahuquiterpec Tel 2411925079

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	SI	No	cant	Recomendaciones
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.	☒	☐		
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	☒	☐		
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	☒	☐		
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.	☐	☒		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	☒	☐		
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	☒	☐		
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	☒	☐		

Comentarios u observaciones.

Se entregan los alimentos escolares
modalidad frío por parte del proveedor
al comité encargado del
programa.



U.S.E.T.
C.E.P.I.

XOCHIKOSKATL
Clave: 29DCC019U
TLATLAHUQUITEPEC
XALTOCAN, TLAX.

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

Alcandro Melendez Romero
C.P. 12968617

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Arelí Durán Carona
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".



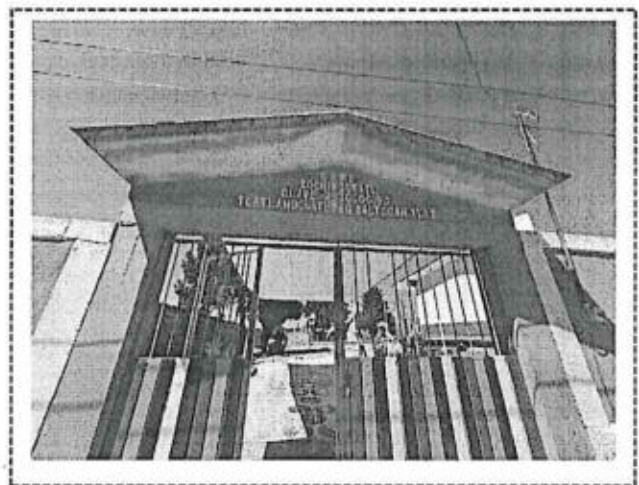
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN XOCHIKOSKATL CLAVE: 29DCC0019U

LOCALIDAD: SAN SIMÓN TLATLAHUQUITEPEC MUNICIPIO: XALTOCAN

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
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 21-05-26

Escuela JN Angelina Uribe R. Clave 29DJNO204F Turno M Beneficiarios 39

Nombre del director (a) Maria Guadalupe Acosta T. Tel 2461111552

Municipio Xaltocan Localidad Huitzo Totapeca

Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Yuleimi Rodríguez Sedeno

Domicilio C Xichtencall Sal La Anunciación Tel 2411483394

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.		/		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la operatividad de la entrega de los alimentos escolares modalidad frio por parte del proveedor al comité

Maria Guadalupe Acosta T.

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

ANGELINA URIBE R.
29DJNO204F

Alfredo Melendez Romero

CP 12968617

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL SEDIF

Yuleimi Rodríguez Sedeno

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



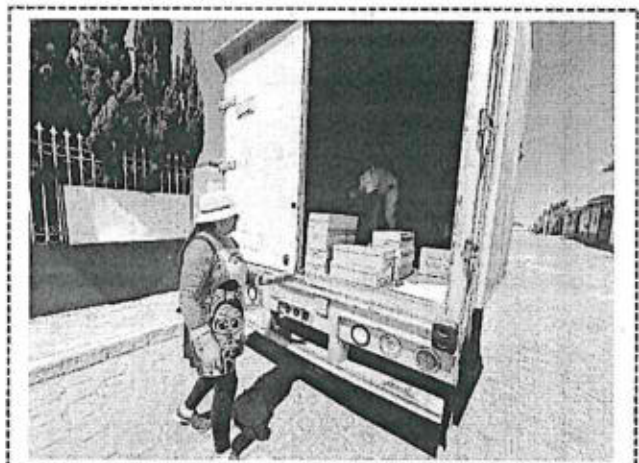
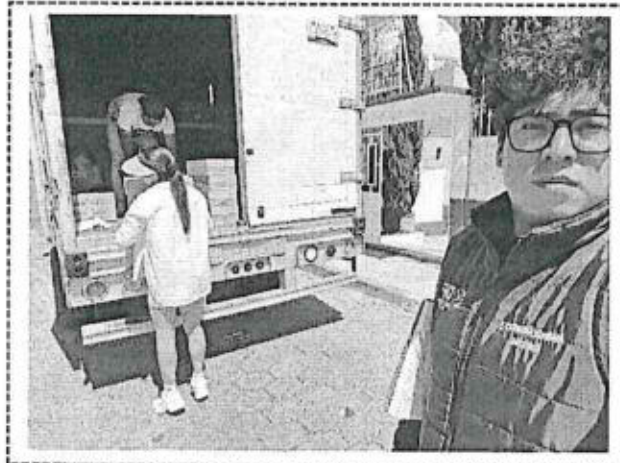
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN PROFA. ANGELINA URIBE R. CLAVE: 29DJN0204F

LOCALIDAD: LA ASCENSIÓN HUITZCOLOTEPEC MUNICIPIO: XALTOCAN

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
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 21-05-26

Escuela JN. Vicente Guerrero Clave 29DJN0008D Turno M Beneficiarios 79
Nombre del director (a) García Osvelia Pagan S Tel 2461480745
Municipio Xaltocan Localidad San Simón
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Evelyn Aída Ortiz
Domicilio Av Juárez #13 La Asunción Xaltocan Tel 241961381

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.		/		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
El proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se realiza la operatividad de la entrega de los alimentos escolares modalidad frío por parte del proveedor al comité responsable



U.S.E.T

JARDÍN DE NIÑOS

DON VICENTE GUERRERO

29DJN0008D

SAN SIMÓN TLAXCALA

XALTOCAN, TLAX.

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

Alfonso Meléndez Romero

CP. 12968617

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL SEDIF

Evelyn Aída Ortiz

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



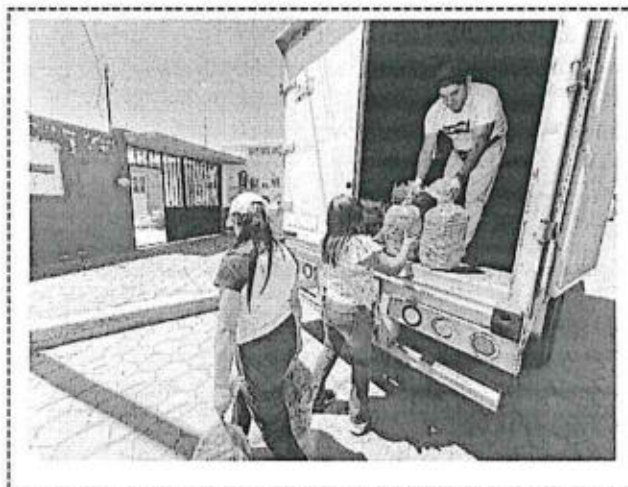
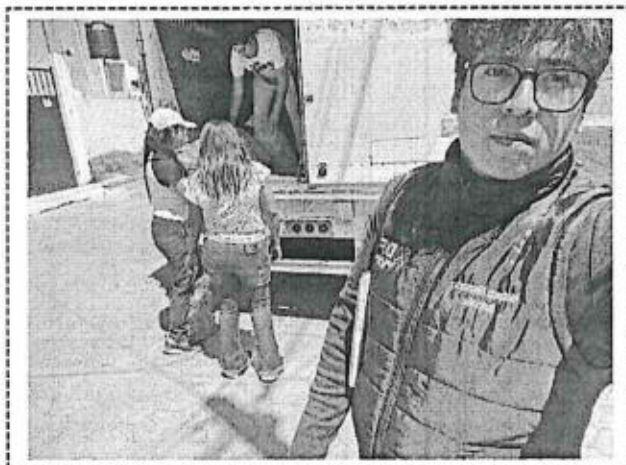
DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: JN DON VICENTE GUERRERO CLAVE: 29DJN0008D

LOCALIDAD: SAN SIMÓN TLATLAHUQUITEPEC MUNICIPIO: XALTOCAN

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
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 22-05-26

Escuela JW Niños Héroes de Chapultepec Clave 29KJN0219R Turno M Beneficiarios 5
Nombre del director (a) Laura Pérez Maldonado Tel 248 202 3515
Municipio Tetlatlahuca Localidad Santa Cruz Capulinare
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Martha Zarate Teran
Domicilio Santa Cruz Capulinare 3/N Tel 5/N

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizo la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.		/		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizo sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

El proveedor hace la entrega de los
alimentos escolares a los
integrantes del comité de
manera ordenada y responsable.



"NIÑOS HÉROES
DE CHAPULTEPEC"
CLAVE 29KJN0219R
SANTA CRUZ
CAPULINARES
TETLATLAHUCA, TLAX.

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

Alejandro Melendez Romero
CP 2968617
NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

Martha Zarate Teran
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

**DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ESCUELA: CF JN NIÑOS HEROES DE CHAPULTEPEC CLAVE: 29KJN0219R

LOCALIDAD: SANTA CRUZ CAPULINARES MUNICIPIO: TETLATLAHUCA

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
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
FORMATO DE SUPERVISIÓN A ESCUELAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRIO

Fecha 22-05-26

Escuela PR. Benito Juárez Clave 29KPR0134S Turno M Beneficiarios 9
Nombre del director (a) Laura Pérez Maldonado Tel 2482023515
Municipio Tetlatlahuca Localidad Capulinales
Nombre de la persona responsable de recibir las raciones frías Daniel Sánchez Zúñiga
Domicilio Apetatitlan de Antonio Carbajal #59 Tel 2462501324

CRITERIOS DE SUPERVISIÓN	Si	No	cant	Recomendaciones
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.	/			
La fruta se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
La zanahoria se encuentra en buen estado y la cantidad es de acuerdo al número de beneficiarios (as).	/			
Asistieron de manera puntual y responsable los integrantes del comité a recibir los alimentos.	/			
El operativo (a) del SMDIF realizó la supervisión y la capacitación a los integrantes del comité con el objetivo de mejorar la entrega de los alimentos.		/		
El proveedor muestra respeto y cordialidad durante la operatividad del programa.	/			
EL proveedor les permite revisar y contabilizar los insumos a los responsables del comité del programa.	/			
El supervisor de SEDIF realizó sugerencias y acciones para mejorar la operatividad de la entrega de los alimentos escolares.	/			

Comentarios u observaciones.

Se asiste a la entrega de los alimentos
escolares del programa modalidad
frio por parte del
proveedor el comité.



"BENITO JUÁREZ"
CLAVE 29KPR0134S
SANTA CRUZ
CAPULINALES
TETLATLAHUCA, TLX.

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

Laura Pérez Maldonado

Alejandro Meléndez Romero
C.P. 12968617

NOMBRE Y FIRMA DEL
SUPERVISOR DEL SEDIF

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DE LA PERSONA RESPONSABLE DE
RECIBIR LOS ALIMENTOS ESCOLARES.

Daniel Sánchez Zúñiga



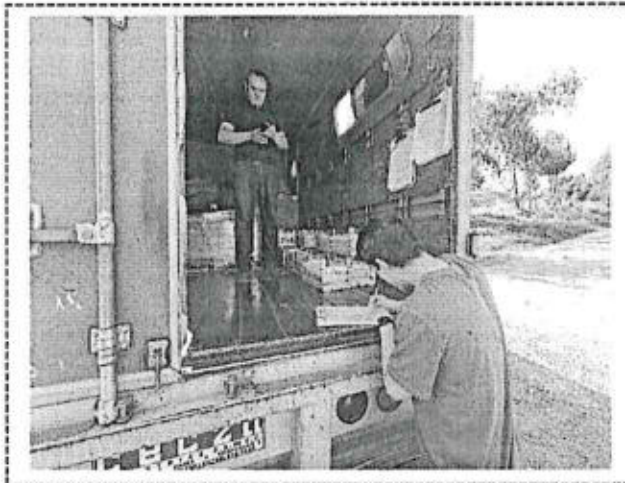
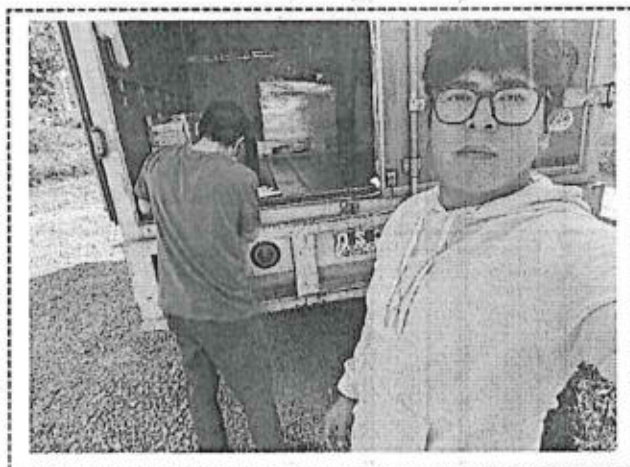
DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ESCUELA: CF PR BENITO JUAREZ CLAVE: 29KPR0134S

LOCALIDAD: SANTA CRUZ CAPULINARES MUNICIPIO: TETLATLAHUCA

ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍO



SUPERVISOR
LIC. ALEJANDRO MELENDEZ ROMERO

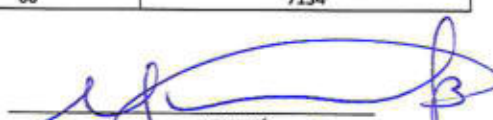


SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
CONCENTRADO DE SUPERVISIONES DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD CALIENTE

MES QUE REPORTA: MAYO 2026

CLAVE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DEL MUNICIPIO	NO. SUPERVISIONES REALIZADAS	NO. BENEFICIARIOS
003	ATLANGATEPEC	6	504
005	APIZACO	11	1542
009	CUAXOMULCO	7	510
015	IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS	4	455
018	CONTLA DE JUAN CUAMATZI	1	240
019	TEPETITLA DE LARDIZABAL	10	1078
022	ACUAMANALA DE MIGUEL HIDALGO	7	850
024	PANOTLA	1	353
026	SANTA CRUZ TLAXCALA	1	67
031	TETLA DE LA SOLIDARIDAD	1	274
033	TLAXCALA	5	491
047	LAZARO CARDENAS	2	227
054	SAN LORENZO AXOCOMANITLA	4	543
	TOTAL	60	7134


ELABORÓ
U.C. ROQUE RIVERA GUTIÉRREZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN


AUTORIZÓ
MTRA. MARIA NORMA SARMIENTO BAHENA
DIRECTORA DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS