



**Constancia de Autorización de Entrega de la
Dotación a otra Persona
Subprograma Nutrición Extraescolar
Dirección de Seguridad Alimentaria**

Este formato es por un mes, en ningún caso podrá amparar la entrega de varias dotaciones o meses.

Fecha_____.

Municipio_____Comunidad_____.

Yo_____autorizo
a_____. Para que le
sea entregada la Dotación de alimentos correspondiente al mes de _____.

Debido a que por esta ocasión no me es posible acudir a recogerlo por el motivo de:

_____.

- ☐ Se anexa justificante que respalda el motivo de su ausencia.
- ☐ Copia de identificación del beneficiario o responsable, así como de quién recibe.

Firma del Padre o Tutor del
Beneficiario

Nombre y Firma de la
Persona Autorizada

Nombre y Firma del(a)
Director(a) del DIF
Municipal

Sello del DIF Municipal