

En la Localidad de _____, del municipio de _____ en el Estado de _____, siendo las _____ horas del día _____ del mes de _____ del año _____. Y en presencia de los CC: _____ en representación de la comunidad y _____, encargado del Programa de Comedores Comunitarios en el estado.

En base a los Lineamientos específicos del Programa de Comedores Comunitarios para el Ejercicio Fiscal _____, con fundamento en el numeral 3.9 Causales de suspensión y cierre del Comedor Comunitario, y tomando en cuenta el (los) inciso(s):

_____.

Dando fe de lo anterior en la supervisión realizada el día de hoy en el Comedor Comunitario (folio _____), se constató que:

_____.

Por lo antes expuesto, y con fundamento a las atribuciones de la Dirección General de Participación Social, representada por: (nombre y cargo) _____ se procede al cierre y resguardo del equipamiento (Anexo I) y el abasto (Anexo II) del Comedor Comunitario que podrá ser transferido para la apertura y/o complemento de este a otros Comedores Comunitarios.

NOMBRE FIRMA Y CARGO

Por la Dirección General de Participación Social

NOMBRE Y FIRMA

Representante de la Comunidad

ANEXO II

	Descripción	Unidades en resguardo	Condición que guarda	Fecha de caducidad
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ENTREGA (nombre cargo y firma)

Por la Dirección General de Participación Social

RESGUARDA

Representante de la Comunidad