DIF JALISCO

Dirección de Servicios Generales
Sistema de Protección Civil

BIENESTAR PARA NUESTRAS FAMILIAS

Tipo de Contingencia: _____ Hora de _____ : _____ Fecha de ___ / ___ / ___ (Día / Mes / Año)

Municipio: _____ Localidad: _____ Fecha de ___ / ___ / ___ (Día / Mes / Año)

No.	Responsable de Familia	Numero de Personas		Domicilio	Cantidad de Insumos								No De Vale Foliado	En refugio	Firma de Recibido
		Hombre	Mujer		Catre	Cobija	Colchoneta	Kit aseo Mujer	Kit aseo Hombre	Kit limpieza casa	Despensa				
	Totales														

Exclusivo Sisema DIF Jalisco

Elaborado Por:	Recurso:	Capturado Por:	Fecha de Captura en DIF Jalisco
(Nombre y Puesto)			Día / Mes / Año

Firma y sello de la autoridad local