

LISTA DE BENEFICIARIOS

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN A CARGO DEL COMEDOR:

“ ”

N°	DATOS BÁSICOS DEL BENEFICIARIOS/AS					TIPOS DE BENEFICIARIOS/AS					
	Nombres y Apellidos	Cédula N°	Edad	Grado Escolar	Sexo	Niño/a	Adolescente	Adulto Mayor	Discapacitado/a		Indígena (Especificar etnia)
									SI	NO	
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											

Firma, aclaración y N° de C.I. del responsable:

LISTA DE BENEFICIARIOS

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN A CARGO DEL COMEDOR:

“ ”

N°	DATOS BÁSICOS DEL BENEFICIARIOS/AS					TIPOS DE BENEFICIARIOS/AS					
	Nombres y Apellidos	Cédula N°	Edad	Grado Escolar	Sexo	Niño/a	Adolescente	Adulto Mayor	Discapacitado/a		Indígena (Especificar etnia)
									SI	NO	
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											

Firma, aclaración y N° de C.I. del responsable: