

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO DEL COMEDOR

1. IDENTIFICACIÓN

Entidad solicitante: _____

Nombre del Responsable: _____ **Cargo:** _____

N.º Telefónico: _____

Dirección del Local Comedor: _____

Localidad/Barrio: _____ **Distrito:** _____ **Departamento:** _____

2. MARCAR:(con X)

¿Recibió ayuda de la DIBEN, SAS/MDS en concepto de víveres anteriormente?

Sí x No **Obs.** Indique el/los año/s Desde Año _____

¿Recibe ayuda de otras instituciones del Estado (Gobernación, ¿Municipalidad, otros)?

Tipo de ayuda:

_____.

3. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE

Cantidad de Personas:

Días de Servicios: _____

Población Tipo: Niños Personas con
discapacidad Población Indígena

Describir la Situación Social de la población tipo:

4. Cómo se organizan/organizarían para la preparación de los alimentos?

.....
Representante Legal

Firma, aclaración

N.º de C.I.

N.º Telefónico

Cargo