

Logo

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

FORNATEO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A NIÑOS Y NIÑAS

Formulario

Formulario de Registro de Entrega de Alimentos

Formulario de Registro de Entrega de Alimentos

Formulario

Formulario de Registro de Entrega de Alimentos

Formulario de Registro de Entrega de Alimentos

REGIONAL: Bolívar

CENTRO ZONAL: Industria de Bolívar

MUNICIPIO: Castaño

NOMBRE DE LA ENTIDAD: Familia

NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACIÓN: RAIZ SOCIAL

RACIÓN: Mensual ☒ Vacaciones o Receso ☐ Otro ☐ Especifique: RAIZ SOCIAL

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: RAIZ SOCIAL

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: RAIZ SOCIAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: RAIZ SOCIAL

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (aplica solamente para la primera entrega de la RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)							Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					ARROZ BLANCO 500gr	PASTAS ALIMENTICIAS 1000gr	AVENA EN HOJUELAS 500gr	HARINA DE MAÍZ 500gr	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO 800gr	HUELLA DE GALINIA (CUBIERTA DE 30 UNIDADES) 1650gr	FRUITS 1000gr				
1	<u>DONCE A. GARCIA TORRES</u>	<u>123555467</u>	<u>2-02/2023</u>	<u>21-12/23</u>									<u>DONCE A. GARCIA TORRES</u>	<u>26-814488</u>	<u>DONCE A. GARCIA TORRES</u>
2	<u>RICARDO A. SALEDO R</u>	<u>143421143</u>	<u>2-2/2023</u>	<u>21-12/23</u>									<u>RICARDO A. SALEDO R</u>	<u>1001973430</u>	<u>RICARDO A. SALEDO R</u>
3	<u>LUIS A. S. MEDRANO A</u>	<u>1143421276</u>	<u>2-2/2023</u>	<u>21-12/23</u>									<u>LUIS A. S. MEDRANO A</u>	<u>644914222</u>	<u>LUIS A. S. MEDRANO A</u>
4	<u>ARIS. GARCIA TORRES</u>	<u>201200232</u>	<u>2-2/2023</u>	<u>21-12/23</u>									<u>ARIS. GARCIA TORRES</u>	<u>713336046</u>	<u>ARIS. GARCIA TORRES</u>
5	<u>ALAN D. GARCIA TORRES</u>	<u>104434088</u>	<u>2-2/2023</u>	<u>21-12/23</u>									<u>ALAN D. GARCIA TORRES</u>	<u>11047430069</u>	<u>ALAN D. GARCIA TORRES</u>
6	<u>DOLORES GARCIA TORRES</u>	<u>1044019919</u>	<u>2-2/2023</u>	<u>21-12/23</u>									<u>DOLORES GARCIA TORRES</u>	<u>1002405220</u>	<u>DOLORES GARCIA TORRES</u>
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															

Observaciones:

Firma: Naris Perez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Acta de entrega de alimentos... (para ser firmado por el beneficiario)

El beneficiario ha recibido los alimentos entregados en esta oportunidad.

El beneficiario ha recibido los alimentos entregados en esta oportunidad.

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: Bolivar
NOMBRE DE LA MODALIDAD: Forma

CENTRO ZONAL:

MUNICIPIO: 021

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Forma

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____

RACIÓN: Mensual ~~Trimestral~~ Vacaciones o Receso _____

RACION: Mensual 1 Vacaciones o Receso 0 Otro 0 Especifique: 0

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: Rauze Social

____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA.

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

[illegible]

Observaciones:

Firma: NOZIS PAREZ batallon

Nombre legible de quien entrega:

Firma: 10/10/10

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado