Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores
Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores
Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Sistema DIF Municipal de ___ATENGO JAL_____ **Mes** FEBRERO- MARZO **de 2021**
Localidad de Ubicación del Centro ___MACUCHÍ- TACOTA

Raciones			No. Beneficiarios Adultos Mayores			No. Beneficiarios Grupos Prioritarios (madres jefas de familia, madres adolescentes, niñas, niños, jóvenes, personas con discapacidad y población indígena)			Talleres/Actividades *	Núm. de Sesiones
Desayunos	Comidas	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total		
			En Comedor			En Comedor			NINGUNA TEMPORALMENTE SUSPENDIDA POR PANDEMIA	0
1200	1200	2400	0	0	0	0	0	0		
			Servicio a Domicilio			Servicio a Domicilio				
			34	23	60	2	1	0		

* Talleres Productivos o de Servicios, de Capacitación para Autoempleo, Actividades Ocupacionales (manualidades, bordado, tejido, huerto, otras), Actividades Recreativas (juegos de mesa o al aire libre), Activación Física, Actividades Culturales, Sociales, Deportivas, Etc.

Movimientos de Beneficiarios

Altas	Bajas
Nombre: HILARIA GARCIA RIOS	Nombre: TOMAS GARCIA MARTINEZ
Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:

Personal Asignado al Funcionamiento del Centro

Personal Voluntario (Núm.)	Personal de DIF (Núm.)
	2

Informa Mayra Quintana
Mayra Quintana Fregoso
Nombre y Firma Responsable del Programa

DIF
ATENGO 2021 - 2024
Martha L. Pérez
Vo. Bo. Director SMDIF

Fecha de actualización: 02 de Mayo de 2019 V.0 Código: DJ-AM-SG-RE-33

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores

Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores

Registro Diario de Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios

Dif JALISCO

Jalisco

Municipio Atengo **Mes** Febrero - Marzo

No.	Nombre	Edad/ Sexo M	Edad/ Sexo F	Raciones Alimentarias 21 D	21 C	22 D	22 C	23 D	23 C	24 D	24 C	25 D	25 C	28 D	28 C	01 D	01 C	02 D	02 C	03 D	03 C	04 D	04 C	07 D	07 C	08 D	08 C	09 D	09 C	10 D	10 C	11 D	11 C	14 D	14 C	15 D	15 C	16 D	16 C	17 D	17 C	18 D	18 C	D	C	D	C	D	C	Servicio / Actividad	Firma del Beneficiario
1	FILOMENO BRAVO MARTINEZ		✓	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	
2	ASCENCION CARRILLO LANDEROS			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	
3	GILDARDO CURIEL ZOLORSANO			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	
4	ELIGIO DUEÑAS CARO			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	
5	MA. DEL REFUGIO ESTRADA ENRRIQUEZ			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	1
6	MA. ANTONIA ESTRADA ENRIQUEZ			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	
7	J. RAMON ESTRADA ENRIQUEZ			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	
8	MARIA FREGOSO CURIEL			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	
9	RUBEN FREGOSO CURIEL			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	
10	MARGARITA GARCIA MURILLO			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							A.D	
	Total																																																		

F= Femenino M= Masculino D= Desayuno C= Comida **Servicios:** Médico, Transporte, Etc. **Actividades:** Recreativas, Ocupacionales, Etc.

Firma del Beneficiario: Firmar al término de los servicios otorgados en el mes

Fecha de actualización: 02 de Mayo de 2019 V.06 Código: DJ-AM-SG-FE-12

C=200
D=200

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores

Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores

Registro Diario de Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios

Municipio Atengo Mes Febrero - Marzo

No.	Nombre	Edad Sexo M	Edad Sexo F	Raciones Alimentarias 21 D	21 C	22 D	22 C	23 D	23 C	24 D	24 C	25 D	25 C	28 D	28 C	01 D	01 C	02 D	02 C	03 D	03 C	04 D	04 C	07 D	07 C	08 D	08 C	09 D	09 C	10 D	10 C	11 D	11 C	14 D	14 C	15 D	15 C	16 D	16 C	17 D	17 C	18 D	18 C	D C	D C	D C	D C	Servicio / Actividad	Firma del Beneficiario
11	MA ESPERANZA GARCIA MARTINEZ																																															A.D	
12	HILARIA GARCIA RIOS																																															A.D	
13	JUANA GARCIA JIMENEZ																																															A.D	
14	VICTORIO GARCIA RIOS																																															A.D	
15	VALENTINA GARCIA ROSAS																																															A.D	
16	ANGELA GONZALEZ VALLEJO																																															A.D	
17	OLIMPIO GONZALES VALLEJO																																															A.D	
18	PETRA GONZALEZ VALLEJO																																															A.D	
19	CLEMENCIA HERNANDEZ MARTINEZ																																															A.D	
20	NARCIZO LANDEROS RAMOS																																															A.D	
	Total																																																

F= Femenino M= Masculino D= Desayuno C= Comida **Servicios:** Médico, Transporte, Etc. **Actividades:** Recreativas, Ocupacionales, Etc.

Firma del Beneficiario: Firmar al término de los servicios otorgados en el mes

Fecha de actualización: 02 de Mayo de 2019 V 05 Código: DJ-AM-SC-RE-12

C= 200

D= 200

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores

Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores

Registro Diario de Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios

Municipio Atengo **Mes** Febrero – Marzo

No.	Nombre	Edad/ Sexo M	Edad/ Sexo F	Raciones Alimentarias 21 D	21 C	22 D	22 C	23 D	23 C	24 D	24 C	25 D	25 C	28 D	28 C	01 D	01 C	02 D	02 C	03 D	03 C	04 D	04 C	07 D	07 C	08 D	08 C	09 D	09 C	10 D	10 C	11 D	11 C	14 D	14 C	15 D	15 C	16 D	16 C	17 D	17 C	18 D	18 C	D	C	D	C	D	C	Servicio / Actividad	Firma del Beneficiario
21	ROSA LANDEROS ESTRADA																																																	A.D	
22	FRANCISCO LANDEROS RAMOS																																																	A.D	
23	GREGORIO LANDEROS RAMOS																																																	A.D	
24	ALFONSO LANDEROS AYON																																																	A.D	
25	AMPARO LANDEROS GUZMAN																																																	A.D	
26	MA GUADALUPE MARTINEZ GARCIA																																																	A.D	
27	FELICITAS MARTINEZ GARCIA																																																	A.D	
28	MA DEL REFUGIO MARTINEZ MORELOS																																																	A.D	
29	NICOLAS MARTINEZ MORELOS																																																	A.D	
30	EUSEBIO MARTINEZ BALLEJO																																																	A.D	
	Total																																																		

F= Femenino M= Masculino D= Desayuno C= Comida **Servicios:** Médico, Transporte Etc. **Actividades:** Recreativas, Ocupacionales, Etc.

Firma del Beneficiario: Firmar al término de los servicios otorgados en el mes

Fecha de actualización: 02 de Mayo de 2019 V.05 Código: DJ-AM-SG-RE-12

D= 200

C= 200

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores

Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores

Registro Diario de Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios

Municipio Atengo **Mes** Frebrero -Marzo

No.	Nombre	Edad/ Sexo M	Edad/ Sexo F	Raciones Alimentarias 21 D	21 C	22 D	22 C	23 D	23 C	24 D	24 C	25 D	25 C	28 D	28 C	01 D	01 C	02 D	02 C	03 D	03 C	04 D	04 C	07 D	07 C	08 D	08 C	09 D	09 C	10 D	10 C	11 D	11 C	14 D	14 C	15 D	15 C	16 D	16 C	17 D	17 C	18 D	18 C	D	C	D	C	D	C	Servicio / Actividad	Firma del Beneficiario
31	JOSE MARTINEZ RODRIGUEZ																																																	A.D	
32	TERESA MORELOS PATIÑO																																																	A.D	
33	REFUGIO MORELOS SOLORZANO																																																	A.D	
34	GUADALUPE MORELOS LANDEROS																																																	A.D	
35	RODOLFO MORELOS PALOMERA																																																	A.D	
36	MA CRUZ OLMOS MARTINEZ																																																	A.D	
37	ROSA OROZCO ROMO																																																	A.D	
38	SOFIA RUELAS CARRILLO																																																	A.D	
39	CLEMENTINA RUELAS CASILLAS																																																	A.D	
40	GLORIA RUIZ SOLORZANO																																																	A.D	
	Total																																																		

F= Femenino **M=** Masculino **D=** Desayuno **C=** Comida **Servicios:** Médico, Transporte, Etc. **Actividades:** Recreativas, Ocupacionales, Etc.

Firma del Beneficiario: Firmar al término de los servicios otórgados en el mes

Fecha de actualización: 02 de Mayo de 2019 V 05 Código: DJ-AM-SG-RE-12

D = 200

C = 200

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores

Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores

Registro Diario de Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios

Dif JALISCO — Jalisco

Municipio Atengo **Mes** Febrero - Marzo

No.	Nombre	Edad/ Sexo M	Edad/ Sexo F	Raciones Alimentarias 21 D	21 C	22 D	22 C	23 D	23 C	24 D	24 C	25 D	25 C	28 D	28 C	01 D	01 C	02 D	02 C	03 D	03 C	04 D	04 C	07 D	07 C	08 D	08 C	09 D	09 C	10 D	10 C	11 D	11 C	14 D	14 C	15 D	15 C	16 D	16 C	17 D	17 C	18 D	18 C	D C	D C	D C	Servicio / Actividad	Firma del Beneficiario
41	REINALDA SOLORZANO CHAVEZ																																														A.D	
42	RAMON SOLORZANO CHAVEZ																																														A.D	
43	REFUGIO SOLORZANO GIL																																														A.D	
44	CELIA SOLORZANO CHAVEZ																																														A.D	
45	MARIA DEL REFUGIO MARTINEZ VALLEJO																																														A.D	
46	ROGELIO VALLEJO MARTINEZ																																															
47	MARIA GUADALUPE ZEPEDA MARTINEZ																																														A.D	
48	ENRRIQUE CARO ZEPEDA																																														A.D	
49	ADAN ZEPEDA SOLORZANO																																														A.D	
50	IBETH ROCIO ZEPEDA																																														A.D	
	Total																																															

F= Femenino **M=** Masculino **D=** Desayuno **C=** Comida **Servicios:** Médico, Transporte, Etc. **Actividades:** Recreativas, Ocupacionales, Etc.

Firma del Beneficiario: Firmar al término de los servicios otorgados en el mes

Fecha de actualización: 02 de Mayo de 2019 V.05 Código: DJ-AM-SG-RE-12

D= 200

C= 200

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores

Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores

Registro Diario de Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios

Municipio Atengo **Mes** Febrero – Marzo

No.	Nombre	Edad/ Sexo M	Edad/ Sexo F	Raciones Alimentarias 21 D	21 C	22 D	22 C	23 D	23 C	24 D	24 C	25 D	25 C	28 D	28 C	01 D	01 C	02 D	02 C	03 D	03 C	04 D	04 C	07 D	07 C	08 D	08 C	09 D	09 C	10 D	10 C	11 D	11 C	14 D	14 C	15 D	15 C	16 D	16 C	17 D	17 C	18 D	18 C	D	C	D	C	D	C	Servicio / Actividad	Firma del Beneficiario
	PADRÓN MUNICIPAL																																																		
51	FRANCISCO JAVIER ZEPEDA MARTINEZ																																																	A.D	
52	MAXIMO ZEPEDA HERNANDEZ																																																	A.D	
53	RAMONA ZEPEDA PADRON																																																	A.D	
54	SEBASTIAN ZEPEDA ZEPEDA																																																	A.D	
55	MOISES ZEPEDA AVALOS																																																	A.D	
56	ISAIAS ZEPEDA CURIEL																																																	A.D	
57	DANIEL DUEÑAS CARO																																																	A.D	
58	BLAS SOLORZANO CHAVEZ																																																	A.D	
59	ANGEL ESTRADA ENRIQUEZ																																																	A.D	
60	REFUGIO ZEPEDA HERNANDEZ																																																	A.D	
	Total																																																		

F= Femenino **M=** Masculino **D=** Desayuno **C=** Comida **Servicios:** Médico, Transporte, Etc. **Actividades:** Recreativas, Ocupacionales, Etc.

Firma del Beneficiario: Firmar al término de los servicios otorgados en el mes

Fecha de actualización: 02 de Mayo de 2019 V.05 Código: DJ-AM-SG-RE-12