

Sistema DIF Municipal/Institución ATENGO JAL

Mes **JULIO-AGOSTO** de **2022**

Localidad de Ubicación del Comedor SOYATLAN DEL ORO

Raciones			No. Beneficiarios <u>Mayores de 60 años</u>			No. Beneficiarios <u>Menores de 60 años</u>			Talleres/Actividades*	No. de Sesiones
Desayunos	Comidas	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	JUEGOS DE MESA Y ACTIVIDAD FÍSICA	8
1276	1276	2552	En Comedor			En Comedor				
			Servicio a Domicilio			Servicio a Domicilio				
			23	26	49	5	4	9		

* 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	Nombre
Nombre	Nombre

Personal Asignado al Funcionamiento del Comedor

Personal Voluntario (Núm.)	Personal de SMDIF / Institución (Núm.)
	2

Sello SMDIF/Institución

Informa: *Mayra Quintana*
MAYRA QUINTANA FREGOSO

Nombre y Firma Responsable del Programa

Martha L. Pérez

Vo. Bo. Director (a) SMDIF/Institución

"Este programa es de carácter público y ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

Registro Diario

Municipio Atengo

Mes Julio - Agosto

No.	Nombre	Edad/ Sexo	Raciones Alimentarias																												Servicio Actividad	Firma del Beneficiario
			M F		21	22	25	26	27	28	29	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19						
			M	F	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C				
1	VIRGEN PELAYO MIGUEL				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
2	VIRGEN PELAYO MA PETRA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
3	VIRGEN ARIZON ROSAURA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
4	VIRGEN GIL GREGORIA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
5	VIRGEN CORTES MARIA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
6	VIRGEN FREGOSO MA LETICIA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
7	VIRGEN CORTES VICTORIA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
8	URIBE ESTRELLA TEODORO				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
9	SANCHEZ JIMENEZ MARIA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
10	RODRIGUEZ LANDEROS ALONSO				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
11	REGLA MORELOS J. GUADALUPE				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
12	RAMOS DE LA CRUZ FIDENCIO				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
13	RAMOS GUZMAN AMALIA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
14	RAMOS DE LA CRUZ EPIFANIA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
15	RAMIREZ LUIS GUADALUPE				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
16	PEÑA VAZQUEZ JOSE LUIS				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
17	PEÑA VASQUES MA. DE JESUS				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
18	PEÑA CASILLAS ANA MARIA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
19	PEREZ JIMENEZ JUAN MANUEL				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
20	PELAYO FIGEROA CANDIDA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Total																																

F= Femenino M= Masculino

D= Desayuno

C= Comida

Raciones a domicilio, Médico, Tran

Actividades: Recreativas, Ocupacionales, Etc.

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

Este programa es de carácter público y ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa

