Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores
Departamento Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores
Comedores Asistenciales para Personas Adultas Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Sistema DIF Municipal/Institución _____ATENGO JAL _____ **Mes** JULIO – AGOSTO de **2022**
Localidad de Ubicación del Comedor ___ATENGO

Raciones			No. Beneficiarios Mayores de 60 años			No. Beneficiarios Menores de 60 años			Talleres/Actividades*	No. de Sesiones
Desayunos	Comidas	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total		
			En Comedor			En Comedor			NINGUNO POR EL MOMENTO	
1430	1430	2860								
			Servicio a Domicilio			Servicio a Domicilio				
			22	17	39	9	17	26		

* 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

Mayra Quintana
Informa: **MAYRA QUINTANA FREGOSO**

Nombre y Firma Responsable del Programa

Martha L. Díaz
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"

Fecha de actualización: 10 de febrero de 2022 V.03 Código: DJ-APAM-SG-RE-33

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores
Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores
Comedores Asistenciales para Personas Adultas Mayores y Grupos Prioritarios

Dif JALISCO

Jalisco

Registro Diario

Municipio Atengo **Mes** Julio-Agosto

No.	Nombre	Edad/ Sexo M	Edad/ Sexo F	Raciones Alimentarias 21 D	21 C	22 D	22 C	25 D	25 C	26 D	26 C	27 D	27 C	28 D	28 C	29 D	29 C	1 D	1 C	2 D	2 C	3 D	3 C	4 D	4 C	5 D	5 C	8 D	8 C	9 D	9 C	10 D	10 C	11 D	11 C	12 D	12 C	15 D	15 C	16 D	16 C	17 D	17 C	18 D	18 C	19 D	19 C	D	C	Servicio Actividad	Firma del Beneficiario
1	ZACARIAS EUGENIO JUANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
2	VARGAS PEREZ GUILLERMINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
3	TRINIDAD ROSAS SABINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
4	TRINIDAD QUEZADA HELEN RUBI			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
5	TRINIDAD RUELAS MANUEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
6	SOTO RUBIO MIGUEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
7	SEDANO GARCIA AMELIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
8	SALOMON GONZALEZ ROCENDO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
9	RUIZ GONZALEZ HILARIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
10	RUELAS RAYMUNDO ALAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
11	RUELAS RAYMUNDO ESTEBAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
12	ROSAS FLORES MARIA NIEVES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
13	ROSAS CARDENAS MARIA MALLELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
14	RODRIGUEZ MIRANDA ZENAIDA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
15	RAIMUNDO DE LOS SANTOS CANDELARIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
16	PEREDA GUTIERREZ ALEX SANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
17	PAZ DE LA CRUZ YLDEFONZO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
18	PAZ LANDEROS 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	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
19	PATIÑO ALVAREZ SALVADOR			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
20	MURILLO GONZALEZ FAUSTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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 de carácter público y ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

Fecha de actualización: 10 de febrero de 2022 V. 07 Código: DJ-APAM-SG-RE-12

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores
Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores
Comedores Asistenciales para Personas Adultas Mayores y Grupos Prioritarios

Registro Diario

Municipio Atengo **Mes** Julio - Agosto

No.	Nombre	Edad/ Sexo M	Edad/ Sexo F	Raciones Alimentarias 21 D	21 C	22 D	22 C	25 D	25 C	26 D	26 C	27 D	27 C	28 D	28 C	29 D	29 C	1 D	1 C	2 D	2 C	3 D	3 C	4 D	4 C	5 D	5 C	8 D	8 C	9 D	9 C	10 D	10 C	11 D	11 C	12 D	12 C	15 D	15 C	16 D	16 C	17 D	17 C	18 D	18 C	19 D	19 C	Servicio Actividad	Firma del Beneficiario
21	MONTES TORTOLEDO CHRISTOPHER JESUS																																																
22	MONTES TORTOLEDO BRITHANY AMBER																																																
23	MIRANDA BELTRAN HECTOR MANUEL																																																
24	MIRANDA GOMEZ ROSAURA																																																
25	MIRANDA PADILLA OLIVER UZIEL																																																
26	MIRANDA PADILLA NADIA SARAI																																																
27	MIRANDA PADILLA AURORA YAMILET																																																
28	MATA AGUILAR MA. ISABEL																																																
29	MARTINEZ TRINIDAD FIDENCIO																																																
30	MACEDO MARTINEZ MARIA																																																
31	LOPEZ CRUZ LORENZO																																																
32	LIRA ASCENCIO ELPIDIO																																																
33	LARA PEREDA ELIDIA ELIZABETH																																																
34	LARA PEREDA KARLA SARAHI																																																
35	ILDEFONSO FIDEL																																																
36	ILDEFONSO MARIA DE LA LUZ																																																
37	HERNANDEZ REYES MA DEL SOCORRO																																																
38	HERNANDEZ LOPEZ MA CRUZ																																																
39	GONZALEZ ZACARIAS EDMUNDO																																																
40	GONZALEZ GUTIERREZ ANICETO																																																
	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 de carácter público y ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

Fecha de actualización: 10 de febrero de 2022 V. 07 Código: DJ-APAM-SG-RE-12

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores
Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores
Comedores Asistenciales para Personas Adultas Mayores y Grupos Prioritarios

Registro Diario

Municipio Atengo **Mes** Julio - Agosto

No.	Nombre	Edad/ Sexo M	Edad/ Sexo F	Raciones Alimentarias 21 D	21 C	22 D	22 C	25 D	25 C	26 D	26 C	27 D	27 C	28 D	28 C	29 D	29 C	1 D	1 C	2 D	2 C	3 D	3 C	4 D	4 C	5 D	5 C	8 D	8 C	9 D	9 C	10 D	10 C	11 D	11 C	12 D	12 C	15 D	15 C	16 D	16 C	17 D	17 C	18 D	18 C	19 D	19 C	D	C	Servicio Actividad	Firma del Beneficiario
41	GODINEZ ALCAZAR MANUEL																																																		
42	FLORES MIRANDA MODESTO																																																		
43	FLORES MIRANDA RAMON																																																		
44	FASIO GIL HUGO ALEJANDRO																																																		
45	FASIO GIL ABRIL MONSERRATH																																																		
46	FACIO RICO RIGOBERTO																																																		
47	FACIO ZACARIAS ROSA																																																		
48	EUGENIO ROSAS ZEFERINO																																																		
49	ESTRADA RAMOS SALVADOR																																																		
50	DE LA CRUZ GONZALEZ BAUDELIO																																																		
51	DE LA CRUZ MEDINA MA. CARMEN																																																		
52	DE LA CRUZ MARIA DE LOS ANGELES																																																		
53	CORTES GASPAR CIRILA																																																		
54	CISNEROS CHAVEZ SEBASTIAN																																																		
55	CISNEROS CHAVEZ SERAFIN																																																		
56	CARO ZEPEDA ARANSASU																																																		
57	CARO ZEPEDA DIEGO LORENZO																																																		
58	CARDENAS BARBOZA TAIDE																																																		
59	BELTRAN ARREOLA ANA ROSA																																																		
60	BELTRAN MORA TEODORA																																																		
	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 de carácter público y ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

Fecha de actualización: 10 de febrero de 2022 V. 07 Código: DJ-APAM-SG-RE-12

Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores
Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores
Comedores Asistenciales para Personas Adultas Mayores y Grupos Prioritarios

DIF JALISCO — Jalisco

Registro Diario

Atengo

Mes Julio - Agosto

No.	Nombre	Edad/Sexo		Raciones Alimentarias 21		22		25		26		27		28		29		1		2		3		4		5		8		9		10		11		12		15		16		17		18		19				Servicio Actividad	Firma del Beneficiario
		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	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C		
61	BELTRAN ARREOLA FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
62	ASCENCIO CARLOS LUCIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
63	ARREOLA MARTINEZ MARCELINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
64	AGUILAR GONZALEZ FRANCISCO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
65	AGUILAR ASCENCIO MA VENTURA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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 de carácter público y ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"