



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 01

Fecha de impresión: 2021-07-23 09:50:10

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de dotación
 al inventario,
 la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de
 \$12,00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: SOYATLAN DEL CRO
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 5
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A. Higiene y Preparación de los alimentos

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA 2	FIRMA DEL BENEFICIARIO O RESPONSABLE
	CINTHIA YADIRA ADOÑO BELTRAN	ADOÑO BELTRAN CINTHIA YADIRA	BELTRAN VIRGEN CATALINA	
	NAIRAM RAMONA ADOÑO CODALLOS	ADOÑA CODALLOS NAIRAM RAMONA	CODALLOS ADOROCIO	
	HILDA LIZETH PARTIDA SOSTENEZ	PARTIDA SOSTENEZ HIDA LIZETH	QUINTANA MEZA DANIEL	
	MA. MELDA QUINTANA MEZA	QUINTANA MEZA MA. MELDA	ADOÑO ARIZO GONNESTO GUADALUPE	
	AZUCENA DE LOS SANTOS PEREDA	DE LOS SANTOS PEREDA AZUCENA	GOMEZ GONZALEZ EUSTOLIA	

Maria del Rosario L.S.
Maria del Rosario Helén Sanabral
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

[Firma]
 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL



ATENGO
 Integrando con
 inclusión
 2018 -2021
 DIRECCIÓN GENERAL
 SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 01

Fecha de impresión: 2021-07-23 09:56:36

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de despensa alimentaria, la aportación del recibo de corresponsabilidad de \$12.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: EL MACUCHI (LA TRINIDAD)
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A. Higiene y Preparación de los alimentos.

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA 2	FIRMA DEL BENEFICIARIO O RESPONSABLE
	KAREN LIL BETH GARCIA ESTRADA	GARCIA ESTRADA KAREN LIL BETH	SOLORZANO GARCIA EMILIO ALEISY	

Maria del Rosario L.S.
Maria del Rosario Hildemaro Saabul
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO


 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL



SELO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 01

Fecha de impresión: 2021-07-23 09:58:04

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de dotación
 alimentaria,
 la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de
 \$12.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: COFRADIA DE LEPE
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 4
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A: Higiene y Preparación de los Alimentos

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA 2	FIRMA DEL BENEFICIARIO O RESPONSABLE
	LUCILA COBIAN AGUILA	COBIAN AGUILA LUCILA	AGUILALARAMARIA EVANGELINA	
	NANCY YADIRA GARCIA JIMENEZ	GARCIA JIMENEZ NANCY YADIRA	MURILLOVICARRAPAUOLA	
	DANIELA IMELDA GARCIA MURILLO	GARCIA MURILLO DANIELA IMELDA	MURILLOGONZALEZCATALINA	
	EUTILIA QUIRINO ZOLORSANO	QUIRINO ZOLORZANO EUTILIA	SOSTENESGARCINROGARID	

Maria del Rosario I. S.
Maria del Rosario Hdez Jose Sandoval
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO


 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 01

Fecha de impresión: 2021-07-23 09:55:04

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de dotación
 alimentaria,
 la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de
 \$12.00 y la plática de C.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: AGOSTADERO
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 3
 TEMA DE LA PLÁTICA DE C.A.: Higiene y Preparación de los alimentos.

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA 2	FIRMA DEL BENEFICIARIO O RESPONSABLE
	DELIA FABIOLA CAYETANO HERNANDEZ	CAYETANO HERNANDEZ DELIA FABIOLA	FLORESSANTANAMARIA CRUZ	
	YOANA HERNANDEZ FIGUEROA	HERNANDEZ FIGUEROA YOANA	ADONISANCHEZORACIELA	
	LOURDES SANTANA DE LA CRUZ	SANTANA DE LA CRUZ LOURDES	DE LA CRUZAGRAZMARIA CARMEN	

María del Rosario I.S.
María del Rosario Hedefonso Sandoval
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORÓ


 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL



SELO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 01

Fecha de Impresión: 2021-07-23 09:54:04

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de dotación
 alimentaria,
 la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de
 \$12.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: ATENGO
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 7
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A: Higiene y Preparación de los alimentos

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA 2	FIRMA DEL BENEFICIARIO O RESPONSABLE
AECM871228MJC8RN04	MONICA INOCENCIA ASCENCO DE LA CRUZ	ASCENCO DE LA CRUZ MONICA INOCENCIA	MARTINEZROZASMA NICOMEDES	
AIAS000928MJCROA1	SARA ISABEL ARIAS ADOÑO	ARIAS ADOÑO SARA ISABEL	RODRIGUEZMARCIAJOSE CARLOS	
FOCL950411MJCDDR02	LAURA FLORES CEDERO	FLORES CEDERO LAURA	FLORESSEDEÑORAMONA	
GOSE820108MJCNLV08	EVELIA GONZALEZ SOLORIZANO	GONZALEZ SOLORIZANO EVELIA	CARLOSCONTRERASBIBERTO	
MANG911119MJCRR02	GRECIA MARTINEZ NUÑEZ	MARTINEZ NUÑEZ GRECIA	MARTINEZAGRAJUAN MANUEL	
RARA590469MJCZV08	AZHAR ARELI RAZ RIJUALCABA	RAJ RIJUALCABA AZHAR ARELI	ASCENCO DE LA CRUZ LORENZO	
B0CM870498MJCSTR01	MARITZA SOTO CISNEROS	SOTO CISNEROS MARITZA	CISNEROSCHAVEZPATRICIA	

María del Rosario I.S.
María del Rosario Ildefonso Sanabral
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORÓ


 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON (2)

Fecha de Impresión: 2021-07-23 10:14:16

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de cotización alimentaria, la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: YERBABUENA
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 2
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A.:

Higiene y Preparación de los Alimentos.

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE 1 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL RESPONSABLE
	DANIELA PONCE BASULTO	BASULTO ARREOLA MARIA CLAUDIA		
	JOSE ISAIAS VALLIN PEREZ	PEREZ MIRANDA ANABEL	VALLINSEDANOJOSE	

María del Rosario I.S.
María del Rosario Ildelfonso Sandoval
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL



SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DÍAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

Fecha de impresión: 2021-07-23 10:13:39

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de dotación alimentaria, la aportación del mocranero de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: TACOTA
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A:

Higiene y Preparación de los alimentos.

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE 1 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPESA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPESA (OPCIONAL)	FIRMA DEL RESPONSABLE
	,SIANY DAYANA FREGOSO ARIAS	ARIAS MORENO MARIANA	CURIEL GARCIA LUIS FELIPE	

Mario del Rosario L.S.
Maria del Rosario Hildemir Sandoval
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL



SELO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
REPORTE DE FIRMAS PADRÓN 02

Fecha de impresión: 2021-07-23 10:13:07

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de dotación alimentaria, la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
LOCALIDAD: SOYATLAN DEL ORO
AÑO PADRÓN: 2021
TOTAL DE BENEFICIARIOS: 4
TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A. Higiene y Preparación de los alimentos.

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE 1 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL RESPONSABLE
	ARLETH DEL ROSARIO CODALLOS GARCIA	GARCIA MEZA ROSARIO ELIZABETH	ROSASGONZALEZMARIA NAYELI	
	ZAID KERIM CORTEZ SOSTENEZ	SOSTENEZ ESTRELLA MIRIAM JULIA	SALAZARSOSTENEZALONDRA XITLALI	
	JOSELYN RAMOS GUTIERREZ	GUTIERREZ ORGANISTA TERESA DEL JESUS	GUTIERREZORGANISTATANIA LUCERO	
	FRANCISCO ALDAIR VIRGEN GARCIA	VIRGEN GARCIA DEYDA ELIZABETH	GARCIAWARTHA ALICIA	

Maria del Rosario I.S.
Maria del Rosario Hdefonso Sandoval
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO


FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

Fecha de impresión: 2021-07-23 10:12:22

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda el entrega de dotación alimentaria, la aportación del macerado de compensabilidad de \$10.00 y la plátano de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD EL MACUCHI (LA TRINIDAD)
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A. Higiene y Preparación de los alimentos.

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE 1 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL RESPONSABLE
	HERMINIO RUELAS ESTRADA	ESTRADA BATISTA MA FERNANDA	RUELAS ESTRADA HERMINIO	

Maria del Rosario I.S.
Maria del Rosario Helofonso Estrada
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO


 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL



SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

Fecha de Impresión: 2021-07-23 10:11:54

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de dotación alimentaria, la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: COFRADIA DE LEPE
 AÑO PADRON 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 2
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A. Higiene y Preparación de los alimentos.

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE 1 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL RESPONSABLE
	DEGO ANTONIO CONTRERAS DUEÑAS	DUEÑAS DOMINGUEZ LAURA	DUEÑAS DOMINGUEZ CONSUELO	
	BRIANA CITLALY FAUSTO TORRES	TORRES GUTIERREZ SANDRA GIOVANA	GARCIA MURILLO DAVID BACILO	

Maria del Rosario A.S.
Maria del Rosario Hernandez Sandoval
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

FIRMA DEL DIRECTOR/DIF MUNICIPAL



SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

Fecha de impresión: 2021-07-23 10:11:26

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda el entrega de dotación
 alimentaria, la aportación del mecanismo de
 corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: AGOSTADERO
 AÑO PADRON: 2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A:

Higiene y Preparación de los alimentos.

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE 1 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL RESPONSABLE
	YAIR ALVAREZ FLORES	FLORES PABLO DELIA	FLORESPABLOEVA	

Maria del Rosario I.S.
Maria del Rosario Ildefonso Sandoval
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO


 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL



SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

Fecha de impresión: 2021-07-23 10:07:49

Mes de entrega: Julio

La presente firma respalda la entrega de dotación alimentaria, la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.


MUNICIPIO: ATENGO
LOCALIDAD: ATENGO
AÑO PADRON: 2021

TOTAL DE BENEFICIARIOS: 6
TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A.

Higiene y Preparación de los alimentos

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE 1 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL RESPONSABLE
	JUAN FERNANDO GARCIA CASTRO	CASTRO MEDINA MARIA	GARCIA MIRANDA JUAN FERNANDO	
	VALENTINA LIZBETH GOMEZ SOLORIZANO	SOLORIZANO SEDANO MA TERESA	SOLORIZANO SEDANO MARIA ELENA	
	ARISBETH LANDEROS PEREZ	PEREZ MIRANDA ALICIA	ROJAS CUPELLAR MARIA DE LOURDES	
	LUNA NICOLE DE LOS SANTOS DUEÑAS	DUEÑAS ALVARES PATRICIA	PELAYO VERAMA MAGDALENA	
	MAYTE TRINIDAD MEZA	MEZA VARGAS HILDA		
	PALOMA VALLE PEREZ	PEREZ SANCHEZ MARTHA LETICIA	SANCHEZ MACIAS YOLANDA	

Maria del Rosario L.S.
Maria del Rosario Hdez. Sanchez
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO


FIRMA DEL DIRECTOR(A) DE MUNICIPAL





MUNICIPIO: ATENGO
 LOCALIDAD: 19011908 - COMUNA DE LOPE
 TOTAL DE MUJERES: 3
 TOTAL DE HOMBRÉS: 2

Vigencia del Padrón: 1 ENE 2022 a 31 DIC 2022
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención
 Prioritaria (PSAP)
 Subprograma: Cacería Alimentaria
 MO. DE BENEFICIARIOS: 3
 AÑO DE ELABORACIÓN DEL PADRÓN: 2022

CURP - NOMBRE	SEXO	EDAD	FECHA NAC	DOMICILIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	PARANTESCO	ESCOLARIDAD	GR INS
190119081279011794 ALENCASTRO GUTIERON MARTHA	M	47	1975-01-12	JUAREZ 36 A	PARLO LOPE SARA	CUÑADA	PRIMARIA	MODERADA
1901190812790612790100 GARCIA CORDOVA JUAN MANUEL	H	52	1969-06-12	EMILIANO ZAPATA 6	DE JESUS JIMENEZ MARTINA	CONCUERINA	PRIMARIA	LEVE
1901190812790612790100 ELAMBOZ LIH-SCARRON ELIMBA JIMENEZ MARCO VALENTE	H	39	1983-02-14	EMILIANO ZAPATA 6 A	RUZ JIMENEZ PAULA ELIZABETH	PRIMERA	PRIMARIA	MODERADA



Ivon Selene Garcia
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

Martha L. Pérez
 FIRMA DEL DIRECTOR(A)

