



**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 JALISCO  
 Localidad de Ubicación del Centro SOYATLÁN DEL ORO  
 Mes **ENERO-FEBRERO** del 2022

Desayunos	Comidas	Total	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 *	Mum. de Sesiones
			En Comedor		Total	En Comedor		Total		
			Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres			
1218	1218	2436	0	0	0	0	0	0	0	
			Servicio a Domicilio			Servicio a Domicilio				
			21	29	68	3	5	0		

\* Talleres Productivos o de Servicios, de Capacitación para Autoempleo, Actividades Organizaciones (manuales, 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:		
Nombre:			Nombre:		
Nombre:			Nombre:		

<b>Personal Asignado al Funcionamiento del Centro</b>	
<b>Personal Voluntario (Núm.)</b>	<b>Personal de DIF (Núm.)</b>
	2

Informa: *Mayra Quintana*  
**MAYRA QUINTANA FREGOSO**

**Nombre y Firma Responsable del Programa**

*Martha L. Pérez*  
 Vo. Bo. Director





Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores  
 Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores  
 Registro Diario de Centros de Conciliación y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios  
 del **ENERO - FEBRERO**

Jalisco

No.	Nombre	Estat. Sexo		Razones Alimentadas	Servicio/ Actividad	Firma del Beneficiario
		M	F			
1	CANDELA ADELFO DE LA OSA			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.D	
2	BAUTISTO ADELFO GARCIA			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.D	
3	MANABARRA ADELFO BUSTAMANTE			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.D	
4	EDUARDO ALVARO DE SAN VICENTE			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.D	
5	MARIA DELA ASUNCIÓN DE SAN VICENTE			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.D	
6	JOSÉ MANUEL GARCÍA			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.D	
7	MAR DEL ROSARIO AMARAL DE LOS SANTOS			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.D	
8	FRANCISCA CORTÉS APDUNAR			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.B	
9	MARÍA COBALLOS DE LOS SANTOS			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.D	
10	STEFANO CONSUELO DE LOS SANTOS			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	A.D	
Total				01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		

Fe: Febrero    De: Jalisco  
 Firma del Beneficiario:    Firma al dentro de los servicios ocupados en el mes  
 Fecha de actualización: 01 de febrero de 2015    Votación: D=210

C=210  
 D=210













Dirección de Atención a las Personas Adultas Mayores  
 Departamento de Estrategias de Atención a las Personas Adultas Mayores  
 Registro Diario de Centros de Comedores y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios  
 en **Ensera-Telicentro**



No.	Nombre	Evaluación		Raciones Alimentadas	Servicio	Firma del Beneficiario
		M	F			
41	ALONSO MONTELEONE MARTINEZ	1	1	1	A.D	
42	TROCENO LINER ESTRELLA	1	1	1	A.D	
43	MARIS SANCHEZ PACHEZ	1	1	1	A.D	
44	LIANA SORTONIS DE LA CRUZ	1	1	1	A.O	
45	MARIA VIRGIN COMTE	1	1	1	A.O	
46	BERGOLIA VIVIAN DE	1	1	1	A.O	
47	ROSALBA VIVIAN AZORIN	1	1	1	A.O	
48	MARCE VIVIAN PEJANO	1	1	1	A.O	
49	VICTORIA VIVIAN COMTE	1	1	1	A.D	
50	MARLETON VIVIAN VIZCARRA	1	1	1	A.O	
TOTAL		10	10	10		

Fe Promotor: **Ma. Marcelino**  
 Firma del Beneficiario: **Armar el formato de los servicios completos en el mes**  
 Fecha de elaboración: **28 de mayo de 2014 a las 10:00 horas**

C=210  
 D=210



