

Municipio: **COOTLAN**

Localidad y/o colonia: **COL. VALLE DE LA CONCEPCION**

Nombre del Centro: **CADI " MTRA. BEATRIZ GONZALEZ AMEZCUA "**

Programa: **CADI**

Mes: **NOVIEMBRE** Año: **2018**

POBLACION ATENDIDA	Lactantes B		Lactantes C		Maternal A		Maternal B		Maternal C		Proces 1		Proces 2		Proces 3		Subtotal		Total Bec.
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
1. Mes anterior	1	1	1	3	2	-	1	1	1	1	4	10	13	5	11	6	34	29	63
2. Mes del mes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
2.1 Mes Cambios de sala	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	4	10	14	5	11	6	35	31	66
4. Bajos del mes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4
4.1 Meses Cambios de sala	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	-	2
5. Subtotal	-	2	1	3	2	1	1	1	1	1	10	12	4	11	6	32	30	62	
Totales por nivel	2	2	2	4	4	2	2	2	2	2	13	16	16	16	17	18	61	61	100
6. Capacidad por nivel	4	4	5	5	7	9	9	9	9	9	24	24	24	24	24	18	18	39	39
7. Espacios disponibles por nivel	2	2	1	1	2	7	7	7	7	7	11	8	8	8	1	1	1	1	1
8. Pendientes de ingreso																			
9. En Lista de espera																			
10. Asistentes educativas por salas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	11
11. No. de Salas por nivel	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8

2. FAMILIAS BENEFICIARIAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	54
21. Madres beneficiarias de NUEVO INGRESO en el mes	4
22. Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes	
23. Total de familias	58

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (raciones)	5,136
13.1. Desayunos	1,760
13.2. Refrigerios	1,618
13.3. Comidas	1,758

4. EVENTOS	TOTAL
14.1. Intercambio de experiencias	2
14.2. Festival	2
Total	2

5. SUPERVISIONES	TOTAL
15. DIF Municipal	6
16. Director (a) del centro	17
17. Programa de Psicología	11
18.1 Salas	23
18.2 Comedor	19
18.3 Recreo	23
18.4 Programas	2
19. DIF Jalisco	1
20. SSI	1
21. SEJ	1
22. Otras	15
23.1 Salas	18
23.2 Comedor	18
23.3 Cocina	29
23.4 Centro	12
24.1. Aceptación de menús	
24.2. Prep. de alimentos	
24.3. Área de cocina	
24.4. Área de lactario	
24.5. Almacenamiento de alimentos	
24.6. Controlación de alimentos	

6. ATENCION MÉDICA	H	M	TOTAL
1. Filtros	863	747	1,610
3. Detecciones en filtro	-	1	1
7. Pico y Valla	34	29	63
1. Urgencias por accidentes			
2. Urgencias por enfermedad			
3. Hist. Clínica (val/parrifragoso)	1	1	2
1. Curaciones			
2. Medicamentos aplicados			
1. Consultas a menores			
1. Consultas de IRAS			
3. Consultas de Salud Bucal			
3. Consultas de EDA's			
3. Consultas general	1	2	3
3. Canalizaciones			
3. Accidentes atendidos			
1. Seguimiento de cartilla de vacunación			
1. Detección de agudeza visual			
2. Detección de agudeza auditiva			
1. Detección de aliteración del Lenguaje			
1. Del. de aliteración Musculo esquelética			

7. SERVICIOS DE PSICOLOGIA	H	M	TOTAL
45. Valoración	1	1	2
52.2. Evaluación psicológica			
52.3. Valoración de Desarrollo			
46. Asesorías y orientaciones	4	7	11
54.1. Atención individual	15	16	31
47. Consulta psicológica a beceros			
54.2. Atención grupal			
48. Canalizaciones			

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
49. Culturales	67
50. Recreativa	213
51. Formativa	273
52. Derechos de las niñas	2
53. Valores	1
54. Prácticas prealimentaria	1
Total	556

9. ASESORIA Y ORIENTACION NUTRICIONAL	TOTAL
Consejo Niños@ Personal	Asistentes
55. Orientación nutricional	

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
56. Entrevista inicial	1
57. Estudio socioeconómico diagnóstico	
58. Estudio socioeconómico actualizada	
59. Actualización de cuida	
60. Visitas domiciliarias	
61. Orientaciones y asesorías	
62. Canalizaciones	
63. Junta de Inducción	

11. JUNTAS CON PADRES	TOTAL
64. Juntas realizadas	1
65. Padres que asisten	58

12. COMITÉ COMUNITARIO	TOTAL
66. Reuniones del comité	
67. Padres que asisten	

**Políticas para el Sistema de Información:**  
 El corte de la información será el día 20 del mes al que se refiere el informe.  
 La información deberá ser enviada ante los días 20 y 21 del mes que informa.  
 Dejar en blanco los espacios que no tengan información.  
 El envío de la información deberá ser por correo electrónico.  
 correo electrónico: [cadidifjalisco@yahoo.com.mx](mailto:cadidifjalisco@yahoo.com.mx)  
 \* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 38

**Notas:**

Nombre y Firma del Director (a)

*Clavel*  
 Beatriz González Amezcua  
 INGRESADO  
 CONVENIO DIF  
 17/MAY/2013  
 S.E.J.  
 CLAVE 140UN019N

