

Municipio:	Localidad y/o colonia:		Nombre del Centro:		Programa:		Mes:	Año:													
OCTOLAN	COL. NUEVO FUERTE		CAIC " MANUEL GÓMEZ MORIN "		CAIC		OCTUBRE	2018													
1. POBLACION ATENDIDA	Lactantes B		Lactantes C		Maternal A		Maternal B		Maternal C		Preesc 1		Preesc 2		Preesc 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											6	6	11	9	12	8			29	22	51
2. Altas del mes												1							1	1	
2.1 Más Cambios de sala																					
3. Subtotal											6	6	11	9	12	8			29	23	52
4. Bajas del mes																					
4.1 Menos Cambios de Sala																					
5. Subtotal											6	6	11	9	12	8			29	23	52
Totales por nivel																					
6. Capacidad por nivel												5		17		18		20		60	
7. Espacios disponibles por nivel												5		5		2				8	
8. Pendientes de ingreso																					
9. En Lista de espera																					
10. Asistentes educativos por salas												1		1		1				3	
11. No. de Salas por nivel												1		1		1				3	

5. SUPERVISIONES		TOTAL
15. DIF Municipal		
16. Director (a) del centro		
17. Programa de Psicología		
18. Pedagogía	18.1 Salas	
	18.2 Comedor	
	18.3 Recreo	
	18.4 Programas	
19. DIF Jalisco		
20. SSJ		
21. SEJ		
22. Otros		
23. Área médica	23.1 Salas	
	23.2 Comedor	
	23.3 Cocina	
	23.4 Centro	
24. Nutrición	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 Conservación de alimentos	

2. FAMILIAS BENEFICIARIAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	47
12.1 Madres beneficiadas de NUEVO INGRESO en el mes	1
12.2 Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes	
12.3 Total de familias	46

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (raciones)	3,937
13.1 Desayunos	957
13.2 Refrigerios	1,914
13.3 Comidas	1,066

4. EVENTOS	TOTAL
14.1 Intercambio de experiencias	
14.2 Festival	1
Total	1

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	29	23	52
26. Detecciones en filtro			
27. Peso y talla	29	23	52
28. Urgencias por accidentes			
29. Urgencias por enfermedad			
30. Hist. clínica (val/para/ingreso)			
31. Curaciones			
32. Medicamentos aplicados			
33. Consulta a menores			
34. Consulta de IRAS			
35. Consulta de Salud Bucal			
36. Consulta de EDAS			
37. Consulta general			
38. Canalizaciones			
39. Accidentes atendidos			
40. Seguimiento de cartilla de vacunación			
41. Detección de agudeza Visual			
42. Detección de agudeza auditiva			
43. Detección de alteración del Lenguaje			
44. Del. de alteración Musculo esquelética			

7. SERVICIOS DE PSICOLOGIA	H	M	TOTAL
45. Valoración			
52.1. Por ingreso			
52.2. Evaluación psicológica			
52.3. Valoración de Desarrollo			
46. Asesorías y orientaciones			
47. Consulta psicológica a becarios			
54.1. Atención individual			
54.2. Atención grupal			
48. Canalizaciones			

8. ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS	TOTAL
49. Culturales	6
50. Recreativa	120
51. Formativa	153
52. Derechos de los niños	
53. Valores	1
54. Plática preliminar	1
Total	281

9. ASESORIA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL			
Concepto	Niños	Personal	Asistentes
55. Orientación nutricional			

13. ESCUELA PARA PADRES	TOTAL Sesiones	TOTAL Asistentes
68. Sesiones Realizadas		

14. CAPACITACIÓN	Dirigido	TOTAL Asistentes
69. Formativa-educativa		
70. Derechos de los niños y las niñas		
72. Otros:		

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
56. Entrevista inicial	
57. Estudio socioeconómico p/ingreso	
58. Estudio socioeconómico p/val.cuota	
59. Actualización de cuota	
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	18

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 entre 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: cadisdifjalisco@yahoo.com.mx
 * Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 38

Notas:

Sandra Patricia Hernández Hernández
 SANDRA PATRICIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
 Nombre y firma del Director (a)

CAIC 1
 Manuel Gómez Morín
 Incorporado
 Convenio DIF
 09/JUN/2009
 SEJ
 Clave 140JN0010W