

Municipio: OCOTLÁN	Localidad y/o colonia: COL. VALLE DE LA CONCEPCIÓN	Nombre del Centro: CADI " MTRA. BEATRIZ GÓNZALEZ AMEZCUA "	Programa: CADI	Mes: Diciembre	Año: 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	-	2	1	3	2	3	1	1	1	1	4	10	13	5	11	6	33	31	64
2. Altas del mes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1 Más Cambios de sala	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3
3. Subtotal	-	2	1	3	3	3	2	2	1	1	4	10	13	5	11	6	33	31	64
4. Bajas del mes	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	-	3	3	6
4.1 Menos Cambios de Sala	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	
5. Subtotal	-	1	-	2	3	2	2	2	1	1	3	10	12	4	10	6	30	28	58
Totales por nivel		1		2		5		4		2		13		16		16			59
6. Capacidad por nivel		4		5		7		9		9		24		24		18			100
7. Espacios disponibles por nivel		3		3		2		5		7		11		8		2			41
8. Pendientes de ingreso		-		-		-		-		-		-		-		-			-
9. En Lista de espera		-		-		-		-		-		-		-		-			-
10. Asistencias educativas por salas		1		1		1		1		1		2		2		2			11
11. No. de Salas por nivel		1		1		1		1		1		1		1		1			8

2. FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	54
12.1 Madres beneficiarias de NUEVO INGRESO en el mes	3
12.2 Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes	-
12.3 Total de familias	57

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (raciones)	1,415
13.1 Desayunos	510
13.2 Refrigerios	449
13.3 Comidas	456

4. EVENTOS	TOTAL
14.1 Intercambio de experiencias	-
14.2 Festival	3
Total	3

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	216	91	307
26. Detecciones en filtro	2	-	2
27. Peso y talla	30	32	62
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	5	3	8
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. Det. de alteración Musculo esquelética	-	-	-

7. SERVICIOS DE PSICOLOGIA	H	M	TOTAL
45. Valoración	3	2	5
46. Asesorías y orientaciones	1	4	5
47. Consulta psicológica a becaripis	11	2	13
48. Canalizaciones	8	5	13

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
49. Culturales	40
50. Recreativa	175
51. Formaliva	169
52. Derechos de los niños	1
53. Valores	3
54. Práctica prealimentaria	-
Total	388

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
56. Entrevista inicial	-
57. Estudio socioeconómico 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	54

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

5. SUPERVISIONES	TOTAL
15. DIF Municipal	5
16. Director (a) del centro	18
17. Programa de Psicología	15
18. Pedagogía	20
18.1 Salas	23
18.2 Comedor	22
18.3 Recreo	5
18.4 Programas	1
19. DIF Jalisco	-
20. SSJ	-
21. SEJ	-
22. Otros	-
23. Área médica	12
23.1 Salas	15
23.2 Comedor	11
23.3 Cocina	21
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	-

9. ASESORÍA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL			
Concepto	Niños@	Personal	Asist. Mes
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:	-	-

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:

Clomel
M. Fernanda C.
Nombre y firma del Director (a)

Beatriz González Amezcua
INCORPORADA CADI
CONVENIO AMEZCUA
17/MAY/2018
S.E.J.
CLAVE 140JN00120