

Municipio: <b>OCOTLÁN</b>	Localidad y/o colonia: <b>COL. LINDA VISTA</b>	Nombre del Centro: <b>CIAC " CARLOS CASTILLO PERAZA</b>	Programa: <b>CAIC</b>	Mes: <b>Diciembre</b>	Año: <b>2018</b>
------------------------------	---	--	--------------------------	--------------------------	---------------------

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	5	5	3	4	9	12	21
2. Altas del mes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1 Más Cambios de sala	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	5	5	3	4	9	12	21
4. Bajas del mes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.1 Menos Cambios de Sala	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	5	5	3	4	9	12	21
<b>Totales por nivel</b>	-		-		-		-		-		4		10		7		21		
6. Capacidad por nivel	-		-		-		-		-		10		10		10		30		
7. Espacios disponibles por nivel	-		-		-		-		-		6		-		3		9		
8. Pendientes de ingreso	-		-		-		-		-		-		-		-		-		
9. En Lista de espera	-		-		-		-		-		-		-		-		-		
10. Asistentes educativas por salas	-		-		-		-		-		1		1		1		3		
11. No. de Salas por nivel	-		-		-		-		-		1		1		1		3		

2. FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	20
12.1 Madres beneficiarias de NUEVO INGRESO en el mes	
12.2 Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes	
12.3 Total de familias	20

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (raciones)	1,201
13.1 Desayunos	330
13.2 Refrigerios	457
13.3 Comidas	414

4. EVENTOS	TOTAL
14.1 Intercambio de experiencias	
14.2 Festival	1
<b>Total</b>	<b>1</b>

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	194	211	405
26. Detecciones en filtro	2	1	3
27. Peso y talla	9	10	19
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30. Hist. clínica (val/para/ingreso)			-
31. Curaciones	162	198	360
32. Medicamentos aplicados		1	1
33. Consulta a menores		2	2
34. Consulta de IRAS	4	3	7
35. Consulta de Salud Bucal			-
36. Consulta de EDAS	1		1
37. Consulta general			-
38. Canalizaciones			-
39. Accidentes atendidos			-
40. Seguimiento de cartilla de vacunación	9	11	20
41. Detección de agudeza Visual			-
42. Detección de agudeza auditiva			-
43. Detección de alteración del Lenguaje	1		1
44. Det. 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			-
48. Asesorías y orientaciones			-
47. Consulta psicológica a becarios			-
54.1. Atención individual			-
54.2. Atención grupal			-
48. Canalizaciones			-

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
49. Culturales	14
50. Recreativa	207
51. Formativa	174
52. Derechos de los niños	3
53. Valores	9
54. Plática prealimentaria	17
<b>Total</b>	<b>424</b>

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	10

12. COMITÉ COMUNITARIO	TOTAL
66. Reuniones del comité	1
67. Padres que asisten	6

5. SUPERVISIONES	TOTAL
15. DIF Municipal	3
16. Director (a) del centro	18
17. Programa de Psicología	
18.1 Salas	18
18.2 Comedor	36
18.3 Recreo	48
18.4 Programas	
19. DIF Jalisco	
20. SSJ	
21. SEJ	
22. Otros	
23.1 Salas	48
23.2 Comedor	36
23.3 Cocina	36
23.4 Centro	18
24.1 Aceptación de menús	36
24.2 Prep. de alimentos	36
24.3 Área de cocina	18
24.4 Área de lactario	
24.5 Almacenamiento de alimentos	4
24.6 Conservación de alimentos	18

9. ASESORÍA 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:		

**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:**

  
Nombre y firma del Director (a)