

Municipio:
OCOTLAN

Localidad y/o colonia:
COL. VALLE DE LA CONCEPCIÓN

Nombre del Centro
CADI " MTRA. BEATRIZ GONZALEZ AMEZCUA

Programa
CADI

Mes:
Enero
Año
2019

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	-	2	2	2	2	2	1	1	2	10	11	3	10	6	28	27	55
2. Altas del mes	1					1					1	1		1	1		3	3	6
2.1 Más Cambios de sala																	-	-	-
3. Subtotal	1	1	-	2	2	3	2	2	1	1	3	11	11	4	11	6	31	30	61
4. Bajas del mes																	-	-	-
4.1 Menos Cambios de Sala																	-	-	-
5. Subtotal	1	1	-	2	2	3	2	2	1	1	3	11	11	4	11	6	31	30	61
Totales por nivel		2		2		5		4		2		14		15		17			61
6. Capacidad por nivel		-		-		-		-		-		-		-		-			-
7. Espacios disponibles por nivel		2		2		5		4		2		14		15		17			61
8. Pendientes de ingreso		-		-		-		-		-		-		-		-			-
9. En Lista de espera		-		-		-		-		-		-		-		-			-
10. Asistentes 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)	971
13.1 Desayunos	316
13.2 Refrigerios	345
13.3 Comidas	310

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	92	63	155
26. Detecciones en filtro		1	1
27. Peso y talla			-
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30 Hist. clínica (val/para/ingreso)	2	1	3
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. Det. de alteración Musculo esquelética			-

7. SERVICIOS DE PSICOLOGIA	H	M	TOTAL
45. Valoración	1	2	3
52.1. Por ingreso			-
52.2. Evaluación psicológica			-
52.3. Valoración de Desarrollo			-
46. Asesorías y orientaciones			-
47. Consulta psicológica a becarios	8	4	12
54.1. Atención individual			-
54.2. Atención grupal			-
48. Canalizaciones			-

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
49. Culturales	4
50. Recreativa	64
51. Formativa	76
52. Derechos de los niños	
53. Valores	
54. Plática prealimentaria	
Total	144

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
56. Entrevista inicial	3
57. Estudio socioeconómico p/ingreso	3
58. Estudio socioeconómico p/val.cuota	
59. Actualización de cuota	25
60. Visitas domiciliarias	1
61. Orientaciones y asesorías	
62. Canalizaciones	
63. Junta de inducción	

11. JUNTAS CON PADRES	TOTAL
64. Juntas realizadas	1
65. Padres que asisten	48

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

5. SUPERVISIONES	TOTAL
15. DIF Municipal	1
16. Director (a) del centro	7
17. Programa de Psicología	8
18. Pedagogía	5
18.1 Salas	7
18.2 Comedor	8
18.3 Recreo	
18.4 Programas	
19. DIF Jalisco	
20. SSJ	
21. SEJ	
22. Otros	
23. Área médica	8
23.1 Salas	9
23.2 Comedor	9
23.3 Cocina	6
23.4 Centro	
24. Nutrición	
24.1 Aceptación de menús	
24.2 Prep. de alimentos	
24.3 Área de cocina	
24.4 Área de lactaño	
24.5 Almacenamiento de alimentos	
24.6 Conservación de alimentos	

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:

- La información deberá ser enviada entre los días 20 y 21 del mes que informa y/o de acuerdo a las necesidades de la dirección.
- 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 82 00 Ext. 48531 y 48527

Notas:

Clomeli
LIC. MARIA FERNANDA CERVANTES
Nombre y firma del Director (a)