

Dirección de Centros de Atención Infantil
Informe Mensual de Actividades



Municipio:	Localidad y/o colonia:										Nombre del Centro						Programa	Mes:	Año
OCOTLAN	COL. VALLE DE LA CONCEPCIÓN										CADI " MTRA. BEATRIZ GONZALEZ AMEZCUA						CADI	FEBRERO	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	1	-	2	2	3	2	2	1	1	3	11	11	4	11	6	31	30	61
2. Altas del mes			1		1						2	2	2				4	4	8
2.1 Más Cambios de sala																	-	-	-
3. Subtotal	1	1	1	2	3	3	2	2	1	3	5	13	11	4	11	6	35	34	69
4. Bajas del mes				1													-	-	1
4.1 Menos Cambios de Sala																	-	-	-
5. Subtotal	1	1	1	1	3	3	2	2	1	3	5	13	11	4	11	6	35	33	68
Totales por nivel		2		2		6		4		4		18		15		17			68
6. Capacidad por nivel		-		-		-		-		-		-		-		-			-
7. Espacios disponibles por nivel	-	2	-	2	-	6	-	4	-	4	-	18	-	15	-	17	-		68
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	56
12.1 Madres beneficiarias de NUEVO INGRESO en el mes	6
12.2 Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes	
12.3 Total de familias	62

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (raiones)	3,587
13.1 Desayunos	1,337
13.2 Refrigerios	920
13.3 Comidas	1,330

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	817	725	1,542
26. Detecciones en fitro	3	5	8
27. Peso y talla	30	23	53
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30 Hist. clínica (val/para/ingreso	3	2	5
31. Curaciones			-
32. Medicamentos aplicados	2		2
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	5	1	6
52.1. Por ingreso			-
52.2. Evaluación psicológica			-
52.3. Valoración de Desarrollo			-
46. Asesorías y orientaciones	9	5	14
47. Consulta psicológica a becarios	23	3	26
54.1. Atención individual			-
54.2. Atención grupal			-
48. Canalizaciones	1		1

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
49. Culturales	16
50. Recreativa	124
51. Formativa	212
52. Derechos de los niños	3
53. Valores	2
54. Plática prealimentaria	
Total	357

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
56. Entrevista inicial	6
57. Estudio socioeconómico p/ingreso	-
58. Estudio socioeconómico p/val. cuota	-
59. Actualización de cuota	27
60. Visitas domiciliarias	-
61. Orientaciones y asesorías	-
62. Canalizaciones	-
63. Junta de inducción	-

11. JUNTAS CON PADRES	TOTAL
64. Juntas realizadas	3
65. Padres que asisten	53

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

5. SUPERVISIONES	TOTAL
15. DIF Municipal	1
16. Director (a) del centro	9
17. Programa de Psicología	7
18.1 Salas	11
18.2 Comedor	9
18.3 Recreo	6
18.4 Programas	
19. DIF Jalisco	
20. SSJ	
21. SEJ	
22. Otros	
23.1 Salas	12
23.2 Comedor	9
23.3 Cocina	7
23.4 Centro	9
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	Asistentes
55. Orientación nutricional			

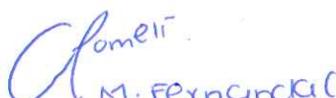
13. ESCUELA PARA PADRES	TOTAL Sesiones	TOTAL Asistentes
68. Sesiones Realizadas	1	9

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)
Beatriz González Amezcua
 INCORPORADO
 CONVENIO DIF
 17/MAY/2013
 S.E.J.
 CLAVE 140JN0019N