

Municipio: OCOTLÁN	Localidad y/o colonia: COL. LINDA VISTA										Nombre del Centro CAIC. "CARLOS CASTILLO PERAZA"						Programa CAIC		Mes: FEBRERO	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	5	5	3	4	9	11	20	
2. Altas del mes											1						-	1	1	
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	6	5	3	4	9	12	21	
Totales por nivel											4		10		7				21	
6. Capacidad por nivel																			-	
7. Espacios disponibles por nivel											4		10		7				21	
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	1
12.2 Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes	
12.3 Total de familias	21

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (raciones)	1,278
13.1 Desayunos	403
13.2 Refrigerios	434
13.3 Comidas	441

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	168	208	376
26. Detecciones en filtro	1		1
27. Peso y talla	9	11	20
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30. Hist. clínica (val/para/ingreso)		1	1
31. Curaciones			-
32. Medicamentos aplicados	1	1	2
33. Consulta a menores			-
34. Consulta de IRAS			-
35. Consulta de Salud Bucal	1	1	2
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	2	3	5
	54.2. Atención grupal			-
48. Canalizaciones				-

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
49. Culturales	11
50. Recreativa	248
51. Formativa	172
52. Derechos de los niños	3
53. Valores	3
54. Plática prealimentaria	54
Total	491

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	15

12. COMITÉ COMUNITARIO	TOTAL
66. Reuniones del comité	1
67. Padres que asisten	5

5. SUPERVISIONES		TOTAL
15. DIF Municipal		3
16. Director (a) del centro		18
17. Programa de Psicología		
18. Pedagogía	18.1 Salas	18
	18.2 Comedor	36
	18.3 Recreo	38
	18.4 Programas	
19. DIF Jalisco		
20. SSJ		
21. SEJ		
22. Otros		
23. Área médica	23.1 Salas	36
	23.2 Comedor	36
	23.3 Cocina	36
	23.4 Centro	18
24. Nutrición	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	1	9

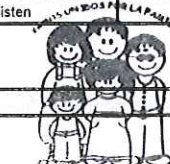
14. CAPACITACIÓN	Dirigido	TOTAL Asistentes
69. Formativa-educativa		
70. Derechos de los niños y las niñas		
72. Otros:		

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:

CAIC 2
Carlos Castillo Peraza
Incorporado
Convenio DIF
09/11/2009



Fernando Meza Delgado
Nombre y firma del Director (a)