## Dirección de Centros de Atención Infantil Informe Mensual de Actividades



Clave 140JN0010W

Municipio:	7	Localidad y/o colonia:								Nombre del Centro							Programa			Mes:		AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUM	JALI ño
OCOTLAN	1			COL. N	UEVO F	UERTE				CAIC " MAN			IEL GOMEZ MORIN"			CAIC		MARZO		2019			
	Lacti	antes B	Lacts	intes C	Mate	ernal A Maternal B			Maternal C Preesc 1			Preesc 2 Preesc 3			na 3	Subtotal			5. SUPERVISION		NES	TOTAL	
1. POBLACION ATENDIDA	Н	M	Н	M	Н	M	Н	M	Н	M	Н	M	Н	M	Н	M	н	M	Total Bec.	15. DIF Munici			114
1. Mes anterior						-					4	8	11	7	8	7	23	22	45	16. Director (a)	del centro		and the same
2. Altas del mes	T							The state of									-	-	-	17. Programa	de Psicología		
2.1 Más Cambios de sala																	-	-	100		18.1 Salas		
3. Subtotal						-				-	4	8	11	7	8	7	23	22	45	18. Pedagogia	18.2 Comedor		
4. Bajas del mes		The same		11.00						TAN T							-	-			18.3 Recreo	1	
4.1 Menos Cambios de Sala												7.1					-	-	-		18.4 Programas		
5. Subtotal				-	-	-					4	8	11	7	8	7	23	22	45	19. DIF Jalisco			100
Totales por nivel				-		-		-				12		18		15			45	20. SSJ			
6. Capacidad por nivel				-		-				-		-		-		-				21. SEJ			
7. Espacios disponibles por nivel		-		-		-					-	12	•	18	•	15	•	,	45	22. Otros	23.1 Salas		
8. Pendientes de ingreso																		CHILD ST	-		23.1 Salas 23.2 Comedor		-
9. En Lista de espera																	-			23. Area médica	23.2 Contedor		
10. Asistentes educativas por salas	-		-			-		-		-		-							-	medica	23.4 Centro		
11. No. de Salas por nivel				-				- 1	_	-		-					-	-	-			do manúa	-
a manufacture in the contraction		-			8 1		10100			-	-	-4.		-	A 53.00	AITOR	-	70	OTAL		24.1 Aceptación 24.2 Prep. de al		6
2. FAMILIAS BENEFICIAI	JAS		Annual Contraction of the last	TAL		3. SERV	CONTRACTOR OF THE PERSONS ASSESSMENT	derror teacher	THE R. P. LEWIS CO., LANSING		TOT	PERMIT			4. EVE	Name and Address of the Owner, where		10	JIAL				2
12. Familias beneficiadas en el mes			4	3		13. Alime	entación	(racione	s)			3,556		14.1 Inte	rcambio d	de experie	encias				24.3.Área de co		
12.1 Madres beneficiarias de NUEVO INGRE	SO en el n	nes	1			13.1 De	sayunos					1,055		14.2 Fes	tival		- 1		1	24. Nutrición	24.4 Área de lac		
2.2 Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes						13. 2 Refrigerios						1,436			To	tal	1			24.5 Almacenan alimentos	niento de		
12.3 Total de familias				13		13.3 Comidas						1,065	1	and the same of the same of						ón de alimentos			
									==						F		ATT IDAT	-					
6. ATENCIÓN MÉDICA	Н	М	то	TAL		7	. SERV	CIOS D	E PSIC	OLOGIA	'	Н	M	TOTAL			CTIVIDAE DAGOGIC		TOTAL				
5. Filtros	23	22		45				52.1.Por	ingreso		T				F	49 .Cultu	rales		4	9. ASES	ORÍA Y ORIEN	TACIÓN NUTE	HICIONAL
6. Detecciones en filtro	1	3		4		45. Valo	ración	52.2. Ev	aluación	psicológi	ca					50. Recre	ativa		133	Concepto	Niños@	Personal	Asistente
7.Peso y talla	23	22		45				52.3.Valo	oración de	Desarro	ollo			i est		51. Form	ativa		191	55.			
8. Urgencias por accidentes	1	1		2		46. Ase	sorias y	orientació	ines						l l	52. Derec	hos de los	niños	1	Orientación			
29. Urgencias por enfermedad	2	6		8				-44 44-		. Jahrani					I	53.Valore	s		3	nutricional			
30 Hist. clínica (val/para/ingreso				-		47. Co	Hauka	54.1. Ate	nción ind	wiquas	- 1			-		54. Plátic	a prealime	ntaria	6				
31. Curaciones	1			1		psicológ becar	nine							-	ſ	D-September	Total		338	13. ESCU	ELA PARA	TOTAL	TOTAL
32. Medicamentos aplicados		5		5				54.2. Ate	nción gru	pai		-								PAI	DRES	Sesiones	Asistente
33. Consulta a menores				-	1	48. Can	elizacione	s					Maria S							00.0	- Darlingdon		0.4
34. Consulta de IRAS	1	2		3		-			and other	-			Territoria de la constantina della constantina d							68. Sesione	s Realizadas	1	37
35. Consulta de Salud Bucal					1		10. TRA	BAJOS	OCIAL		TOT	'AL		11. JU	NTAS C	ON PA	DRES	TC	TAL				-
36. Consulta de EDAS				-		56, Entrevista inicial							64. Juntas realizadas			1			aum ai Air		TOTAL		
37. Consulta general						57. Estud			p/ingres	0					s que asi				35	14. CAPA	CITACIÓN	Dirigido	Asistente
38. Canalizaciones				-		58. Estud								-		- Transcriptor		700000000000000000000000000000000000000	and the same of th	7 2 3		-	
89. Accidentes atendidos						59. Actual	_	-	p unou											69. Formativa-e	ducativa		
10. Seguimiento de cartilla de vacunación						60. Visitas							I	12. C	OMITÉ C	OMUNITA	ARIO	TO	TAL	70. Derechos d	e los niños v las		
11. Detección de agudeza Visual		-				61. Orient			as					and representation of the latest	iones del	the latest lates				niñas			
12. Detección de agudeza auditiva						62. Canal		4000011						67. Padre	-								
Detección de alteración del Lenguaje			The same			63. Junta		ción										-		72. Otros:	APPENDENT SPOR POR	Party	
14. Det. de alteración Musculo esqueletica					ı				-		Land (Pillip										(a) (a)	<i>x</i>	
Politicas para el	Sietema	de Infon	mación		-					_		_	Not	as:		- Commission	-				(Edward)	3	
El corte de la información será el día 20 del	NAME OF TAXABLE PARTY.	the same of the last of		The state of the s				ŀ	-						-	<b>Uniterations</b>		Veneza mendana				i V	
La información deberá ser enviada entre los																		ı			MAY Y	1	
Dejar en blanco los espacios que no tengan			os que illi	viind.				I												Sim		CAIC 1	
El envio de la información deberá ser por co						- 1												- 1		J N	nanuel Gó	mez Morin	1
correo electrónico: c			Dvahoo	.com.n	ЭX			1											(	Sandra	Rep parasi	Hermi	Met.
* Dudas al: 1					96E 1	- 1													-	No	mbre Firma	el Director (a)	
Suud di. I	(0. (	7, 30 0	20000					L					pro		-	- Charles	1700		2. 1	Ö	9/JUN/200	lef Director (a) )9	
	1							L				1				- Company	980		2.8	S	9/JUN/20( EJ Isvo 140 u		