

Dirección de Centros de Atención Infantil
Informe Mensual de Actividades



Municipio: OCOTLÁN	Localidad y/o colonia: COL. LINDA VISTA	Nombre del Centro CAIC. "CARLOS CASTILLO PERAZA"	Programa CAIC	Mes: JUNIO	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4	5	5	3	4	10	13	23
2. Altas del mes													1							1
2.1 Más Cambios de sala																				-
3. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	5	5	5	3	4	10	14	24
4. Bajas del mes																				-
4.1 Menos Cambios de Sala																				-
5. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	5	5	5	3	4	10	14	24
Totales por nivel																				24
6. Capacidad por nivel																				-
7. Espacios disponibles por nivel																				24
8. Pendientes de ingreso																				-
9. En Lista de espera																				-
10. Asistentes educativas por salas																				3
11. No. de Salas por nivel																				3

2. FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	22
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	23

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (racones)	1,388
13.1 Desayunos	446
13.2 Refrigerios	467
13.3 Comidas	475

4. EVENTOS	TOTAL
14.1 Intercambio de experiencias	
14.2 Festival	
Total	

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	162	212	374
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	2
31. Curaciones		9	9
32. Medicamentos aplicados		1	1
33. Consulta a menores		22	22
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		3	3
41. Detección de agudeza Visual			-
42. Detección de agudeza auditiva			-
43. Detección de alteración del Lenguaje		2	2
44. Det. de alteración Musculo esquelética			-

7. SERVICIOS DE PSICOLOGIA		H	M	TOTAL
45. Valoración	52.1. Por ingreso		1	1
	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	6
50. Recreativa	235
51. Formativa	168
52. Derechos de los niños	1
53. Valores	1
54. Plática prealimentaria	446
Total	857

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

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

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

5. SUPERVISIONES		TOTAL
15. DIF Municipal		
16. Director (a) del centro		5
17. Programa de Psicología		
18. Pedagogía	18.1 Salas	7
	18.2 Comedor	10
	18.3 Recreo	10
	18.4 Programas	
19. DIF Jalisco		
20. SSJ		
21. SEJ		
22. Otros		1
23. Area médica	23.1 Salas	12
	23.2 Comedor	12
	23.3 Cocina	12
	23.4 Centro	1
24. Nutrición		
24.1 Aceptación de menús		
24.2 Prep. de alimentos		13
24.3 Área de cocina		13
24.4 Área de lactario		
24.5 Almacenamiento de alimentos		1
24.6 Conservación de alimentos		5

9. ASESORÍA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL			
Concepto	Niños@	Personal	Asistentes
55. Orientación nutricional			

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

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:

FERNANDA TRINIDAD MEZA DELGADO
 Nombre y firma del Director (a)