

Municipio:	OCOTLÁN
Localidad y/o colonia:	COL. LINDA VISTA

Localidad y/o colonia:	COL. LINDA VISTA
------------------------	------------------

Nombre del Centro	CAIC. "CARLOS CASTILLO PERAZA"
-------------------	--------------------------------

Programa	CAIC
----------	------

Mes:	Año
SEPTIEMBRE	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	1	2	5	5	7	8	15
2. Altas del mes											1	5	1	3			2	8	10
2.1 Más Cambios de sala																			
3. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	6	2	5	5	5	9	16	25
4. Bajas del mes																			
4.1 Menos Cambios de Sala																			
5. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	6	2	5	5	5	9	16	25
Totales por nivel		-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	7	7	10	-	-	-	-	-
6. Capacidad por nivel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7. Espacios disponibles por nivel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	7	-	10	-	-	-	25
8. Pendientes de ingreso																			
9. En Lista de espera																			
10. Asistentes educativas por salas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	1	1	3
11. No. de Salas por nivel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	1	1	3

2. FAMILIAS BENEFICIADAS
TOTAL

12. Familias beneficiadas en el mes	23
12.1 Madres beneficiarias de NUEVO INGRESO en el mes	
12.2 Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes	
12.3 Total de familias	23

6. ATENCIÓN MÉDICA
H M TOTAL

25. Filtros	109	196	305
26. Detecciones en filtro	22	44	66
27. Peso y talla	9	16	25
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30. Hist. clínica (val/para/ingreso)	2	8	10
31. Curaciones			-
32. Medicamentos aplicados			-
33. Consulta a menores	2	4	6
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	2	8	10
41. Detección de agudeza Visual			-
42. Detección de agudeza auditiva			-
43. Detección de alteración del Lenguaje			-
44. Det. de alteración Musculo esquelética			-

3. SERVICIOS OTORGADOS
TOTAL

13. Alimentación (raciones)	970
13.1 Desayunos	298
13.2 Refrigerios	352
13.3 Comidas	320

7. SERVICIOS DE PSICOLOGIA
H M TOTAL

45. Valoración	52.1. Por ingreso	2	8	10
	52.2. Evaluación psicológica			-
	52.3. Valoración de Desarrollo			-
46. Asesorías y orientaciones				-
47. Consulta psicológica a becarios	64.1. Atención individual			-
	54.2. Atención grupal			-
48. Canalizaciones				-

10. TRABAJO SOCIAL
TOTAL

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

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS
TOTAL

49. Culturales	6
50. Recreativa	165
51. Formativa	112
52. Derechos de los niños	3
53. Valores	3
54. Plática prealimentaria	45
Total	334

11. JUNTAS CON PADRES
TOTAL

64. Juntas realizadas	1
65. Padres que asisten	23

12. COMITÉ COMUNITARIO
TOTAL

66. Reuniones del comité	1
67. Padres que asisten	23

5. SUPERVISIONES	TOTAL
15. DIF Municipal	1
16. Director (a) del centro	15
17. Programa de Psicología	
18.1 Salas	30
18.2 Comedor	30
18.3 Recreo	45
18.4 Programas	
19. DIF Jalisco	
20. SSJ	
21. SEJ	
22. Otros	
23.1 Salas	45
23.2 Comedor	30
23.3 Cocina	15
23.4 Centro	15
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 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:

1. El corte de la información será el dia 20 del mes al que se refiere el informe.
2. La información deberá ser enviada entre los días 20 y 21 del mes que informa.
3. Dejar en blanco los espacios que no tengan información.
4. El envío de la información deberá ser por correo electrónico.

Notas:

correo electrónico: cadisdifjajisco@yahoo.com.mx
* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 38

 Fernando Meco Delgado
Nombre y firma del Director (a)