

Municipio:	Localidad y/o colonia:	Nombre del Centro	Programa	Mes:	Año
OCOTLÁN	COL. LINDA VISTA	CAIC. "CARLOS CASTILLO PERAZA"	CAIC	Diciembre	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	7	2	5	5	5	9	17	26
2. Altas del mes													1				1	-	1
2.1 Mas Cambios de sala																	-	-	-
3. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	7	3	5	5	5	10	17	27
4. Bajas del mes																	-	-	-
4.1 Menos Cambios de Sala																	-	-	-
5. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	7	3	5	5	5	10	17	27
Totales por nivel												9		8		10			27
6. Capacidad por nivel																			-
7. Espacios disponibles por nivel												9		8		10			27
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	25
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	25

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (raciones)	1,457
13.1 Desayunos	449
13.2 Refrigerios	544
13.3 Comidas	464

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25 Filtros	156	225	381
26. Detecciones en filtro			-
27. Peso y talla			-
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30 Hist. clinica (val para ingreso)	1		1
31. Curaciones			-
32. Medicamentos aplicados	1	1	2
33. Consulta a menores	1		1
34. Consulta de IRAS	1	1	2
35. Consulta de Salud Bucal	1		1
36. Consulta de EDAS			-
37. Consulta general			-
38. Canalizaciones			-
39. Accidentes atendidos			-
40. Seguimiento de cartilla de vacunación	1		1
41. Detección de agudeza Visual			-
42. Detección de agudeza auditiva			-
43. Detección de alteración del Lenguaje	1		1
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. Asesorias y orientaciones				
47. Consulta psicológica a becarios	54.1. Atención individual			
	54.2. Atención grupal			
48. Canalizaciones				

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
49. Culturales	3
50. Recreativa	152
51. Formativa	224
52. Derechos de los niños	3
53. Valores	3
54. Plática prealimentaria	120
Total	505

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
56. Entrevista inicial	1
57. Estudio socioeconómico p/ingreso	1
58. Estudio socioeconómico p/val. cuota	
59. Actualización de cuota	
60. Visitas domiciliarias	
61. Orientaciones y asesorias	
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		18
17. Programa de Psicología		
18. Pedagogía	18.1 Salas	54
	18.2 Comedor	36
	18.3 Recreo	54
	18.4 Programas	
19. DIF Jalisco		
20. SSJ		
21. SEJ		
22. Otros		
23. Area médica	23.1 Salas	54
	23.2 Comedor	36
	23.3 Cocina	18
	23.4 Centro	18
24. Nutrición	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		

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 día 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: cadisdifjalisco@yahoo.com.mx

* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 38



Nombre y firma del Director (a)

CAIC 2
Carlos Castillo Peraza
Incorporado
Convenio DIF
09/JUN/2009
SEJ
Clave 140JN0011