

Dirección de Centros de Atención Infantil
Informe Mensual de Actividades

Municipio: OCOTLAN	Localidad y/o colonia: COL. NUEVO FUERTE	Nombre del Centro: CAIC " MANUEL GOMEZ MORIN "	Programa: CAIC	Mes: MARZO	Año: 2020
------------------------------	--	--	--------------------------	----------------------	---------------------

CLASIFICACION 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	
Mes anterior	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	8	10	10	6	22	16	38
Altas del mes											1						1	-	1
Más Cambios de sala																	-	-	-
Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	8	10	10	6	23	16	39
Bajas del mes																	-	-	-
Menos Cambios de Sala																	-	-	-
Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	8	10	10	6	23	16	39
Totales por nivel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	8	10	10	6	23	16	39
Capacidad por nivel											15		15	15	15	15			45
Espacios disponibles por nivel											10		3		1				6
Pendientes de ingreso																			-
En Lista de espera																			-
Asistentes educativas por salas											1		1		1				3
No. de Salas por nivel											1		1		1				3

2. FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL
Familias beneficiadas en el mes	38
Madres beneficiarias de NUEVO INGRESO en el mes	1
Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes	
Total de familias	39

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (raciones)	2,554
13.1 Desayunos	943
13.2 Refrigerios	578
13.3 Comidas	1,033

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
Atenciones	342	236	578
Excepciones en filtro	4		4
Exámenes de talla			-
Atenciones por accidentes			-
Atenciones por enfermedad			-
Atención en clínica (val/para/ingreso)	1		1
Atenciones	4	3	7
Medicamentos aplicados		1	1
Consulta a menores	6	3	9
Consulta de IRAS			-
Consulta de Salud Bucal			-
Consulta de EDAS			-
Consulta general			-
Atenciones			-
Atendidos			-
Entrenamiento de cartilla de vacunación	22	16	38
Excepción de agudeza Visual			-
Excepción de agudeza auditiva			-
Excepción de alteración del Lenguaje			-
Excepción 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	3	1	4
	54.2. Atención grupal			-
48. Canalizaciones				-

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
49. Culturales	
50. Recreativa	
51. Formativa	2
52. Derechos de los niños	
53. Valores	2
54. Plática prealimentaria	
Total	4

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
56. Entrevista inicial	
57. Estudio socioeconómico p/ingreso	1
58. Estudio socioeconómico p/val.cuota	
59. Actualización de cuota	37
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	

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

5. SUPERVISIONES		TOTAL
15. DIF Municipal		
16. Director (a) del centro		
17. Programa de Psicología		
18. Pedagogía	18.1 Salas	
	18.2 Comedor	
	18.3 Recreo	
	18.4 Programas	
19. DIF Jalisco		
20. SSJ		
21. SEJ		
22. Otros		1
23. Área médica	23.1 Salas	
	23.2 Comedor	
	23.3 Cocina	
	23.4 Centro	
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	1	10

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

Políticas para el Sistema de Información:
 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.
 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 1
Manuel Gomez Morin
 Incorporación
 Comunitaria
 Nombre y firma del Director (a)
 SEJ