

Dirección de Centros de Atención Infantil
Informe Mensual de Actividades

Municipio: OCOTLAN	Localidad y/o colonia: COL. LINDA VISTA	Nombre del Centro: CIAC CARLOS CASTILLO	Programa: CAIC	Mes: MAYO	Año: 2021
------------------------------	---	---	--------------------------	---------------------	---------------------

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	2	1	2	1	4	3	7	
2. Altas del mes														1			1	1	
2.1 REINGRESOS																			
2.1 Más Cambios de sala																			
3. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	2	1	4	4	8	
4. Bajas del mes																			
4.1 Menos Cambios de Sala																			
5. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	2	1	4	4	8	
Totales por nivel											1	4	3					8	
6. Capacidad por nivel											15	15	15					45	
7. Espacios disponibles por nivel											14	11	12					37	
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	

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	
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

2. FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	
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	0

3. SERVICIOS OTORGADOS	TOTAL
13. Alimentación (raciones)	-
13.1 Desayunos	
13.2 Refrigerios	
13.3 Comidas	

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros			-
26. Detecciones en filtro			-
27. Peso y talla			-
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30. Hist. clínica (val/para/ingreso)			-
31. Curaciones			-
32. Medicamentos aplicados			-
33. Consulta a menores			-
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			-
41. Detección de agudeza Visual			-
42. Detección de agudeza auditiva			-
43. Detección de alteración del Lenguaje			-
44. Det. 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		-
	54.2. Atención grupal		-
48. Canalizaciones			-

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
49. Culturales	30
50. Recreativa	61
51. Formativa	112
52. Blindy	
53. Google	
Total	203

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:		



CAIC 2
Carlos Castilla Peraza
Incorporado
Convenio DIF
001/KIN/2001
SEJ
Nombre y firma del Director (a)

Políticas para el Sistema de Información:
1. El corte de la información será el día 20 del mes al que se refiere el informe o el día hábil anterior al día 20, si este fuera en un día inhábil.
2. Dejar en blanco los espacios que no tengan información.
3. El envío de la información deberá ser por correo electrónico.
correo electrónico: cadisdifjalisco@yahoo.com.mx
* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 00 EXT 201, 203 y 121

Notas:

Carlos Castilla Peraza
Nombre y firma del Director (a)