

Municipio:	Localidad y/o colonia:	Nombre del Centro	Programa	Mes:	Año
ocotlan	ocotlan	BEATRIZ GONZALEZ AMEZCUA	CADI	JUNIO	2025

1. POBLACION ATENDIDA	Lactantes B		Lactantes C		Maternal A		Maternal B		Maternal C		Preesc 1		Preesc 2		Preesc 3		Subtotal		Total Becarios
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
1. Mes anterior	-	1	1	1	3	1	1	2	3	5	5	5	10	2	4	7	27	24	51
2. Altas del mes																	-	-	-
2.1 REINGRESOS																	-	-	-
2.2 Más Cambios de sala																	-	-	-
3. Subtotal	-	1	1	1	3	1	1	2	3	5	5	5	10	2	4	7	27	24	51
4. Bajas del mes															4	7	4	7	11
4.1 Menos Cambios de Sala																	-	-	-
5. Subtotal	-	1	1	1	3	1	1	2	3	5	5	5	10	2	-	-	23	17	40
Totales por nivel		1		2		4		3		8		10		12		-			40
6. Capacidad por nivel																			-
7. Espacios disponibles por nivel																			-
8. Pendientes de ingreso		-		-		-		-		-		-		-		-			-
9. En Lista de espera		-		-		-		-		-		-		-		-			-
10. Asistentes educativas por salas																			-
11. N° de Salas por nivel																			-

2. FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	51
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	51

3. ALIMENTACION (RACIONES)	TOTAL
13.1 Desayunos	603
13.2 Refrigerios	576
13.3 Comidas	550
13. Total Servicios Otorgados	1,729

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	96	60	156
26. Detecciones en filtro	10	5	15
27. Peso y talla	10	8	18
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30. Hist. clínica (valpara/ingreso)	1	2	3
31. Curaciones	2	3	5
32. Medicamentos aplicados			-
33. Consulta a menores			-
34. Consulta de IRAS			-
35. Consulta de Salud Bucal	4	6	10
36. Consulta de EDAS			-
37. Consulta general			-
38. Canalizaciones			-
39. Accidentes atendidos	10	15	25
40. Seguimiento de cartilla de vacunación	3	2	5
41. Detección de agudeza Visual			-
42. Detección de agudeza auditiva			-
43. Detección de alteración del Lenguaje	3	2	5
44. Det. de alteración Musculo esquelética			-

7. SERVICIOS DE PSICOLOGIA	H	M	TOTAL
45. Valoración			
52.1 Por ingreso	2	1	3
52.2. Evaluación psicológica	2	1	3
52.3. Valoración de Desarrollo Madurativo	2	1	3
46. Asesorías y orientaciones	2		2
47. Consulta psicológica a becarios			
54.1 Atención individual	4	1	5
54.2. Atención grupal			3
48. Canalizaciones			-
49. Actividades del Programa Blindy			5
7. Total de Servicios de Psicología			24

8. ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS	TOTAL
50. Culturales (de acuerdo a fechas cívicas del mes)	80
51. Recreativas (actividades lúdicas, organizadas por la educadora)	90
52. Formativas (Considera 3 actividades pedagógicas por día por sala)	50
53. Actividades del Programa Google	
8. Total Act. Pedagógicas	220

9. ASESORIA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL			
Concepto	Niños@	Personal	Asistentes
54. Orientación nutricional			

13. ESCUELA PARA PADRES	TOTAL Sesiones	TOTAL Asistentes
67. Sesiones Realizadas		

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
55. Entrevista inicial	3
56. Estudio socioeconómico p/ingreso	3
57. Estudio socioeconómico p/val cuota	3
58. Actualización de cuota	
59. Visitas domiciliarias	
60. Orientaciones y asesorías	
61. Canalizaciones	
62. Junta de inducción	
10. Total de act. Trabajo Social	9

11. JUNTAS CON PADRES	TOTAL
63. Juntas realizadas	1
64. Padres que asisten	20

12. COMITÉ COMUNITARIO	TOTAL
65. Reuniones del comité	1
66. Padres que asisten	5

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

Políticas para el envío del Reporte del 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. La información debe ser enviada entre los días 15 y 18 del mes que se informa (con estimado de servicios al día 20 de cada mes)
3. Deja en blanco los espacios que no tengan información.
4. Enviar formato estadístico junto con el padrón del mes correspondiente, por correo.
correo electrónico: ana.miramon@difjalisco.edu.mx
* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 00 EXT 837 y 202

Notas:



Ma. Cristina Llamas
Nombre y firma del Director (a)

Municipio:	Localidad y/o colonia:	Nombre del Centro	Programa	Mes:	Año
OCOTLAN	OCOTLAN	GONZALEZ AMEZCUA	CADI	JULIO	2025

1. POBLACION ATENDIDA	Lactantes B	Lactantes C	Maternal A	Maternal B	Maternal C	Prees 1	Prees 2	Prees 3	Subtotal	Total Becarios
1. Mes anterior	-	1	1	1	3	1	1	2	3	5
2. Altas del mes										
2.1 REINGRESOS										
2.2 Más Cambios de sala										
3. Subtotal	-	1	1	1	3	1	1	2	3	5
4. Bajas del mes										
4.1 Menos Cambios de Sala										
5. Subtotal	-	1	1	1	3	1	1	2	3	5
Totales por nivel	1	2	4	3	8	10	12	-	40	
6. Capacidad por nivel										
7. Espacios disponibles por nivel										
8. Pendientes de ingreso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9. En Lista de espera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10. Asistentes educativas por salas										
11. N° de Salas por nivel										

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	-

3. ALIMENTACION (RACIONES)	TOTAL
13.1 Desayunos	803
13.2 Refrigerios	576
13.3 Comidas	550
13. Total Servicios Otorgados	1,729

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

5. SUPERVISIONES	TOTAL
15. DIF Municipal	
16. Director (a) del centro	
17. Programa de Psicología	
18. Pedagogía	
19. DIF Jalisco	
20. SSJ	
21. SEJ	
22. Otros	
23. Área médica	
24. Nutrición	

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	50	20	70
26. Detecciones en filtro			-
27. Peso y talla			-
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30. Hist. clínica (val/para/ingreso)			-
31. Curaciones	5	2	7
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			-
46. Asesorías y orientaciones			-
47. Consulta psicológica a becaños			-
48. Canalizaciones			-
49. Actividades del Programa Bindy			-
7. Total de Servicios de Psicología			-

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
50. Culturales (de acuerdo a fechas cívicas del mes)	90
51. Recreativas (actividades lúdicas, organizadas por la educadora)	90
52. Formativas (Considera 3 actividades pedagógicas por día por sala)	90
53. Actividades del Programa Google	
8. Total Act. Pedagógicas	270

9. ASESORIA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL	Concepto	Niños@	Personal	Asistentes
54. Orientación nutricional				

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
55. Entrevista inicial	
56. Estudio socioeconómico p/ingreso	
57. Estudio socioeconómico p/val cuota	
58. Actualización de cuota	
59. Visitas domiciliarias	
60. Orientaciones y asesorías	
61. Canalizaciones	
62. Junta de inducción	
10. Total de act. Trabajo Social	-

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

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

13. ESCUELA PARA PADRES	TOTAL Sesiones	TOTAL Asistentes
67. Sesiones Realizadas		

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

Políticas para el envío del Reporte del 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. La información debe ser enviada entre los días 15 y 18 del mes que se informa (con estimado de servicios al día 20 de cada mes)

3. Deja en blanco los espacios que no tengan información.

4. Enviar formato estadístico junto con el padrón del mes correspondiente, por correo electrónico: ana.miramon@difjalisco.edu.mx

* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 00 EXT 837 y 202

Notas:

cursos de verano



Ma. Cristina Llamas

Nombre y firma del Director (a)

Municipio:	Localidad y/o colonia:	Nombre del Centro	Programa	Mes:	Año
OCOTLAN	OCOTLAN	BEATRIZ GONZALEZ AMEZCUA	CADI	AGOSTO	2025

1. POBLACION ATENDIDA	Lactantes B	Lactantes C	Maternal A	Maternal B	Maternal C	Preesc 1	Preesc 2	Preesc 3	Subtotal	Total Becarios
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
1. Mes anterior	-	1	1	1	3	1	1	2	3	5
2. Altas del mes										
2.1 REINGRESOS										
2.2 Mas Cambios de sala										
3. Subtotal	-	1	1	1	3	1	1	2	3	5
4. Bajas del mes										
4.1 Menos Cambios de Sala										
5. Subtotal	-	1	1	1	3	1	1	2	3	5
Totales por nivel		1	1	1	3	1	1	2	3	5
6. Capacidad por nivel										
7. Espacios disponibles por nivel										
8. Pendientes de ingreso										
9. En Lista de espera										
10. Asistentes educativas por salas										
11. N° de Salas por nivel										

2. FAMILIAS BENEFICIARIAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	40
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	40

3. ALIMENTACION (RACIONES)	TOTAL
13.1 Desayunos	580
13.2 Refrigerios	590
13.3 Comidas	600
13. Total Servicios Otorgados	1,770

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

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 Preparación de alimentos	
24.3 Área de cocina	
24.4 Área de lactancia	
24.5 Almacenamiento de alimentos	
24.6 Conservación de alimentos	

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	50	20	70
26. Detecciones en filtro			-
27. Peso y talla			-
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30. Hist. clínica (valida para ingreso)			-
31. Curaciones	8	2	10
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			-
45.1 Por ingreso			-
45.2 Evaluación psicológica			-
45.3 Valoración de Desarrollo Madurativo			-
46. Asesorías y orientaciones			-
47. Consulta psicológica a becarios			-
47.1 Atención individual			-
47.2 Atención grupal			-
48. Capitalizaciones			-
49. Actividades del Programa Blindy			-
7. Total de Servicios de Psicología			-

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
50. Culturales (de acuerdo a fechas cívicas del mes)	90
51. Recreativas (actividades lúdicas, organizadas por la educadora)	90
52. Formativas (Considera 3 actividades pedagógicas por día por sala)	90
53. Actividades del Programa Google	
8. Total Act. Pedagógicas	270

9. ASESORIA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL	Concepto	Niños@	Personal	Asistentes
54. Orientación nutricional				

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
55. Entrevista inicial	
56. Estudio socioeconómico p/ingreso	
57. Estudio socioeconómico p/val cuota	
58. Actualización de cuota	
59. Visitas domiciliarias	
60. Orientaciones y asesorías	
61. Canalizaciones	
62. Junta de inducción	
10. Total de act. Trabajo Social	-

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

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

13. ESCUELA PARA PADRES	TOTAL Sesiones	TOTAL Asistentes
67. Sesiones Realizadas		

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

Políticas para el envío del Reporte del Sistema de Información

- 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 un día inhábil.
- La información debe ser enviada entre los días 15 y 18 del mes que se informa (con estimado de servicios al día 20 de cada mes)
- Deja en blanco los espacios que no tengan información.
- Enviar formato estadístico junto con el padrón del mes correspondiente, por correo.
correo electrónico: ana.miramon@difjalisco.edu.mx

* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 00 EXT 837 y 202

Notas:

cursos de verano



Ma-Cristina Llamas
Nombre y firma del Director (a)

Municipio:	Localidad y/o colonia:	Nombre del Centro	Programa	Mes:	Año
OCOTLAN	OCOTLAN	BEATRIZ GONZALEZ AMEZCUA	CADI	SEPTIEMBRE	2025

1. POBLACION ATENDIDA	Lactantes B		Lactantes C		Maternal A		Maternal B		Maternal C		Prees 1		Prees 2		Prees 3		Subtotal		Total Becarios
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
1. Mes anterior	2	2	-	-	2	3	3	4	1	-	4	10	8	7	8	3	28	29	57
2. Altas del mes																			
2.1 REINGRESOS																			
2.2 Más Cambios de sala																			
3. Subtotal	2	2	-	-	2	3	3	4	1	-	4	10	8	7	8	3	28	29	57
4. Bajas del mes																			
4.1 Menos Cambios de Sala																			
5. Subtotal	2	2	-	-	2	3	3	4	1	-	4	10	8	7	8	3	28	29	57
Totales por nivel	4		-		5		7		1		14		15		11				57
6. Capacidad por nivel																			
7. Espacios disponibles por nivel																			
8. Pendientes de ingreso																			
9. En Lista de espera																			
10. Asistentes educativas por salas																			
11. N° de Salas por nivel																			

2. FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	57
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	57

3. ALIMENTACION (RACIONES)	TOTAL
13.1 Desayunos	700
13.2 Refrigerios	720
13.3 Comidas	750
13. Total Servicios Otorgados	2,170

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	100	57	157
26. Detecciones en filtro	10	5	15
27. Peso y talla	10	8	18
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30. Hist. clínica (valparalingreso)	2	2	4
31. Curaciones	2	4	6
32. Medicamentos aplicados			-
33. Consulta a menores			-
34. Consulta de IRAS			-
35. Consulta de Salud Bucal	4	6	10
36. Consulta de EDAS			-
37. Consulta general			-
38. Canalizaciones			-
39. Accidentes atendidos	10	15	25
40. Seguimiento de cartilla de vacunación	3	3	6
41. Detección de agudeza Visual			-
42. Detección de agudeza auditiva			-
43. Detección de alteración del Lenguaje	1	1	2
44. Det. de alteración Musculo esquelética			-

7. SERVICIOS DE PSICOLOGIA	H	M	TOTAL
45. Valoración			
52.1 Por ingreso	5	6	11
52.2 Evaluación psicológica	5	6	11
52.3 Valoración de Desarrollo Madurativo	5	6	11
46. Asesorías y orientaciones			-
47. Consulta psicológica a becasos			
54.1 Atención individual	4	4	8
54.2 Atención grupal			10
48. Canalizaciones			-
49. Actividades del Programa Blindy			5
7. Total de Servicios de Psicología			56

8. ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS	TOTAL
50. Culturales (de acuerdo a fechas cívicas del mes)	80
51. Recreativas (actividades lúdicas, organizadas por la educadora)	80
52. Formativas (Considera 3 actividades pedagógicas por día por sala)	80
53. Actividades del Programa Google	
8. Total Act. Pedagógicas	240

9. ASESORIA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL	Concepto	Niños@	Personal	Asistentes
54. Orientación nutricional				

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
55. Entrevista inicial	11
56. Estudio socioeconómico plingreso	11
57. Estudio socioeconómico pval cuota	11
58. Actualización de cuota	11
59. Visitas domiciliarias	11
60. Orientaciones y asesorías	11
61. Canalizaciones	
62. Junta de inducción	
10. Total de act. Trabajo Social	66

11. JUNTAS CON PADRES	TOTAL
63. Juntas realizadas	2
64. Padres que asisten	20

12. COMITÉ COMUNITARIO	TOTAL
65. Reuniones del comité	2
66. Padres que asisten	10

13. ESCUELA PARA PADRES	TOTAL Sesiones	TOTAL Asistentes
67. Sesiones Realizadas		

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

Políticas para el envío del Reporte del 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 un día inhábil.
2. La información debe ser enviada entre los días 15 y 18 del mes que se informa (con estimado de servicios al día 20 de cada mes)
3. Deje en blanco los espacios que no tengan información.
4. Enviar formato estadístico junto con el padrón del mes correspondiente, por correo.
correo electrónico: ana.miramon@difjalisco.edu.mx
* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 00 EXT 837 y 202

Notas:



Ma. Cristina Llamas
Nombre y firma del Director (a)