

Municipio:	Localidad y/o colonia:								Nombre del Centro								Programa		Mes:	Año
OCOTLAN	OCOTLAN								CADI BEATRIZ GONZALEZ AMEZCUA								CADI		OCTUBRE	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	2	2	-	-	2	2	5	4	-	-	4	10	8	7	8	3	29	28	57	
2. Altas del mes	1																1	-	1	
2.1 REINGRESOS																	-	-	-	
2.2 Más Cambios de sala	1				1	1	1	3									3	4	7	
3. Subtotal	3	2	-	-	3	3	6	7	-	-	4	10	8	7	8	3	30	28	58	
4. Bajas del mes																	-	-	-	
4.1 Menos Cambios de Sala																	-	-	-	
5. Subtotal	3	2	-	-	3	3	6	7	-	-	4	10	8	7	8	3	30	28	58	
Totales por nivel	5		-		6		13		-		14		15		11				64	
6. Capacidad por nivel	5				7		7		7										26	
7. Espacios disponibles por nivel	1				4		6		4										15	
8. Pendientes de ingreso	1		-		1		-		-		-		-		-				2	
9. En Lista de espera	-		-		-		-		-		-		-		-				-	
10. Asistentes educativas por salas																			-	
11. N° de Salas por nivel																			-	

5. SUPERVISIONES		TOTAL
15. DIF Municipal		3
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	

2. FAMILIAS BENEFICIARIAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	
12.1 Madres beneficiarias de NUEVO INGRESO en el mes	1
12.2 Padres solteros beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes	0
12.3 Total de familias	1

3. ALIMENTACION (RACIONES)	TOTAL
13.1 Desayunos	866
13.2 Refrigerios	1,422
13.3 Comidas	799
13. Total Servicios Otorgados	3,087

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	13	8	21
26. Detecciones en filtro	2	1	3
27. Peso y talla	31	26	57
28. Urgencias por accidentes	-	-	-
29. Urgencias por enfermedad	-	-	-
30. Hist. clínica (val para ingreso)	-	-	-
31. Curaciones	15	10	25
32. Medicamentos aplicados	1	1	2
33. Consulta a menores	2	5	7
34. Consulta de IRAS	-	-	-
35. Consulta de Salud Bucal	-	-	-
36. Consulta de EDAS	-	-	-
37. Consulta general	18	14	32
38. Canalizaciones	-	-	-
39. Accidentes atendidos	20	16	36
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	1		1
52.2 Evaluación psicológica	1		1
52.3 Valoración de Desarrollo Madurativo	1		1
46. Asesorías y orientaciones	5	3	8
47. Consulta psicológica a becarios			
54.1 Atención individual	9	3	12
54.2 Atención grupal	-	-	-
48. Canalizaciones	-	-	-
49. Actividades del Programa Blindy	-	-	-
7. Total de Servicios de Psicología			23

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

9. ASESORÍA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL	Concepto	Niños@	Personal	Asistentes
54. Orientación nutricional		20	14	34

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:		

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
55. Entrevista inicial	1
56. Estudio socioeconómico p/ingreso	1
57. Estudio socioeconómico p/val cuota	1
58. Actualización de cuota	-
59. Visitas domiciliarias	-
60. Orientaciones y asesorías	1
61. Canalizaciones	-
62. Junta de inducción	-
10. Total de act. Trabajo Social	4

11. JUNTAS CON PADRES	TOTAL
63. Juntas realizadas	1
64. Padres que asisten	37

12. COMITÉ COMUNITARIO	TOTAL
65. Reuniones del comité	1
66. Padres que asisten	4

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. Dejar 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:



 Nombre y firma del Director (a)

 17/MAY/2013

 S.E.J.

 CLAVE 140JN0019