Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Sistema DIF Municipal de IXTLAHUACAN DE LOS MEMBRILLOS_____ Mes _____JUNIO_____de 2020

Localidad de ubicación del centro _ATEQUIZA_____

Raciones			No. Beneficiarios_ Adultos Mayores			No. Beneficiarios Grupos Prioritarios (madres jefas de familia, madres adolescentes, niñas, niños, jóvenes, personas con discapacidad y población indígena)			Talleres/Actividades *	Núm. De Sesiones
Desayunos	**Comidas**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**		
1803	1803	3606	**En Comedor**			**En Comedor**			ACTIVIDADES RECREATIVAS	**4**
			15	24	39	1	5	6		
			Servicio a Domicilio			**Servicio a Domicilio**				
			18	**22**	**40**					

* Talleres Productivos o de Servicios, de Capacitación para Autoempleo, Actividades Ocupacionales (manualidades, bordado, tejido, huerto, otras), Actividades Recreativas (juegos de mesa o al aire libre), Activación Física, Actividades Culturales, Sociales, Deportivas, Etc.

Movimientos de Beneficiarios

Altas	Bajas
Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:

Personal Asignado al Funcionamiento del Centro

Personal Voluntario (Núm.)	Personal de DIF (Núm.)
	2

Sello SMDIF

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Informa MARGARITA MEZA CERVANTES

Nombre y Firma Responsable del Programa	**Vo. Bo. Director SMDIF**

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Sistema DIF Municipal de IXTLAHUACAN DE LOS MEMBRILLOS_____ Mes _____JUNIO_____de 2020

Localidad de ubicación del centro _BUENAVISTA_____

Raciones			No. Beneficiarios_ Adultos Mayores			No. Beneficiarios Grupos Prioritarios (madres jefas de familia, madres adolescentes, niñas, niños, jóvenes, personas con discapacidad y población indígena)			Talleres/Actividades *	Núm. De Sesiones
Desayunos	**Comidas**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**		
1244	1235	2479	**En Comedor**			**En Comedor**			ACTIVIDADES RECREATIVAS	**4**
			12	10	22	0	3	3		
			Servicio a Domicilio			**Servicio a Domicilio**				
			13	**20**	**33**					

* Talleres Productivos o de Servicios, de Capacitación para Autoempleo, Actividades Ocupacionales (manualidades, bordado, tejido, huerto, otras), Actividades Recreativas (juegos de mesa o al aire libre), Activación Física, Actividades Culturales, Sociales, Deportivas, Etc.

Movimientos de Beneficiarios

Altas	Bajas
Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:

Personal Asignado al Funcionamiento del Centro

Personal Voluntario (Núm.)	Personal de DIF (Núm.)
	2

Sello SMDIF

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Informa MARGARITA MEZA CERVANTES

Nombre y Firma Responsable del Programa	**Vo. Bo. Director SMDIF**

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Sistema DIF Municipal de _IXTLAHUACAN DE LOS MEMBRILLOS_____ **Mes** _____**JUNIO**_____**de 2020**

Localidad de ubicación del centro ___**CEDROS**_____

Raciones			No. Beneficiarios Adultos Mayores			No. Beneficiarios Grupos Prioritarios (madres jefas de familia, madres adolescentes, niñas, niños, jóvenes, personas con discapacidad y población indígena)			Talleres/Actividades *	Núm. De Sesiones
Desayunos	**Comidas**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**		
1155	1158	2313	**En Comedor**			**En Comedor**			ACTIVIDADES RECREATIVAS	**4**
			14	10	24	0	1	1		
			Servicio a Domicilio			**Servicio a Domicilio**				
			12	**17**	**29**					

* Talleres Productivos o de Servicios, de Capacitación para Autoempleo, Actividades Ocupacionales (manualidades, bordado, tejido, huerto, otras), Actividades Recreativas (juegos de mesa o al aire libre), Activación Física, Actividades Culturales, Sociales, Deportivas, Etc.

Movimientos de Beneficiarios

Altas	Bajas
Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:

Personal Asignado al Funcionamiento del Centro

Personal Voluntario (Núm.)	Personal de DIF (Núm.)
	2

Sello SMDIF

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Informa MARGARITA MEZA CERVANTES

Nombre y Firma Responsable del Programa	**Vo. Bo. Director SMDIF**

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Sistema DIF Municipal de IXTLAHUACAN DE LOS MEMBRILLOS_____ Mes _____JUNIO_____de 2020

Localidad de ubicación del centro EL RODEO_____

Raciones			No. Beneficiarios Adultos Mayores			No. Beneficiarios Grupos Prioritarios (madres jefas de familia, madres adolescentes, niñas, niños, jóvenes, personas con discapacidad y población indígena)			Talleres/Actividades *	Núm. De Sesiones
Desayunos	**Comidas**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**		
1417	1415	2832	**En Comedor**			**En Comedor**			ACTIVIDADES RECREATIVAS	**4**
			13	16	29	1	2	3		
			Servicio a Domicilio			**Servicio a Domicilio**				
			13	**20**	**34**					

* Talleres Productivos o de Servicios, de Capacitación para Autoempleo, Actividades Ocupacionales (manualidades, bordado, tejido, huerto, otras), Actividades Recreativas (juegos de mesa o al aire libre), Activación Física, Actividades Culturales, Sociales, Deportivas, Etc.

Movimientos de Beneficiarios

Altas	Bajas
Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:

Personal Asignado al Funcionamiento del Centro

Personal Voluntario (Núm.)	Personal de DIF (Núm.)
	2

Sello SMDIF

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Informa MARGARITA MEZA CERVANTES

Nombre y Firma Responsable del Programa	**Vo. Bo. Director SMDIF**

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Sistema DIF Municipal de _IXTLAHUACAN DE LOS MEMBRILLOS_____ **Mes** _____**JUNIO**_____**de 2020**

Localidad de ubicación del centro ____**LA CAPILLA**_____

Raciones			No. Beneficiarios Adultos Mayores			No. Beneficiarios Grupos Prioritarios (madres jefas de familia, madres adolescentes, niñas, niños, jóvenes, personas con discapacidad y población indígena)			Talleres/Actividades *	Núm. De Sesiones
Desayunos	**Comidas**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**		
1194	1201	2395	**En Comedor**			**En Comedor**			ACTIVADADES RECREATIVAS	**4**
			13	12	25	1	2	3		
			Servicio a Domicilio			**Servicio a Domicilio**				
			18	**9**	**27**					

* Talleres Productivos o de Servicios, de Capacitación para Autoempleo, Actividades Ocupacionales (manualidades, bordado, tejido, huerto, otras), Actividades Recreativas (juegos de mesa o al aire libre), Activación Física, Actividades Culturales, Sociales, Deportivas, Etc.

Movimientos de Beneficiarios

Altas	Bajas
Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:

Personal Asignado al Funcionamiento del Centro

Personal Voluntario (Núm.)	Personal de DIF (Núm.)
	2

Sello SMDIF

Fecha de actualización: 12 de Junio de 2017 V.02 Código: DJ-AM-SG-RE-30

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Informa MARGARITA MEZA CERVANTES

Nombre y Firma Responsable del Programa	**Vo. Bo. Director SMDIF**

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Sistema DIF Municipal de _IXTLAHUACAN DE LOS MEMBRILLOS_____ **Mes** _____**JUNIO**_____**de 2020**

Localidad de ubicación del centro _SANTA ROSA_____

Raciones			No. Beneficiarios Adultos Mayores			No. Beneficiarios Grupos Prioritarios (madres jefas de familia, madres adolescentes, niñas, niños, jóvenes, personas con discapacidad y población indígena)			Talleres/Actividades *	Núm. De Sesiones
Desayunos	**Comidas**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**	**Hombres**	**Mujeres**	**Total**		
1335	1323	2658	**En Comedor**			**En Comedor**			ACTIVIDADES RECREATIVAS	**4**
			14	25	39	0	5	5		
			Servicio a Domicilio			**Servicio a Domicilio**				
			10	**8**	**18**					

* Talleres Productivos o de Servicios, de Capacitación para Autoempleo, Actividades Ocupacionales (manualidades, bordado, tejido, huerto, otras), Actividades Recreativas (juegos de mesa o al aire libre), Activación Física, Actividades Culturales, Sociales, Deportivas, Etc.

Movimientos de Beneficiarios

Altas	Bajas
Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:

Personal Asignado al Funcionamiento del Centro

Personal Voluntario (Núm.)	Personal de DIF (Núm.)
	2

Sello SMDIF

Dirección para el Desarrollo Integral del Adulto Mayor

Desarrollo del Adulto Mayor

Centros de Convivencia y Alimentación para Adultos Mayores y Grupos Prioritarios
Informe Mensual

Informa MARGARITA MEZA CERVANTES

Nombre y Firma Responsable del Programa	**Vo. Bo. Director SMDIF**