

Municipio CAPILLA DE GUADALUPE

Mes _____ ENERO

No.	Nombre	Edad/ Sexo		Raciones Alimentarias																						
		M	F	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
				D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
1	J. TRINIDAD ALVIZO ESCOTO																									
2	BARBA TAPIA AMELIA																									
3	BECCERA GONZALEZ MARIA JOSEFINA																									
4	CABRERA REYES MARIA ASUNCION																									
5	GARCIA DE LEON MIGUEL																									
6	GARCIA ORTIZ SILVANO																									
7	GOMEZ NAVARRO CARLOS																									
8	HERNANDEZ CABRERA LEOCADIO																									
9	HERNANDEZ MURILLO JOSE																									
10	HERRERA GARCIA FRANCISCA																									
11	HUERTA SANCHEZ MARIA GUADALUPE																									
12	LEON MARTIN ALICIA																									
13	MARTIN HERNANDEZ LUZ REBECA																									
14	MARTIN FRANCO MARIA AURORA																									
15	MARTIN NAVARRO CELINA DEL CARMEN																									
16	MUNOZ HERNANDEZ JUAN																									
17	NAVARRETE SALAS CANDIDO																									
18	NAVARRO GONZALEZ MARIA ASUNCION																									
19	OROZCO RIOS MIGUEL																									
20	OROZCO SANCHEZ ANTONIO																									
Total																										

F= Femenino M= Masculino

D= Desayuno

C= Comida

Servicios: Raciones a domicilio, Médico, Transporte, Etc

Actividades: Recreativas, Ocupacionales, Etc.

Firma del Beneficiario: Firmar al término de los servicios otorgados en el mes

Registro Diario

Municipio CAPILLA DE GUADALUPE

Mes _____ ENERO

No.	Nombre	Edad/		Raciones Alimentarias																						
		Sexo	M	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
				D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
21	TAPIA TORRES FRANCISCO	M	F																							
22	VARGAS MARTIN VICTORIA	M	F																							
23	VARGAS OROZCO SILVINA	M	F																							
24	VARGAS VIVANCO MARIA DE JESUS	M	F																							
25	VELAZQUEZ GALLARDO DAVID	M	F																							
26	VELAZQUEZ GALLARDO CECILIA	M	F																							
27	VELAZQUEZ GALLARDO ANTONIO	M	F																							
28	VELAZQUEZ LOPEZ PASQUALA	M	F																							
29	VELAZQUEZ MARTIN EVELIA	M	F																							
30	VERA DE LA TORRE MARIA TERESA	M	F																							
31																										
32																										
33																										
34																										
35																										
36																										
37																										
38																										
39																										
40																										
Total																										

F= Fermento M= Masculino D= Desayuno C= Comida Servicios: Raciones a domicilio, Médico, Transporte, Actividades: Recreativas, Ocupacionales, Etc.

Firma del Beneficiario: Firmar al término de los servicios otorgados en el mes

Este programa es de carácter público y agra