

Dirección de Centros de Atención Infantil
Informe Mensual de Actividades



C O

| | | | | | |
|---------------------------------|--|--|-------------------------|----------------------|--------------------|
| Municipio: TEPATITLAN | Localidad y/o colonia: COL. CENTRO | Nombre del Centro CADI. MAHATMA GANDHI | Programa CADI | Mes: Enero | Año 2020 |
|---------------------------------|--|--|-------------------------|----------------------|--------------------|

| 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 | - | - | - | - | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 11 | 8 | 8 | 11 | 11 | 6 | 40 | 29 | 69 |
| 2. Altas del mes | | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | - |
| 2.1 Más Cambios de sala | | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | - |
| 3. Subtotal | - | - | - | - | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 11 | 8 | 8 | 11 | 11 | 6 | 40 | 29 | 69 |
| 4. Bajas del mes | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | 2 | - | 2 |
| 4.1 Menos Cambios de Sala | | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | - |
| 5. Subtotal | - | - | - | - | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 10 | 8 | 8 | 11 | 10 | 6 | 38 | 29 | 67 |
| Totales por nivel | | | | | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | 18 | 19 | 16 | | | | | | | 67 |
| 6. Capacidad por nivel | | | | | 18 | | | | | 18 | 20 | 20 | | | | | | | 76 |
| 7. Espacios disponibles por nivel | | | | | 12 | | 4 | | 4 | | | 1 | | 4 | | | | | 9 |
| 8. Pendientes de ingreso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. En Lista de espera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Asistentes educativas por salas | | | | | | | 2 | | | | 2 | | 2 | | 2 | | | | 8 |
| 11. No. de Salas por nivel | | | | | | | 1 | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | | 4 |

| 2. FAMILIAS BENEFICIADAS | TOTAL |
|---|-------|
| 12. Familias beneficiadas en el mes | 67 |
| 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 | 67 |

| 3. SERVICIOS OTORGADOS | TOTAL |
|-----------------------------|-------|
| 13. Alimentación (raciones) | 1,452 |
| 13.1 Desayunos | 503 |
| 13.2 Refrigerios | 501 |
| 13.3 Comidas | 448 |

| 4. EVENTOS | TOTAL |
|----------------------------------|----------|
| 14.1 Intercambio de experiencias | 4 |
| 14.2 Festival | 2 |
| Total | 6 |

| 6. ATENCIÓN MÉDICA | H | M | TOTAL |
|--|-----|-----|-------|
| 25. Filtros | 159 | 132 | 291 |
| 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 | 3 | 2 | 5 |
| 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 | 8 |
| 50. Recreativa | 40 |
| 51. Formativa | 60 |
| 52. Derechos de los niños | 19 |
| 53. Valores | 20 |
| 54. Plática prealimentaria | 6 |
| Total | 153 |

| 10. TRABAJO SOCIAL | TOTAL |
|--|-------|
| 56. Entrevista inicial | |
| 57. Estudio socioeconómico p/ingreso | |
| 58. Estudio socioeconómico p/val.cuota | |
| 59. Actualización de cuota | |
| 60. Visitas domiciliarias | |
| 61. Orientaciones y asesorías | |
| 62. Canalizaciones | |
| 63. Junta de inducción | |

| 11. JUNTAS CON PADRES | TOTAL |
|------------------------|-------|
| 64. Juntas realizadas | 2 |
| 65. Padres que asisten | 53 |

| 12. COMITÉ COMUNITARIO | TOTAL |
|--------------------------|-------|
| 66. Reuniones del comité | |
| 67. Padres que asisten | |

| 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. Area médica | 23.1 Salas | 15 |
| | 23.2 Comedor | 15 |
| | 23.3 Cocina | 20 |
| | 23.4 Centro | 15 |
| 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 | |

| 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 | 1 | 2 |
| 70. Derechos de los niños y las niñas | | |
| 72. Otros: | | |

| Políticas para el Sistema de Información: |
|---|
| 1. La información deberá ser enviada entre los días 20 y 21 del mes que informa y/o de acuerdo a las necesidades de la dirección. |
| 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 82 00 Ext. 48531 y 48527 |

| Notas: |
|--------|
| |

Nombre y firma del Director (a)