

|            |                        |                     |          |        |      |
|------------|------------------------|---------------------|----------|--------|------|
| Municipio: | Localidad y/o colonia: | Nombre del Centro   | Programa | Mes:   | Año  |
| TEPATITLAN | COL. CENTRO            | CADI MAHATMA GANDHI | CADI     | AGOSTO | 2021 |

| 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                     | -           | - | -           | - | 3          | - | 2          | 4 | 3          | 1 | 11       | 4 | 8        | 10 | -        | -  | 27       | 19 | 46         |
| 2. Altas del mes                    |             |   |             |   |            |   |            |   |            |   |          |   |          |    |          |    | -        | -  | -          |
| 2.1 REINGRESOS                      |             |   |             |   |            |   |            |   |            |   |          |   |          |    |          |    |          |    |            |
| 2.1 Más Cambios de sala             |             |   |             |   |            |   | 3          |   | 2          | 4 | 3        | 1 | 11       | 4  | 8        | 10 | 27       | 19 | 46         |
| 3. Subtotal                         | -           | - | -           | - | 3          | - | 5          | 4 | 5          | 5 | 14       | 5 | 19       | 14 | 8        | 10 | 27       | 19 | 46         |
| 4. Bajas del mes                    |             |   |             |   |            |   |            |   |            |   |          |   |          |    |          |    | -        | -  | -          |
| 4.1 Menos Cambios de Sala           |             |   |             |   | 3          |   | 2          | 4 | 3          | 1 | 11       | 4 | 8        | 10 |          |    | 27       | 19 | 46         |
| 5. Subtotal                         | -           | - | -           | - | -          | - | 3          | - | 2          | 4 | 3        | 1 | 11       | 4  | 8        | 10 | 27       | 19 | 46         |
| <b>Totales por nivel</b>            | -           | - | -           | - | -          | - | 3          | - | 6          | - | 4        | - | 15       | -  | 18       | -  | -        | -  | -          |
| 6. Capacidad por nivel              | -           | - | -           | - | 18         | - | -          | - | -          | - | 18       | - | 20       | -  | 20       | -  | -        | -  | 76         |
| 7. Espacios disponibles por nivel   | -           | - | -           | - | 18         | - | 3          | - | 6          | - | 14       | - | 5        | -  | 2        | -  | -        | -  | 30         |
| 8. Pendientes de ingreso            |             |   |             |   |            |   |            |   |            |   |          |   |          |    |          |    |          |    | -          |
| 9. En Lista de espera               |             |   |             |   |            |   |            |   |            |   |          |   |          |    |          |    |          |    | -          |
| 10. Asistentes educativas por salas | -           | - | -           | - | 2          | - | -          | - | -          | 2 | -        | 2 | -        | 2  | -        | 2  | -        | -  | 8          |
| 11. No. de Salas por nivel          |             |   |             |   | 1          |   | -          |   | -          | 1 |          | 1 |          | 1  |          | 1  |          | -  | 4          |

| 2. FAMILIAS BENEFICIADAS                                    | TOTAL |
|---|-------|
| 12. Familias beneficiadas en el mes                         | 46    |
| 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                                      | 46    |

| 3. SERVICIOS OTORGADOS      | TOTAL |
|-----------------------------|-------|
| 13. Alimentación (raciones) | 1,243 |
| 13.1 Desayunos              | 415   |
| 13.2 Refrigerios            | 415   |
| 13.3 Comidas                | 413   |

| 4. EVENTOS                       | TOTAL |
|----------------------------------|-------|
| 14.1 Intercambio de experiencias |       |
| 14.2 Festival                    |       |
| <b>Total</b>                     | -     |

| 6. ATENCIÓN MÉDICA                         | H   | M   | TOTAL |
|--|-----|-----|-------|
| 25. Filtros                                | 223 | 117 | 340   |
| 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                   | 1   |     | 1     |
| 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 PEDAGÓGICAS | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| 49. Culturales             | -     |
| 50. Recreativa             | 7     |
| 51. Formativa              | 3     |
| 52. Blindy                 | -     |
| 53. Google                 |       |
| <b>Total</b>               | 10    |

| 10. TRABAJO SOCIAL                     | TOTAL |
|--|-------|
| 56. Entrevista inicial                 |       |
| 57. Estudio socioeconómico p/ingreso   | 4     |
| 58. Estudio socioeconómico p/val.cuota |       |
| 59. Actualización de cuota             |       |
| 60. Visitas domiciliarias              |       |
| 61. Orientaciones y asesorías          |       |
| 62. Canalizaciones                     |       |
| 63. Junta de inducción                 |       |
| <b>Total</b>                           | 4     |

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

| 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                        |       |
| 23.1 Salas                       | 30    |
| 23.2 Comedor                     | 30    |
| 23.3 Cocina                      | 30    |
| 23.4 Centro                      |       |
| 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               |          |                  |
| 70. Derechos de los niños y las niñas |          |                  |
| 72. Otros:                            |          |                  |

| Políticas para el 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. Dejar en blanco los espacios que no tengan información.  |

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

3. El envío de la información deberá ser por correo electrónico.

correo electrónico: [cadisdifjalisco@yahoo.com.mx](mailto:cadisdifjalisco@yahoo.com.mx)

\* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 00 EXT 201, 203 y 121

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Director (a)