

**DAPIEF**  
Informe Mensual de Actividades

H

Municipio: Tepatlitan	Localidad y/o colonia: Tepatlitan	Nombre del Centro: Mahatma Gandhi	Programa: CADI	Mes: JULIO	Año: 2023
--------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------	---------------	--------------

1. POBLACION ATENDIDA	Lactantes B			Lactantes C			Maternal A			Maternal B			Maternal C			Prees 1			Prees 2			Prees 3			Subtotal		Total Bec.						
	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M		TOTAL					
1. Mes anterior	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
2. Mes del mes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
<b>2.1 RENINGROSOS</b>																																	
2.1 Más Cambios de sala	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4. Bajos del mes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.1 Menos Cambios de Sala	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5. Subtotal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Totales por nivel</b>																																	
6. Capacidad por nivel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7. Espacios disponibles por nivel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8. Pendientes de ingreso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9. En Lista de espera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10. Asistentes educativas por salas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11. No. de Salas por nivel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

2. FAMILIAS BENEFICIARIAS		TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes		70
12.1 Madres beneficiadas de NUEVO INGRESO en el mes		
12.2 Padres solteros beneficiados de NUEVO INGRESO del mes		
12.3 Total de familias		70

3. SERVICIOS OTORGADOS		TOTAL
13. Alimentación (racionales)		3,288
13.1 Desayunos		1,118
13.2 Refrigerios		1,118
13.3 Comidas		1,052

4. EVENTOS		TOTAL
14.1 Intercambio de experiencias		3
14.2 Festival		1
<b>Total</b>		<b>4</b>

6. ATENCIÓN MÉDICA		H	M	TOTAL
25. Filtros		418	515	933
26. Detecciones en filtro		1	8	9
27. Peso y talla		5	7	12
28. Urgencias por accidentes		1	5	6
29. Urgencias por enfermedad		12	15	27
30. Hist. clínica (valorapar/ingreso)		5	7	12
31. Cirujaciones				
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				
40. Seguimiento de cartilla de vacunación				
41. Detección de agudeza Visual				
42. Detección de agudeza auditiva				
43. Detección de alteración del lenguaje				
44. Del. 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		1	1
46. Asesorías y orientaciones	54.1. Atención individual 54.2. Atención grupal		1	1
47. Consulta psicológica a becarios				
48. Canalizaciones				

8. ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS		TOTAL
49. Culturales		25
50. Recreativa		40
51. Formativa		120
52. Blindy		125
53. Google		15
<b>Total</b>		<b>325</b>

10. TRABAJO SOCIAL		TOTAL
56. Entrevista inicial		
57. Estudio socioeconómico pirngreso		
58. Estudio socioeconómico pival cuota		
59. Actualización de cuota		
60. Visitas domiciliarias		3
61. Orientaciones y asesorías		
62. Canalizaciones		
63. Junta de inducción		
<b>Total</b>		<b>3</b>

11. JUNTAS CON PADRES		TOTAL
64. Juntas realizadas		3
65. Padres que asisten		61

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

**Políticas para el Sistema de Información**

1. El informe de la información se realizará del 15 al 20 del mes al que se refiere el informe o según las indicaciones que le de la Jefa del Departamento Estratégicas de Atención a Infantes

2. La información deberá ser enviada vía correo electrónico, al día siguiente de que se realice el corte

3. Dejar en blanco los espacios que no tengan información

4. Cuidar que la información de población mensual que aquí se registra, debe coincidir con el PADRON

5. Enviar mensualmente Estadístico y Padrón, correctamente cotizado uno con otro

correo electrónico: ana.miramón@difjalisco.edu.mx

\* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 00 EXT 202

**9. ASESORIA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL**

Concepto	Niños(a)	Personal	Asistentes
55. Orientación nutricional	1	0	48

**13. ESCUELA PARA PADRES**

Sesiones Realizadas	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	

**Notas:**

Nombre y firma del Director (a)