

Municipio: _____ Localidad y/o colonia: _____ Nombre del Centro: _____ Programa: CADI Mes: FEBRERO Año: 2024

1. POBLACION ATENDIDA	Lactantes B		Lactantes C		Maternal A		Maternal B		Maternal C		Preesc 1		Preesc 2		Preesc 3		Subtotal		Total Becarios
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
1. Mes anterior	2	-	1	1	2	2	1	1	5	3	10	3	3	10	6	6	30	29	59
2. Altas del mes																			
2.1 REINGRESOS								1				1					1	1	2
2.2 Mas Cambios de sala																			
3. Subtotal	2	-	1	1	3	2	1	5	5	3	11	3	3	10	6	6	31	30	61
4. Bajas del mes																			
4.1 Menos Cambios de Sala			1																
5. Subtotal	2	-	-	1	3	2	1	5	5	3	11	3	3	10	6	6	31	30	61
Totales por nivel		2		1		5		6		8		14		13		12		30	61
6. Capacidad por nivel																			
7. Espacios disponibles por nivel																			
8. Pendientes de ingreso																			
9. En Lista de espera																			
10. Asistentes educativas por salas																			
11. N. de Salas por nivel																			

5. SUPERVISIONES	TOTAL
15. D.F. Municipal	
16. Director(a) presidente	
17. Programa de Psicología	
18. Pedagoga	
18.1 Salas	
18.2 Comedor	
18.3 Recrea	
18.4 Programas	
19. D.F. Jalisco	
20. SEJ	
21. SEJ	
22. Otros	
23. Area medica	
23.1 Salas	
23.2 Comedor	
23.3 Cocina	
23.4 Centro	
24.1 Aceptación de menús	
24.2 Preparación de alimentos	
24.3 Área de cocina	
24.4 Área de lactario	
24.5 Almacenamiento de alimentos	
24.6 Conservación de alimentos	

2. FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	
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	

3. ALIMENTACION (RACIONES)	TOTAL
13.1 Desayunos	981
13.2 Refrigeros	981
13.3 Comidas	978
13. Total Servicios Otorgados	2,940

4. EVENTOS	TOTAL
14.1 Intercambio de experiencias	1
14.2 Festival	1
14. Total eventos	2

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	539	442	981
26. Detecciones en filtro	7	9	16
27. Peso y tala			-
28. Urgencias por accidentes			-
29. Urgencias por enfermedad			-
30. Hist. clínica (válpara/ingreso)			-
31. Curaciones	6	4	10
32. Medicamentos aplicados		3	3
33. Consulta a menores	6	9	15
34. Consulta de IRAS	3	5	8
35. Consulta de Salud Bucal			-
36. Consulta de EDAS	5	4	9
37. Consulta general			-
38. Canalizaciones			-
39. Accidentes atendidos	12	20	32
40. Seguimiento de cartilla de vacunación			-
41. Detección de agudeza Visual			-
42. Detección de agudeza auditva			-
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		1	1
52.2 Evaluación psicológica		1	1
52.3 Valoración de Desarrollo Madurativo		1	1
46. Asesorías y orientaciones	3	2	5
47. Consulta psicológica a becarios			
54.1 Atención individual	20	6	26
54.2 Atención grupal			3
48. Canalizaciones			-
49. Actividades del Programa Blindy			12
7. Total de Servicios de Psicología			49

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
50. Culturales (de acuerdo a fechas cívicas del mes)	19
51. Recreativas (actividades lúdicas organizadas por la educadora)	282
52. Formativas (Considera 3 actividades pedagógicas por día por sala)	300
53. Actividades del Programa Google	
8. Total Act. Pedagógicas	601

9. ASESORIA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL			
Concepto	Niños@	Personal	Asistentes
54. Orientación nutricional	x		39

13. ESCUELA PARA PADRES	TOTAL Sesiones	TOTAL Asistentes
67. Sesiones Realizadas		

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
55. Entrevista inicial	
56. Estudio socioeconómico p/ingreso	
57. Estudio socioeconómico p/val cuota	
58. Actualización de cuota	
59. Visitas domiciliarias	
60. Orientaciones y asesorías	
61. Canalizaciones	
62. Junta de inducción	
10. Total de act. Trabajo Social	

11. JUNTAS CON PADRES	TOTAL
63. Juntas realizadas	
64. Padres que asisten	

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

14. CAPACITACIÓN	Dirigido	TOTAL Asistentes
68. Formativa-educativa	9	
69. Derechos de los niños y las niñas		
70. Otros		9

Políticas para el envío del Reporte del Sistema de Información

- 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.
- La información debe ser enviada entre los días 15 y 18 del mes que se informa (con estimado de servicios al día 20 de cada mes)
- Deja en blanco los espacios que no tengan información.
- Enviar formato estadístico junto con el padrón del mes correspondiente, por correo. correo electrónico: ana.miramon@difjalisco.edu.mx

* Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 38 00 EXT 837 y 202

Notas:

Carlos Castillo Peraza
 Incapacitado
 Director(a) Presidente
 SEJ
 Nombre y firma del Director (a)