

Municipio:	Localidad y/o colonia:												Nombre del Centro:				Programa:	Mes:	Año:	
	Nuevo fuerte												Manuel Gómez Morín				CAIC	ENERO	2024	
1. POBLACION ATENDIDA	Lactantes B		Lactantes C		Maternal A		Maternal B		Maternal C		Prees 1		Prees 2		Prees 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. Altas del mes																				
3.1 REINGRESOS																				
3.2 Mas Cambios de sala																				
3. Subtotal																				
4. Bajas del mes																				
4.1 Menos Cambios de Sala																				
5. Subtotal																				
Totales por nivel																				
6. Capacidad por nivel																				
7. Espacios disponibles por nivel																				
8. Pendientes de ingreso																				
9. En Lista de espera																				
10. Asistentes adscritos por salas																				
11. N° de Salas por nivel																				

2. FAMILIAS BENEFICIADAS		TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes		33
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		33

3. ALIMENTACION (RACIONES)		TOTAL
13.1 Desayunos		352
13.2 Reingresos		254
13.3 Comidas		276
Total Servicios Otorgados		882

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

6. ATENCION MEDICA				H	M	TOTAL
25. Filtras		134	116			250
26. Detecciones en filtro		1				1
27. Peso y talla		16	17			33
28. Urgencias por accidentadas						
29. Urgencias por enfermedad		5	1			6
30. Hist. clinica (val/para/ingreso)		2				2
31. Curaciones		4	1			5
32. Medicamentos aplicados		1				1
33. Consulta a menores						
34. Consulta de RAS						
35. Consulta de Salud Bucal						
36. Consulta de EDAS		1	1			2
37. Consulta general						
38. Canalizaciones						
39. Accidentes atendidos		4	1			5
40. Seguimiento de cartilla de vacunación		16	17			33
41. Detección de agudeza Visual		1				1
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 Madurativo					
46. Asesorías y orientaciones						
47. Consulta psicológica a becarios	54.1. Atención individual		1		1	
	54.2. Atención grupal					
48. Canalizaciones						
49. Actividades del Programa Bindy						
Total						2

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS		TOTAL
50. Culturales (de acuerdo a las fechas cívicas del mes)		20
51. Recreativas (actividades lúdicas, organizadas por la educadora)		24
52. Formativas (Considera 3 actividades pedagógicas por día por sala)		48
53. Actividades del Programa Google		22
Total		114

9. ASESORIA Y ORIENTACION NUTRICIONAL			
Concepto	Niños@	Personal	Asistentes
54. Orientación nutricional			

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. Vistas domiciliares		
60. Orientaciones y asesorías		2
61. Canalizaciones		
62. Junta de inducción		
Total		2

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

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 electrónico: ana.miramon@difjalisco.edu.mx

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

Notas:

Nombre y firma del Director(a)



CAIC 1
Manuel Gómez Morín
Incorporado
09/JUN/2009
SEJ