

Municipio:	Localidad y/o colonia:	Nombre del Centro:	Programa:
OCOTLAN	OCOTLAN	CAC	

1. POBLACION ATENDIDA	Lactantes B		Lactantes C		Maternal A		Maternal B		Maternal C		Prees 1		Prees 2		Prees 3		Subtotal		Total Beneficiarios
	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																			
2.1 REINGRESOS																			
2.2 Más Cambios de sala																			
3. Subtotal																			
4. Bajas del mes																			
4.1 Muertes Cambios de sala																			
5. Subtotal																			
6. Subtotal																			
Totales por nivel																			
6. Capacidad por nivel																			
7. Espacios disponibles por nivel																			
8. Pendientes de ingreso																			
9. En lista de espera																			
10. Asistentes educativos por sala																			
11. N° de Salas por nivel																			

2. FAMILIAS BENEFICIARIAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	80
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	50

6. ATENCION MEDICA	H	M	TOTAL
25. Fiebre	345	297	642
26. Dificultades en libro	8	4	10
27. Pico y tose	37	24	51
28. Urgencias por accidentes	8	5	13
29. Urgencias por enfermedad	10	8	16
30. Hist. clínica cardiovascular	15	10	25
31. Otorrinas	9	4	9
32. Medicamentos aplicados	5	10	15
33. Consulta a mamá	10	15	25
34. Consulta de R/S	12	13	25
35. Consulta de Salud Bucal	2	2	4
36. Consulta de ECAS	2	1	3
37. Consulta general	10	15	25
38. Consultaciones			
39. Accidentes dentales	6	5	11
40. Seguimiento de curación de vacunación	345	297	642
41. Detección de agudeza visual	20	25	45
42. Detección de agudeza auditiva		1	1
43. Detección de alteración del lenguaje	7	5	12
44. Det. de alteración Muscular esquelética			

3. ALIMENTACION (RACIONES)	TOTAL
13.1 Desayunos	778
13.2 Refeições	978
13.3 Comidas	779
13. Total Servicios Otorgados	2,535

7. SERVICIOS DE PSICOLOGIA	H	M	TOTAL
45. Valoración			
52.1 Por ingreso	3	5	8
52.2 Evaluación psicológica	5	5	8
52.3 Valoración de Desarrollo Madurativo	3	5	8
46. Asesorías y orientaciones	5	2	7
47. Consulta psicológica a becas			
54.1 Atención individual	16		16
54.2 Atención grupal			9
48. Canalizaciones	1		1
49. Actividades del Programa Dific			
7. Total de Servicios de Psicología			57

15. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
55. Entrevista inicial	
56. Estudio socioeconómico programa	
57. Estudio socioeconómico privi cuota	
58. Actualización de cuota	
59. Visitas domiciliarias	
60. Orientaciones y asesorías	
61. Canalizaciones	
62. Junta de inducción	
15. Total de act. Trabajo Social	

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

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
10. Culturales (de acuerdo a fechas cívicas del mes)	28
51. Recreativas (actividades lúdicas, organizadas por la educación)	286
52. Formativas (Cortados 3 actividades pedagógicas por día por sala)	342
53. Actividades del Programa Google	13
8. Total Act. Pedagógicas	636

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

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

Mes:	Año:
ENERO	2025

9. SUPERVISIONES	TOTAL
15. DIF Municipal	
16. Director (a) del centro	
17. Programa de Psicología	
18. Psicólogo	
18.1 Salas	
18.2 Comedor	
18.3 Pasillos	
18.4 Programas	
19. DIF Jalisco	
20. DIF	
21. DIF	
22. Otros	
23. Auto inspección	
23.1 Salas	
23.2 Comedor	
23.3 Cocina	
23.4 Centro	
24. Nutrición	
24.1 Asesoración de mamá	
24.2 Preparación de alimentos	
24.3 Área de cocina	
24.4 Área de lactario	
24.5 Asesoramiento de alimentos	
24.6 Conservación de alimentos	

9. ASESORIA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL	Concepto	Número	Personal	Asistentes
54. Orientación nutricional				

11. ESCUELA PARA PADRES	TOTAL	TOTAL
67. Sesiones Teóricas		

14. CAPACITACIÓN	Dirigido	TOTAL
68. Formación educativa		
69. Derechos de los niños y las niñas		
70. Otros	3	3

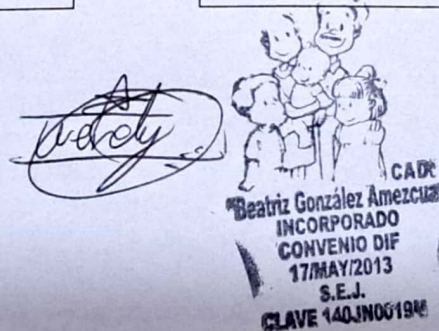
Políticas para el envío del Reporte del Sistema de Información

- El conteo 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 un día inhábil.
- La información debe ser enviada entre los días 18 y 19 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 38 00 EXT 827 y 202

Notas:



Recibi: 04/03/2025
Seun Carlos