

Municipio: ocotlan

Localidad y/o colonia: _____

Nombre del Centro: CADI

Programa: _____

Mes: noviembre Año: 202

| 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 | | | | | 4 | 1 | | | | | | | | | | | | | 45 |
| 2. Alta del mes | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 2.1 REINGRESOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 Alta Cambio de sala | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Subtotal | 1 | | | | 4 | 1 | | | | | | | 10 | 3 | 4 | 7 | 1 | | 45 |
| 4. Baja del mes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 Baja Cambio de Sala | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 Baja Cambio de Sala | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Subtotal | 1 | | | | 4 | 1 | | | | | | | 10 | 3 | 4 | 7 | 1 | | 46 |
| Totales por nivel | | | | | 1 | 1 | | | | | | | 3 | 3 | 8 | 13 | 11 | | 46 |
| 6. Capacidad por nivel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Espacios disponibles por nivel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Pendientes de ingreso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. En lista de espera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Asistencia educativa por sala | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. N° de Salas por nivel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 2. FAMILIAS BENEFICIARIAS | TOTAL |
|---|-----------|
| 12. Familias beneficiadas en el mes | 47 |
| 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 | 47 |

| 3. ALIMENTACION (RACIONES) | TOTAL |
|--------------------------------------|--------------|
| 13.1 Desayunos | 683 |
| 13.2 Refrigeros | 683 |
| 13.3 Comidas | 679 |
| 13. Total Servicios Otorgados | 2,045 |

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

| 5. SUPERVISIONES | TOTAL |
|----------------------------------|-------|
| 15. DIF Municipal | |
| 16. Director (a) del centro | |
| 17. Programa de Psicología | |
| 18.1 Salas | |
| 18.2 Comedor | |
| 18.3 Recreo | |
| 18.4 Programas | |
| 19. DIF Jalisco | |
| 20. SSU | |
| 21. SEJ | |
| 22. Otros | |
| 23.1 Salas | |
| 23.2 Comedor | |
| 23.3 Cocina | |
| 23.4 Cambio | |
| 24.1 Aceptación de menús | |
| 24.2 Preparación de alimentos | |
| 24.3 Área de cocina | |
| 24.4 Área de lavado | |
| 24.5 Almacenamiento de alimentos | |
| 24.6 Conservación de alimentos | |

| 6. ATENCION MEDICA | H | M | TOTAL |
|--|-----|-----|-------|
| 25. Filtros | 387 | 296 | 683 |
| 26. Detecciones en fono | 4 | 5 | 9 |
| 27. Paso y talla | | | |
| 28. Urgencias por accidentes | | | |
| 29. Urgencias por enfermedad | | | |
| 30. Mt. clínica (salida/ingreso) | 2 | | 2 |
| 31. Curaciones | 2 | 2 | 4 |
| 32. Medamentos aplicados | 1 | 1 | 2 |
| 33. Consulta a menores | 3 | 1 | 4 |
| 34. Consulta de IPAS | 4 | 6 | 10 |
| 35. Consulta de Salud Bucal | | | |
| 36. Consulta de EDAS | 2 | | 2 |
| 37. Consulta general | | | |
| 38. Canalizaciones | | | |
| 39. Asistencia aludidos | 2 | | 2 |
| 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 | 1 | 1 | 2 |
| 46. Asesorías y orientaciones | 4 | 1 | 5 |
| 47. Consulta psicológica a becaarios | 25 | | 25 |
| 48. Canalizaciones | | | |
| 49. Actividades del Programa Blindy | 1 | | 1 |
| 7. Total de Servicios de Psicología | 31 | 2 | 33 |

| 8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS | TOTAL |
|---|------------|
| 50. Culturales (de acuerdo a fechas cívicas del mes) | 30 |
| 51. Recreativas (actividades lúdicas, organizadas por la educadora) | 282 |
| 52. Formativas (Considera 3 actividades pedagógicas por día por sala) | 372 |
| 53. Actividades del Programa Google | |
| 8. Total Act. Pedagógicas | 684 |

| 9. ASESORIA Y ORIENTACION NUTRIC | NIÑOS@ | Personal |
|----------------------------------|--------|----------|
| 54. Orientación nutricional | | |

10. TRABAJO SOCIAL

| 10. Total de act. Trabajo Social | TOTAL |
|---|---------|
| 55. Entrevista inicial | |
| 56. Estudio socioeconómico pifreoso | |
| 57. Estudio socioeconómico pval 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

| 11. Juntas con Padres | TOTAL |
|------------------------------|---------|
| 63. Juntas realizadas | |
| 64. Padres que asisten | |
| 11. Juntas con Padres | |

12. COMITE COMUNITARIO

| 12. Comité Comunitario | TOTAL |
|-------------------------------|---------|
| 65. Reuniones del comité | |
| 66. Padres que asisten | |
| 12. Comité Comunitario | |

13. ESCUELA PARA PADRES

| 13. Escuela para Padres | TOTAL |
|--------------------------------|---------|
| 67. Sesiones Realizadas | |
| 13. Escuela para Padres | |

14. CAPACITACION

| 14. Capacitación | Dirigido |
|---------------------------------------|----------|
| 68. Formatos educativos | |
| 69. Derechos de los niños y las niñas | |
| 70. Otros | |
| 14. Capacitación | |

Políticas para el envío del Reporte del 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 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)

3 Deje en blanco los espacios que no tengan información

4 Enviar formato estadístico junto con el padrón del mes correspondiente, por correo

correo electrónico: ana.miramontes@dfjalisco.edu.mx

Dudas al: Tel. (01 33) 30 30 30 EXT 537 Y 202

Notas:

Beatriz González Amezcua
INCORPORADO
CONVENIO DIF
CAD.
Soto

Elizabeth Ivonne Derzavines

CLAVE 140JN00190

