

Municipio: occilán

Localidad y/o colonia:

Nombre del Centro: CAIC

Programa:

Mes: octubre Año: 2024

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. Atlas del mes																				
2.1 REINGRESOS																				
2.2 Mús. Cambios de sala																				
3. Subtotal																				
4. Bajos 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 educadoras por salas																				
11. N° de Salas por nivel																				

2. FAMILIAS BENEFICIARIAS		TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes		26
12.1 Madres beneficiadas de NUEVO INGRESO en el mes		
12.2 Padres sobre beneficiarios de NUEVO INGRESO del mes		
12.3 Total de familias		26

3. ALIMENTACION (RACIONES)		TOTAL
13.1 Desayunos		602
13.2 Refrigeros		602
13.3 Comidas		469
13. Total Servicios Otorgados		1,673

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

6. ATENCION MEDICA		H	M	TOTAL
26. Filtros		291	311	602
26. Detecciones en filtro		2	4	6
27. Peseo y talla		5	7	12
28. Urgencias por enfermedades				
29. Urgencias por enfermedad		1		1
30. Hist. clínica (valparáingreso)				
31. Curaciones		3	5	8
32. Medicamentos aplicados		1	1	2
33. Consultas a memoras				
34. Consultas de IRAS				
35. Consultas de Salud Bucal				
36. Consultas de EDAS				
37. Consulta general				
38. Canalizaciones				
39. Accidentes atendidos		7	5	12
40. Seguimiento de cartilla de vacunación		4	4	8
41. Detección de agudeza Visual				
42. Detección de agudeza auditiva				
43. Detección de alteración del lenguaje				
44. Diet. de atención Museo esqueleto				

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	54.1 Atención individual			
	54.2 Atención grupal			
47. Consultas psicológicas a becarios				
48. Canalizaciones				
49. Actividades del Programa Blindy				
7. Total de Servicios de Psicología				

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS		TOTAL
50. Culturales (de acuerdo a fechas cívicas del mes)		8
51. Recreativas (actividades lúdicas, organizadas por la educadora)		62
52. Formativas (Considera 3 actividades pedagógicas por día por sala)		107
53. Actividades del Programa Google		
8. Total Act. Pedagógicas		177

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

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

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

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 Juilico		
20. SSU		
21. SEJ		
22. Otros		
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		

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

13. ESCUELA PARA PADRES		TOTAL
67. Sesiones Realizadas		

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

Políticas para el envío del Reporte del Sistema de Información

- 1 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 en un día festivo.
- 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 Dejar en blanco los espacios que no tengan información.
- 4 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 apellido (por la)

Lyonne.

Elizabeth Storage Cervantes Soto

CAIC 1

Incorporado

Convenio DIF

09/JUN/2009

SEJ



Manuel Gómez Morín

CAIC 1

Incorporado

Convenio DIF

09/JUN/2009

SEJ