Municipio:	Localidad y/o colonia:	Nombre del Centro	Programa	Mes:	Año
ocotlán	OCOTLAN	CAIC		ENERO	2025

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		#¡REF!										3	6	9	7	6	13	18	31
2. Altas del mes																	-	-	-
2.1 REINGRESOS																	-	-	-
2.2 Más Cambios de sala																	-	-	-
3. Subtotal	-	#¡REF!			-	-	-										-	-	-
4. Bajas del mes											-								
4.1 Menos Cambios de Sala																	-	-	-
5. Subtotal	-	#¡REF!	-		-	-	-	-	-		-	3	6	9	7	6	13	18	31
Totales por nivel	#¡REF!		-		-		-					3		15		13			31
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																			-

2. FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL
12. Familias beneficiadas en el mes	30
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	30

3. ALIMENTACION (RACIONES)	TOTAL
*3.1 Desayunos	413
*3. 2 Refrigerios	295
*3.3 Comidas	416
13. Total Servicios Otorgados	1,124

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

6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL
25. Filtros	164	150	314
26. Detecciones en filtro	8	5	13
27. Peso y talla	15	14	29
28. Urgencias por accidentes	6	3	9
29. Urgencias por enfermedad		1	1
30 Hist. clínica (val/para/ingreso	10	9	19
31. Curaciones	5	4	9
32. Medicamentos aplicados	10	9	19
33. Consulta a menores	9	8	17
34. Consulta de IRAS	10	10	20
35. Consulta de Salud Bucal	7	8	15
36. Consulta de EDAS	10	11	21
37. Consulta general	5	7	12
38. Canalizaciones			-
39. Accidentes atendidos	5	6	11
40. Seguimiento de cartilla de vacunación	15	17	32
41. Detección de agudeza Visual	10	9	19
42. Detección de agudeza auditiva			-
43. Detección de alteración del Lenguaje	3	3	6
44. Det. de alteración Musculo esqueletica			-

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 orientaciónes				
47. Consulta psicológica a becarios	54.1. Atención individual	2	1	3
	54.2. Atención grupal			-
48. Canalizaciones				-
49. Actividades del Programa Blindy				
7. Total de Servicios de Psicología				3

8. ACTIVIDADES PEDAGOGICAS	TOTAL
50. **Culturales** (de acuerdo a fechas cívicas del mes)	3
51. **Recreativas** (actividades lúdicas, organizadas por la educadora)	105
52. **Formativas** (Considera 3 actividades pedagógicas por día por sala)	84
53. Actividades del Programa **Google**	
8. Total Act. Pedagógicas	192

5. SUPERVISIONES		TOTAL
15. DIF Municipal		
16. Director (a) del centro		
17. Programa de Psicología		
18. Pedagogía	18.1 Salas	
	18.2 Comedor	
	18.3 Recreo	
	18.4 Programas	
19. DIF Jalisco		1
20. SSJ		
21. SEJ		
22. Otros		
23. Area médica	23.1 Salas	
	23.2 Comedor	
	23.3 Cocina	
	23.4 Centro	
24. Nutrición	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. ASESORÍA Y ORIENTACIÓN NUTRICIONAL			
Concepto	Niños	Personal	Asistentes
54. Orientación nutricional			

10. TRABAJO SOCIAL	TOTAL
55. Entrevista inicial	
56. Estudio socioeconóm·co p/ingreso	
57. Estudio socioeconóm·co 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	1
64. Padres que asisten	15

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

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

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

Políticas para el envio del Reporte del Sistema de Información

1. El corte de la información será el día 25 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 19 y 20 del mes que se informa (con estimado de servicios al día 20 de cada mes)
3. Deja en blanco los espacios que no tengan información.
4. 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:

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Ocotlán, Jalisco

Centro de Asistencia Infantil Comunitario (CAIC) No. 1 Plantel "Manuel Gómez Morín" Ocotlán.

Clave de Trabajo: 14OJN0010W