



Dirección de Apoyo Municipal
 Programa de Apoyo Complementario
 Del Sistema de Protección Beneficiada.

BIENESTAR
 PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
 Comunidad: Huichitla

Municipio: Jilotlan.
 Fecha: 19-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mujeres	Conj. Dept.	Calcetines
Zepeda	Chavez	Jose Manuel		H	02-01-85	29	JOSE MANUEL Z			✓	
Morfin	Galindo	Ibeth		M	20-01-84	30	<i>[Signature]</i>				
Millan	Sandoval	Santiago		H	15-02-82	32	<i>[Signature]</i>			✓	
Valencia	Sandoval	Luz		M	12-05-64	52	<i>[Signature]</i>			✓	
Gomez	Bernal	Gilberto		H	21-05-83	30	Gilberto Gomez			✓	
Raymundo	Cuevas	Raymundo		H	14-04-96	17	Raymundo Cuevas			✓	
Mendoza	Godinez	Lorena		M	06-12-79	34	Lorena Mendez G				
Cuevas	Bernal	Ramiro		H	08-09-87	26	<i>[Signature]</i>			✓	
Gomez	Bernal	Leonor		M	06-02-85	29	Leonor Gomez B				
Bernal	Morfin	Claudia		M	18-08-85	27	PAULA BERNAL M				
Cuevas	Sandoval	Miriam		M	07-12-95	18	MIRIAM MARTINEZ S				
Mendoza	Uribe	Nanci		M	24-11-90	24	NANCI MENDOZA				

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Signature]





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Delegación de Población Beneficiada.

BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Huichitula

Municipio: Jilotlan
Fecha: 19-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines	
Pineda	Torres	[REDACTED]	Huichitila	M	14-04-94	19	[REDACTED]		✓			
Contreras	Gomez	[REDACTED]	Huichitila	M	28-9-02	11	Fotima Lizette Contreras		✓			
Garcia	Ramos	[REDACTED]	Huichitila	M	16-7-76	37	Sonia Garcia R.		✓			
Torres	Macias	[REDACTED]	Huichitila	M	7-7-73	40	Bertha A Torres M		✓			
Sandoval	Garcia	[REDACTED]	Huichitila	M	15-12-68	45	Rocelia Sandoval G.		✓			
Chavez	Mirales	[REDACTED]	Huichitila	M	13-11-54	59	Maria Dolores Chavez		✓			
Valencia	Aviña	[REDACTED]	Huichitila	M	02-10-94	20	Josue Aviña		✓			
Mendoza	Morfin	[REDACTED]	Huichitila	M	19-02-82	32	Josue Morfin		✓			
Garcia	Vargas	[REDACTED]	Huichitila	M	23-01-90	24	Alejandra S.V		✓			
Sanchez	Vargas	[REDACTED]	Huichitila	M	25-02-61	52	Antonio Sanchez				✓	
Bernal	Torres	[REDACTED]	Huichitila	M	13-05-70	44	Maria Bernal T	✓				
Valencia	Bernal	[REDACTED]	Huichitila	M	4-9-82	32	Begonia Valencia		✓			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta ~~prohibido~~ prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa ~~deberá~~ será denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

Emelda Vargas





BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Jilotlán

Municipio: Jilotlán
Fecha: 19/02/14

No. de Artículos											
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Sandoval	Vargas	Martha		F	08/05/72	41	Martha	1	✓		
Juarez	Madrigal	Evelia		F	29/06/68	45	Evelia	1	✓		
Valencia	Licea	Carmen		F	21/03/83	30	Carmen	1	✓		
Alondra	Pernabe	Hernandez		F	10/09/80	30		1	✓		
Alondra	Sandoval	Jupita		F	10/02/78	36		1	✓		
Gonzalez	Gonzalez	Norma Delia		F	05/07/73	40	Norma Delia Gonzalez	1	✓		
Mariteresa	Zepedano	Mariteresa		F	08/09/97	16	María Teresa Zepedano	1	✓		
CARDENAS	ANGEL	Giovanna Lizeth		F	10/09/93	20	Giovanna	1	✓		
Yovani	Licea Alicia	Yovani		F	08/12/90	23	Yovani	1	✓		
García	López	Erika E.		F	05/02/81	33	Erika E.	1	✓		
López	Zamora	María Guadalupe		F	17/08/81	32	Ma Guadalupe	1	✓		
Valencia	Isais	Marcelina		F	09/07/67	46	Ma Elea Salas	1	✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y -Seillo de Director (a) DIF Municipal.
Amelia Vargas m.





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Puerto Viejo

Municipio: Jilotlán
Fecha: 24/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. Y.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Ceja	Ceja	Gloria		M	26-10-40	64	T	✓			
Magaña	Ceja	Eduvina		M	16-9-61	42	EMAC	✓			
Mendoza	Rodríguez	Maria		M	29-4-88	25	M.M.M.R.		✓		
Magaña	Ceja	Catarino		H	14-7-88	25	Catarino M. C.			✓	
Marroquin	Magaña	Rosario		M	23-4-97	16	Rosario Denise M.		✓		
Magaña	Ceja	Abaca		H	7-10-61	42	Abaca M.			✓	
Magaña	Milán	Arnoldo		H	22-7-50	53	Arnoldo			✓	
Pineda	Torres	Juan		H	7-6-79	34	Juan Pineda			✓	
Ursula	Serrín	Adelaida		M	14-04-55	58	Adelaida	✓			
Valdivinos	Pereira	Yolanda		M	9-4-84	29	Yolanda Valdivinos P.		✓		
Cuevas	Chacón	Mireya		M	23-7-74	39	Mireya Cuevas		✓		
Ramos	Cortez	Adán		H	13-12-62	52	T				

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Arnoldo Rojas M.





BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Participación Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: El Rodón

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	No. de Artículos
Hernández	Orozco	Tosca		M	6-8-30	84	Tosca		✓			
Sánchez	Pérez	Amador		H	24-2-77	37	Amador			✓		
Sánchez	Fariás	José A. Miguel		H	12-12-52	63	José			✓		
Orozco	Oseguera	Rocelia		M	19-11-90	24	Rocelia		✓			
Pérez	Charoteco	María del Sagrado		M	1-10-52	62	Rosario	✓				
Orozco	Valencia	Alfreda		H	28-12-31	82	NOU			✓		
Mendoza	Asias	Angelica		M	10-11-36	77	Angelina	✓				
Sánchez	Martínez	Estela		M	24-8-22	36	Estela		✓			
Orozco	Mendoza	Abraham		H	20-9-79	35	Abraham		✓			
Rodríguez	Valencia	María del Carmen		M	20-6-88	25	CARMEN B.V.		✓			
Sánchez	Martínez	Juan Carlos		H	22-4-84	29	Juan Carlos			✓		
Orozco	Rodríguez	Silvia		M	21-4-92	21	Silvia O.R.	✓				

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

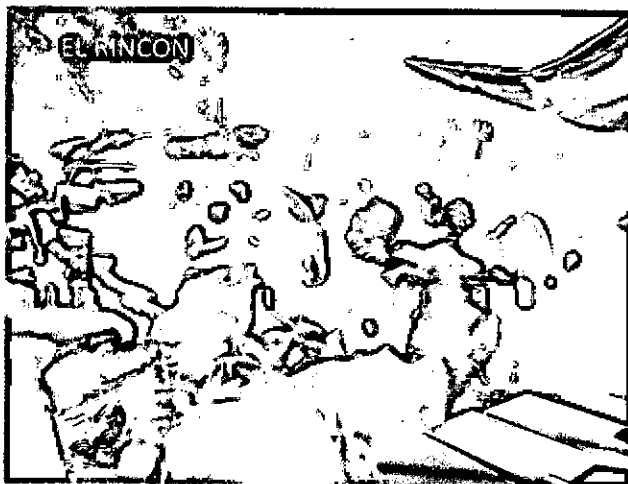
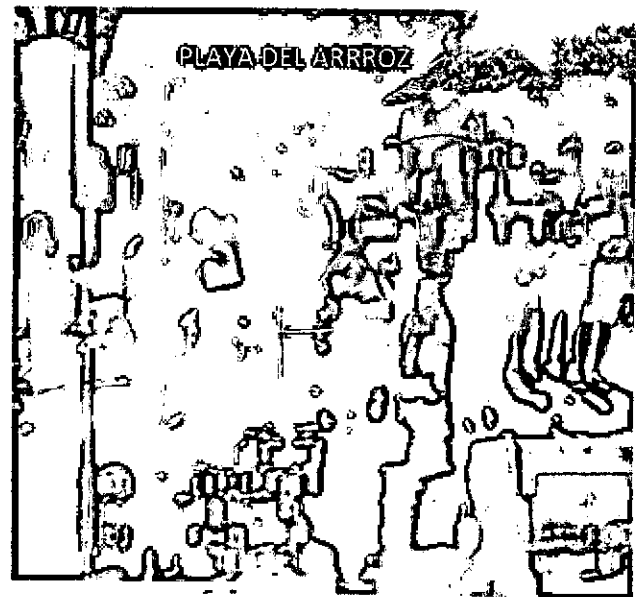
Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Franco Voz



Jilotlán de los Dolores





BIENESTAR PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Comunitario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: Jilolitan

Municipio: Jilolitan
Fecha: 20 de Mayo 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	N.º de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Valeancia	Licea	Maria Guadalupe	[Redacted]	F	09-10-82	31	[Signature]		2		2 Pares
Castro	Bueno	Lorena	[Redacted]	F	05-10-81	32	[Signature]		✓		2 Pares
Moreno	Alcaraz	Merydora	[Redacted]	F	15-06-79	34	[Signature]		✓		2 Pares
Magaña	Ramires	Karina	[Redacted]	F	2-06-92	21	[Signature]		1		2 Pares
Magaña	Ramires	Lourdes	[Redacted]	F	29-01-97	17	[Signature]		1		2 Pares
Garcia	Vargas	Alicia	[Redacted]	F	02-01-86	28	[Signature]		1		2 Pares
Serrano	Gutierrez	Beatriz	[Redacted]	F	28-04-91	22	[Signature]		1		2 Pares
Chavez	Mendoza	Marta Irma	[Redacted]	F	17-06-93	20	[Signature]		1		2 Pares
Gomez	Rangel	Mayra	[Redacted]	F	11-07-87	27	[Signature]		1		2 Pares
Gomez	Rangel	Andrea Elizabeth	[Redacted]	F	20-01-92	22	[Signature]		2		2 Pares
Mendoza	Godines	Marta Cecilia	[Redacted]	F	22-09-93	21	[Signature]		1		2 Pares
Godines	Flores	Maria Guadalupe	[Redacted]	F	24-12-75	39	[Signature]		1		2 Pares

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amelda Vergara



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 65
Comunidad: [Handwritten]

Municipio: [Handwritten]
Fecha: [Handwritten]

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			PAR
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	
Cuevas	Cisneros	Roberto	[Redacted]	H	17-02-24	85	[Handwritten Signature]	✓			1
Valencia	Sanchez	Verónica	[Redacted]	M	16-06-40	63	[Handwritten Signature]				1
Mendoza	Ramos	Diana	[Redacted]	M	09-05-49	14	[Handwritten Signature]	✓			1
Ramos	Flores	Irma	[Redacted]	M	26-07-64	50	[Handwritten Signature]			✓	1
Ramos	Cortez	Obsequiel	[Redacted]	H	08-02-80	34	[Handwritten Signature]			✓	1
Pineda	Ramos	Francisco	[Redacted]	H	13-06-50	63	[Handwritten Signature]			✓	1
Ramos	Menbrilla	Louisa	[Redacted]	M	14-10-37	76	[Handwritten Signature]	✓			1
Quintana	Santillan	María Félix	[Redacted]	M	06-03-62	51	[Handwritten Signature]	✓			1
Ayala	Quintana	María Félix	[Redacted]	M	01-01-42	71	[Handwritten Signature]	✓			1
Castrojon	Orozco	María	[Redacted]	M	05-05-30	84	[Handwritten Signature]	✓			1
Sandoval	Medina	Crisanto	[Redacted]	H		75	[Handwritten Signature]			✓	1
Valencia	Anaya	Moc	[Redacted]	H	05-03-66	43	[Handwritten Signature]			✓	1

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello del Director (a) DIF Municipal



Dir-ección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria.



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: CS
Comunidad: Jilotlán

Municipio: Jilotlán
Fecha: 14/10/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Zepeda	Licea	Bilma Iveth		F	20/10/04	9	Bilma Iveth Z		✓		2
Zepeda	Licea	Jose de Jesus		M	30/08/01	12	Jose de Jesus Zepeda			✓	2
Sandoval	Garibay	Trineo		M	02/09/02	13	Trineo Sandoval			✓	2
Cuevas	Mendoza	Eduardo Daniel		M	08/02/01	13	Eduardo Daniel C			✓	2
Garibay	Barquez	Juan Jacob		M	25/02/02	11	Juan Jacob G			✓	2
Garibay	Barquez	Berta Lisandra		F	20/09/99	14	Berta Lisandra G	✓	✓		2
Lopez	Anguiano	Anette Itzel		M	20/07/01	12	Anette Itzel L		✓		2
Marín	Gonzalez	Ma Carmen		M	11/01/01	12	Carro en Marín		✓		2

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.





BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 65
Comunidad: Higuera

Municipio: Jilotlan
Fecha: 18/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Lopez	Anaya	Cynthia Anahi		F	12/02/93	21			1		2 pares
Cuevas	Cardenas	Ma. Magdalena C.		F	12/01/92	22	Ma. Magdalena C.		1		2 pares
Jacobs	Ochoa	Elizabeth		F	26/11/88	25	Elizabeth Jacobs		1		2 pares
Alcaraz	Cortez	Gloria		F	26/04/70	43	Gloria Alcaraz		1		2 pares
Godinez	Mendoza	Alma Delia		F	20/10/95	18			1		2 pares
Santillan	Ortega	Rosa Elia		F	02/03/89	24	Rosa Elia S.O.		1		2 pares
Mendoza	Flores	María Luz		F	06/11/76	37	María de la Luz		1		2 pares
Gonzales	Santillan	ELVA		F	21/03/70	43	ELVA Gonzales		1		2 pares
Sivoda	Guerrero	Jessica Janeth		F	12/01/92	21	Jessica Janeth		1		2 pares
Flores	Romirez	Dalia		F	29/06/66	47	Dalia Flores R.		1		2 pares
Gonzales	Santillan	Caterina		F	14/06/76	37	C. G. S.		1		2 pares
Barragan	Aurora	Cleotilde		F	17/07/80	33	Cleotilde B.A.		1		2 pares

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa a con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

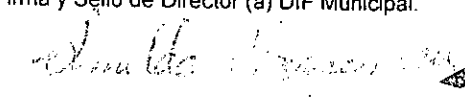

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Higuera

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Mendoza	Flores	Enequina	[REDACTED]	F			Enequina U.F.		1		2 pares
Vargas	Zepeda	Genoveva		F	17/05/75		GENOVEVA VZ		1		2 pares
Llana	Serrano	Ana Lilia		F	25/01/69		Ana Lilia LL		1		2 pares
Vargas	Gonzales	Maira		F	12/11/96		Maira V G		1		2 pares
Valencia	Doñan	Erika		F			Erika V		1		2 pares
García	López	María		F	29/05/79		María G. L		1		2 pares

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quién haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Delación de Población Beneficiada.

BIE NESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 033
Comunidad: San Pedro

Municipio: Jilotlán
Fecha: 19/12/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre real(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Barrigan	Matamoros	Maria Guadalupe	[Redacted]	M	30/11/49	64	[Firma]		✓		2
Lopez	Rivera	Ana Lucía		M	25/10/90	23	[Firma]		✓		2
Barrigan	Munguía	Adrián		H	23/02/73	40	[Firma]			✓	2
Barrigan	Alcaraz	Edgar		H	27/12/86	27	[Firma]			✓	2
Auíña	Mendoza	Angelica		M	03-07-74	39	[Firma]		/		2
Maldonado	Barajas	Idalia		M	21-02-88	25	[Firma]		/		2
Mendoza	Valencia	Martha		M	15-07-70	43	[Firma]		✓		2
Valencia	Auíña	Oscar Armando		H	01-12-85	28	[Firma]			✓	2
Valencia	Maldonado	Yerandi		M	14-10-79	35	[Firma]		/		2
Ortega	Rodriguez	Nasaria		M	19-12-78	35	[Firma]		/		2
Mendoza	Sanchez	Evelia		M	16/05/56	57	[Firma]		/		2
Rosales	Alvarez	Gloria		M	03-07-78	65	[Firma]		✓		2

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Firma manuscrita]





BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: La Presa

Municipio: Jilotlán
Fecha: Revisión 2014

No. de Artículos

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Hernandez	Meza	Jacinta		M	09-10-46	67	Jacinta Meza	✓			2
Camacho	Castillo	Inosencia		M	14-11-68	45	Linosencia Meza	✓			2
Contreras	Torres	Narla Selene		M	15-02-98	18	Narla Selene Torres	✓			2
Castillo	Maciel	Leticia		M	11-12-00	13	LETICIA MACIEL	✓			2
Bongul	Alvarez	Oralla		M	18-05-78	35	Oralla Alvarez	✓			2
Rodriguez	Palido	Ines		M	20-01-54	60	INES PALIDO	✓			2
Barrado	Real	Castia		M	12-11-73	40	Castia Real	✓			2
Gutierrez	Franco	Amelia		M	14-08-48	68	AMELIA FRANCO	✓			2

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quién haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amelda Vazquez





BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: La Punta Rodera

Municipio: Jilotlán
Fecha: 10/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Rodriguez	Ochoa	Francisco		H	10-7-04	10	Edgar			✓	
Ortiz	Nañez	Francisco		H	01-12-59	56	Francisco			✓	
Orozco	Mendoza	Catalina		M	04-03-72	41	Catalina O.M.	✓			
Ruiz	Vazquez	Ismael		H	25-03-67	46	Ismael Ruiz	✓			✓
Orozco	Mendoza	Maria		M	04-7-77	35	L. Lidia	✓			
Orozco	Mendoza	Jesus		H	4-7-62	51	Jesus O.M.			✓	
Orozco	Guillen	Erika		M	26-12-91	24	ERIKA OG		✓		
Guillen	Huitron	Genoveva		M	18-11-66	46	G. G. G.	✓			
Mendoza	Aras	Emilia		M	27-10-43	70	Emilia Aras				✓
Orozco	Mendoza	Jorge		H	5-5-83	31	Jorge Orozco				✓
Zegada	Mendoza	Carmen		M	8-2-47	17	Carmen	✓			
Mendoza	Castillo	Carlos Alfonso		H	01-04-22	22	Carlos A				✓

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director Cap. DIF Municipal.

[Firma manuscrita]





B.B.E. NESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Comunitario
Relación de Población Beneficiaria.

Región: 05
Comunidad: En Tequila

Municipio: San Felipe
Fecha: 18/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			PARES
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	
Orozco	Larios	Mania del sagrada		M	18-02-75	35	Mania del Sagrada	✓			2
Mendoza	García	Nelida		M	21-04-76	26	Nelida de Mendez		✓		2
Orozco	Mendoza	Francisco		F	12-05-64	49	Francisco de Orozco			✓	2
Mendoza	Alvarez	Jose Matilde		F	14-03-70	43	Jose Matilde de Alvarez			✓	2
Torres	Valencia	Jesus Torres		F	07-06-73	40	Jesus S. Torres V.			✓	2
Cardenas	Orozco	Marlen		M	01-09-07	3	Marlen de Orozco	✓			2
Torres	Valencia	Manuel		F	24-01-76	37	Manuel de Torres V.			✓	2
Orozco	Sanchez	Reymundo		F	02-02-54	55	Reymundo de Sanchez			✓	2
Barocio	Valencia	Rafaela		M	29-07-63	50	Rafaela de Valencia	✓			2
Orozco	Barocio	Alma Candelaria		M	17-04-96	17	Alma Candelaria de Barocio	✓			2
Torres	Mendoza	Lizet		M	3-3-98	15	Lizet de Torres		✓		2
Navarro	Orozco	Josue		H	6-6-91	22	Josue de Orozco			✓	2

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Smelda Vargas





BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria

Región: OS
Comunidad: El Rocío

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Rodriguez	Cruz	Consuelo		M	5-5-74	39	Consuelo Cruz	✓			
Orozco	Mendoza	José Guadalupe		H	2-12-71	42	José Guadalupe		✓		
Orozco	Rodriguez	Alfonso		H	9-9-94	19	Alfonso O.R.			✓	
Orozco	Rodriguez	Maria Guadalupe		M	12-96	16	Maria G.O.R.		✓		
Orozco	Sanchez	Noelia Malen		M	4-07-03	11	Noelia				
Orozco	Sanchez	Briselda		M	5-7-00	13	Briselda		✓		
Martinez	Alcaraz	Osvaldo		H	4-6-74	39	+				✓
Ortega	Mendoza	Amalia		M	10-7-58	54	AMALIA	✓			
Orozco	Mendoza	Maria		M	5-8-75	38	Maria Orozco	✓			
Orozco	Sanchez	Maria de Jesus		M	2-7-26	44	Maria Sanchez		✓		
Gomez	Garibay	Marcel Refugio		M	7-03-68	45	Marcel Refugio		✓		
Mendoza	Garria	Rubisela		M	12-12-75	38	Rubisela Mendoza		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amelia Norega
DIF

Jilotlán



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario FONDEN
Relación de la Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: CS
Comunidad: Jilotlán

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Gonzalez	Santillan	Jose Luis		H	05-10-85	28	JOSE LUIS G			✓	
Cano	Vicazquez	Anita		M	13-12-57	56	- +			-	
Rosales	Cuevas	Elizabeth		M	28-01-89	24	Elizabeth Rosales C.	✓			
Aguilar	Lycia	Sandra		M	26-01-83	32	Sandra Aguilar	-			
Aguilar	Lycia	Ma. Gpe		M	19-05-85	28	María Guadalupe A.G.	-			
Vargas	Brongel	Jaime		M	07-05-81	34	JAIME V. R.			-	
Mendoza	Arzuaga	Saul		H	14-03-73	40	Saul Mendoza			✓	
Bueno	Lopez	Balvina		M	19-03-53	60	+ +			-	
Bueno	Mendoza	JESUS		H	26-10-63	50	JESUS BUENO			✓	
Mendoza	Guadinez	Yolanda		M	01-04-69	44		✓			
Lopez	Arborea	Javier		H	10-04-66	47				✓	
Valencia	Avina	Lidia Maribel		M	18-02-87	27	Lidia Maribel V.A.	✓			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quién haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Luzmila Vargas M





BIE N ESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria

Región: 05
Comunidad: La Primavera

Municipio: Jilotlán
Fecha: 21/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma	No. de Artículos	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Ochoa	Alcaraz	Monzerat	[Redacted]	M	27-11-03	10	[Signature]					
Osegueda	Alcaraz	Felibertha	[Redacted]	M	11-02-49	64	[Signature]			✓		2
Alcaraz	Losoya	Maria	[Redacted]	M	20-06-56	59	[Signature]			✓		
Ochoa	Olivera	Maria Lourdes	[Redacted]	M	27-05-96	17	[Signature]			✓		
Olivera	Lopez	Trene	[Redacted]	M	17-09-56	59	[Signature]			✓		
Ochoa	Rodriguez	Maria Guadalupe	[Redacted]	M	27-12-98	15	[Signature]			✓		
Orozco	Mendoza	Samuel	[Redacted]	M	20-10-54	60	[Signature]				✓	2
Ochoa	Olivera	Jose G.	[Redacted]	H	9-12-85	27	[Signature]				✓	2
Ochoa	Olivera	Gilivaldo	[Redacted]	H	6-10-78	36	[Signature]				✓	2
Martinez	Vargas	Dionicio	[Redacted]	H	8-5-57	58	[Signature]				✓	2
Ochoa	Olivera	Abdon	[Redacted]	H	10-4-74	39	[Signature]				✓	2
Ochoa	Nuñez	Magdalena	[Redacted]	H	23-5-64	64	[Signature]				✓	2

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director Municipal

[Signature]

[Signature]





BIENESTAR
PAR.A NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: El Bernal

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/02/19

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Orozco	Guillen	Teresa		M	14-10-85	30	Teresa O.G.	/			
Martinez	Lopez	Eladica		M	30-08-48	73	Eladica	/			
Sanchez	Perez	Lilia		M	02-04-83	30	Lilia	/			
Valencia	Martines	Jesus		H	02-01-75	36	Jesus Valencia			/	/
Valencia	Martines	Yesenia		M	02-04-88	25	Yesenia Valencia	✓			
Gadines	Bernal	Ilda		M	16-07-69	44	Ilda Gadines	✓			
Orozco	Gadines	Maricela		M	10-02-00	14	Maricela	✓			
Valencia	Orozco	Esperanza		M	29-11-	78	esperanza valencia	✓			
Orozco	Mendoza	Norberto		H	2-6-	45	NORBERTO			/	/
Orozco	Balecio	Carmela		M	4-6-89	24	carmela	✓			
Torres	Mendoza	Ariana		M	7-9-07	6	Ariana T	✓			
Orozco	Godinez	Jose Alfredo		H	4-2-97	16	Alfredo			/	/

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quién haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Emelda Vargas





BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: La Parota

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/02/14

No. de Artículos											
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Rodríguez	Lopez	Carmen		M	28-10-73	40	Carmen R L		✓		
Rodríguez	Lopez	Maria		M	31-03-75	38	Maria R L		2		
Martínez	Alvarez	Teresa		M	03-10-90	23	Teresa Martínez		✓		
Ochoa	Sanchez	Maria Magdalena		M	13-10-98	16	Maria Magdalena		✓		
Ochoa	Sanchez	Yazmin		M	29-12-99	14	Yazmin		✓		
Sanchez	Rangel	Eva		M	31-07-71	43	Eva Sanchez		✓		
Olivero	Alvarez	Consepcion		M	03-11-44	64	Consepcion Olivero	✓			
Ochoa	Olivera	Maria Guadalupe		M	02-03-71	43	Maria Guadalupe		✓		
Ochoa	Oseguera	Hector Manuel		H	26-10-83	30	Hector M Oseguera		✓	✓	
Olivera	Alvarez	Elisa		M	01-02-50	63	Elisa Olivera	✓			
Ochoa	Oseguera	Francisco		H	23-12-72	41	Francisco O.			✓	
Ochoa	Oseguera	Rogelio		H	03-11-74	39	Rogelio			✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amilda Nargo

Jilotlán



BIENESTAR PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: La Parrota

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/10/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Lopez	Alcaraz	Enechino		H	14-02-73	40	Enechino			✓	
Guerrero	Panduro	Enrique		H	05-10-92	22	Enrique			✓	
Serrano	Zicera	Pablo		H	22-05-72	41	P.S.C.			✓	
García	Mendoza	Ma de Jesús		M	12-04-72	41		✓			
Valencia	Martinez	Anabel		M	14-7-84	29	Anabel Valencia		✓		
Ochoa	Olivera	Rubielda		M	15-2-81	32	Rubielda Olivera			✓	
Valencia	Martinez	Veronica		M	3-11-88	25	Veronica Valencia		✓		
Alcaraz	Cardenas	Romelia		M	26-3-81	32	Romelia Alcaraz		✓		
Valencia	Martinez	Erica		M	29-7-89	24	Erica Valencia		✓		
Ochoa	Alcaraz	Lesli		M	24-9-05	8	Lesli		✓		
Ochoa	Sanchez	Yulissa		M	19-9-02	11	Yulissa		✓		
Ochoa	Rodriguez	Bertha Alicia		M	14-10-00	13	Bertha Alicia		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Araceli Vargas m.





BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: OV
Comunidad: La Presa

Municipio: Jilotlán
Fecha: 25/02/14

		No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayonés	Conj. Dept	Calcetines
Mesa	Carracho	Leonor		F	29/12/81		L. M. C.	X			
Tinajero	Castro	Maria		F	06/06/80		Maria Alice T. O.	X			
Chavez	Margara	Alejandra		F	22/02/85		Alejandra Chavez M.	X			
Cisneros	Molina	Angelina		F	9/11/86		Angelina Cisneros M.	X			
Rodriguez	Pulido	Margarita		F	22/05/88		M R P	X			
Merena	Cisneros	Cristina		F	17/01/87		Cristina M. C.	X			
Pulido	Rodriguez	Veronica		F	10/10/90		Veronica P. R.	X			
Alvarez	Sanchez	Ma. Gore		F			Mariagudalupe A. Z.	X			
Carlo	Vialencq	Ana Marlen		F			Ana Marlen	X			
Solorio	Lopez	Novia Alejandra		F	7/06/86		Novia Solorio Lopez	X			
Solorio	Lopez	Karina		F	19/11/93		Karina Solorio Lopez	X			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Arnolda Vargas m.





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: La Esperanza

Municipio: Jilotlán
Fecha: 25/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Sandoval	Rodriguez	Consuelo		F	65-II-87	26	Consuelo Sandoval	/				
Maciel	Alvarado	Ena		F	11-IV-86	27	[Firma]	/				
Castillo	Comacho	Lorenza		F	10-IX-90	23	LCC	/				
Cedano	Saldana	Karina		F	10-IX-90	23	Yarina Cedano S	/				
Comacho	Rosas	Lucia		F	30-IV-73	40	LCC	/				
Gomez	Vazquez	Karina		F	13-IV-83	30	[Firma]	/				
Carroles	Zuiga	Maria Ofelia		F	26-III-89	24	Maria Ofelia Carroles	/				
Cabrera	Guzman	Veronica		F	19-V-81		Veronica Cabrera	/				
Castillo	Comacho	Mirya		F	17-I-84	30	MCE	/				
Lopez	Comana	Elfege		F	23/08/86		Elfege Lopez	/				
Menara	Suñeras	Edith		F	25/05/82		Edith Menara	/				
Ruiz		Maricela		F			Maricela Ruiz	/				

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Es-ta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Firma manuscrita]





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: El Rancho

Municipio: Jilotlán
Fecha: 25/02/14

											No. de Artículos	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)*	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines	
Ojeda	Pobles	Anita		M.	16-06-81	33	Anita	/				
Mera	Guzman	Karina		M.	21-05-83	30	Karina Mera	/				
Espinosa	Castañeda	Zaira		M.	25-08-90	23	Zaira A.E.C.	/				
Cardenas	Cabardas	Elodia		M.	30-03-51	64	Elodia Cardenas	/				
Gobernadas	Avila	Jaritz		M.	21-02-95	18	Jaritz C. A.	/				
Sandaval	Gonzalez	Zulema		M.	25-01-91	23	Zulema S. S.	/				
Bangel	Cardenas	Fernanda		M.	18-12-97	17	Fernanda Bangel	/				
Alvarez	Cuevas	Fatima		M.	05-12-99	15	Fatima Alvarez	/				
Bangel	Cuevas	Mayra		M.	11-11-98	15	Mayra	/				
Cuevas	Zavala	Maria Concepcion		M.	04-04-79	35	Concepcion Cuevas	/				
Armas	Sandaval	Elvia		M.	07-05-85	28	Elvia	/				
Cabrera	Gutierrez	Abigail		M.	18-01-81	33	Abigail	/				

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Emelda Vargas





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Delación de Población Beneficiada.



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: El Pajal Huapala

Municipio: Jilotlan de los Dolores
Fecha: 19/02/14

		No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayores	Conj. Dept.	Calzetines
Barralocio	Alcarriz	Etelvina		F	23/02/84	29	Etelvina Barralocio	✓			
Barralocio	Alcarriz	Adriana		F	19/12/89	24	Adriana		✓		
Rivera	Fariñas	Teresa		F	28/02/72	41	Teresa Rivera	✓			
Cardenas	Ceballos	Angelica Maria		F	04/01/80	33	Angelica	✓			
Barragan	Ortega	Anayeli		F	18/12/89	25	Anayeli Barragan Ortega		✓		
Barralocio	Alcarriz	Gabina		F	12/03/78	34	Gabina Barralocio		✓		
Sanchez	Munoz	Eva Monica		F	28/11/81	32	Eva Monica Sanchez N			✓	
Castro	Barragan	Silvia		F	12/08/75	38	Silvia Barragan			✓	
Alvarez	Alvarez	Ma Guadalupe		F	25/12/57	56	Ma Guadalupe Alvarez			✓	
Elizarraraz	Barralocio	Karen Angelica		F	23/02/91	22	Karen Angelica Elizarraraz	✓			
Armas	Armas	Alejandro		H	24/04/60	53	Alejandro Armas			✓	
Barralocio	Barralocio	Javier		H	13/11/53	60	Javier Barralocio			✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello del Director (a) DIF Municipal.





BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: Jilotlan

Municipio: Jilotlan
Fecha: 19/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Ed. ad.	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
M. Carraz	Cortez	Bernardino		M	20-12-70	43	Bernardino A.C				2 Pares
M. Del Toro	Sandoval	Eladia		F	01-01-62	52	Eladia Del Toro		1		2 Pares
M. Muñoz	Guiltran	Candelaria		F	01-06-72	45	Candelaria		1		2 Pares
Castro	Buena	Maria Dolores		M	05/01-70	44	Ma Dolores	✓			2 Pares
Castro	Buena	Lorena		M	05/10/81	32	Lorena C.B		✓		2 Pares
L. Cea	Mendoza	Ma Guadalupe		M	10/06/73	40	Ma. Guadalupe L.M.		✓		2 Pares
M. Caribay	Ortega	Rosario		M	08-02-53	61			✓		2 Pares
M. Espinoza	Cortez	Marisela		M	14-08-90	23	Marisela Espinoza		✓		2 Pares
M. Zepeda	Cano	Carmen		M	09-08-86	27	CARMEN Z.C		✓		2 Pares
M. Zepeda	Cano	Delia		M	14-07-85	28	DELIA Zepedacan		✓		2 Pares
M. Zepeda	Cano	María Teresa		M	08-08-79	33	María Teresa Zepeda			✓	2 Pares
M. Rosco	Martinez	Mireya		M	19-04-87	26	Martín		✓		2 Pares

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

Amelda Negos m.





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo y Complementario
Delegación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: AS
Comunidad: La Mesa

Municipio: Jilotlan de los Dolores
Fecha: 19/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Documento	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calzates
Serrano	Meza	Hilda Lizeth		M	27/4/92	24	Hilda Lizeth Serrano M.		✓		
Gonzalez	Mendoza	Itzel		M	04/10/93	21	HISEI GONZALEZ		✓		
Serrano	Valdovinos	Eduvigies		H	27/10/41	72	E. S. V			✓	
Castillo	Cárdenas	Susana Gabriela		M	28/05/92	21	Susana G. C.C.		✓		
Serrano	Alcaraz	Jesenia		M	20/08/82	31	Jesenia	✓			
Serrano	Serrano	Julissa Viviana		M	27/03/97	16	Julissa Viviana		✓		
Castillo	Cárdenas	Araceli		M	29/12/90	24	ARACELI CASTILLO		✓		
Cervantes	Castillo	Luz Maria		M	14/11/90	24	Luz Maria Cervantes		✓		
Vargas	Mendoza	Ma de la Luz		M	11/04/65	49	MADELAZ V.M			✓	
Chavez	Cárdenas	Susana		M	07/06/	21	Susana Chaves Cárdenas	✓			
Serrano	Farias	Jose Alfredo		M	23/01/90	24	Jose Alfredo S.F			✓	
Serrano	Meza	Brizelda		M	11/03/94	19	BRIZELDA S.M		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quién haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

[Handwritten Signature]





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Delación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 55
Comunidad: Los Moya y Huatochera

Municipio: Valtierra de Los Dolores
Fecha: 19/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Sanchez	García	Ernesto		H	27/11/76	37	Ernesto Sanchez			✓	
Macías	Macías	Eliseo		H	05/09/91	22	Eliseo M.F.			✓	
Pérez	García	Alexis		H	08/10/85	28	RANIERO ALEXIS			✓	
Macías	Frailes	Simón		H	03/06/92	21	Simón M.F.			✓	
Moreno	Avila	Martín Javier		H	09/03/66	47	Martín Javier			✓	
De la Cruz	García	Ana Lourdes		M	07/11/82	31	Ana Lourdes			✓	
Macías	Macías	Eduardo		H	27/06/94	19	Eduardo M.M.			✓	
Macías	Vargas	Maria Guadalupe		M	23/04/05	8	Lupita Macías Vargas			✓	
Serrano	Macías	Maira Isabel		M	29/04/97	15	Maira Isabel S.A.			✓	
Macías	Frailes	Noelia		M	25/05/05	8	Noelia			✓	
Macías	Frailes	Emilio		H	26/07/61	52	Emilio Macías			✓	
Macías	Sánchez	Elio Guillermo		M	10/02/97	17	Elio Guillermo			✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

[Firma manuscrita]





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementary
Delación de Delegación Beneficiada.



Región: 05
Comunidad: La Morea y Huiscas Vieja

Municipio: Jilotlán de los Dolores
Fecha: 19/07/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres (S.)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Pr-emad. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Macías	Magaña	Salvadora		H	01/09/42	71	Salvadora Magaña			✓	
Macías	Moreno	Rigoberto		H	07/03/78	35	Rigoberto Moreno			✓	
Moreno	Álvarez	Ma de Jesús		M	05/02/58	57	Ma Jesús Moreno			✓	
García	Vargas	Reinca		M	13/07/67	46	Reinca			✓	
Macías	Moreno	Erica Isabel		M	05/03/85	28	Erica I. M. M.			✓	
Fariñas	Ortega	Guillermo		M	18/03/75	38	Guillermo Fariñas			✓	
Macías	Fariñas	Luciana		M	01/04/87	26	Luciana Macías Fariñas		✓		
Mendoza	Valencia	Amparó		M	14/12/	65	A M V			✓	
Cortez	Vargas	Rosa Alicia		M	23/05/86	27	Rosa Alicia Cortez Vargas		✓		
Mendoza	Vargas	Irene		M	25/08/67	46	Irene Mendoza		✓		
Muñiz	Sandoval	Teresa de Jesús		M	31/08/94	19	Teresa de Jesús Muñiz		✓		
Sandoval	Ortega	Ma Lucía		M	21/07/55	58	Ma Lucía Sandoval		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Arnelito Noriega





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Declaración de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: La Maná y Huizachera

Municipio: Jilotepec de los Doctores
Fecha: 19/02/19

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Ferreras	Ortega	Adelina		M	10/10/66	47	Adelina Ferreras			✓	
Moñiz	Sandoval	Maria Anali		M	14/09/90	22	Maria Anali Moñiz Sandoval		✓		
Cardenas	Ceballos	Susana		M	22/03/79	34	Susana Cardenas Ceballos			✓	
Varegas	Arias	Madelo Cruz		M	13/03/83	30	M.A. de la Cruz V.A.			✓	
Mejia	Torres	Maria		M	28/12/54	59	Maria Mejia Torres				
Serrano	Cortez	Martin		H	29/07/99	14	Martin Serrano Cortez			✓	
Alemaniz	Losoya	Romana		M	29/10/60	53	Romana Alemaniz	✓			
Merceda	Sandoval	Esperanza		M	30/06/38	75	Esperanza Merceda Sandoval			✓	
Cardenas	Chavez	Margarita		M	10/08/41	72	Margarita Cardenas Chavez			✓	
Serrano	Rojas	Sandra Fabiola		M	20/04/95	18	Sandra F.S.F.	✓			
Zepeda	Gonzalez	Maria Angelica		M	09/01/98	15	Maria Angelica Zepeda Gonzalez			✓	
Meza	Barbosa	Colomba		M	09/06/58	55	Colomba Meza			✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Emilia Navarro M.





BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: La Joya

Municipio: Jilotlán
Fecha: 16/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Preracil. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Mendoza	Mendoza	Karen Jaleysa	[Redacted]	M	07/09/04	9	Karen J.M.		✓		
López	Sánchez	Hermina		M	14/06/02	10	HER MINA L.S		✓		
Alcavaz	López	Karen Julissa		M	20/11/06	7	Karen J.		✓		
Olivia	Sandaval	Mariana		M	23/10/01	12	Olivia S.M.		✓		
Sandaval	Alcavaz	Alejandra		M	30/06/03	10	Alejandra S.M.		✓		
Sandaval	Alcavaz	Mariana		M	10/02/04	9	Mariana		✓		
García	Anas	Jarely		M	10/01/02	11	Jarely		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

Shelda Vargas





BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Recepción de Apoyo Municipal
 Programa de Apoyo Complementario
 Red de Atención de Población Beneficiada.

Región: 05
 Comunidad: Rosales - Jilatlán

Municipio: Jilatlán
 Fecha: 20/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Madrigal	Carter	Adrian		H	15-20-93	20	Adrian M.C.			✓	✓
Madrigal	Carter	Isidro		H	06-04-76	36	Isidro M.C.			✓	✓
Madrigal	García	Cristian		H	07-08-95	18	Cristian J.M.			✓	✓
Omar	Rodriguez	Kevin		H	03-01	12	Kevin Omar			✓	✓
Navarro	Orozco	María Esmeralda		M	05-11-93	20	Esmeralda	✓	✓		✓
Alcaraz	Lopez	Antonía		M	12-06-43	70	Antonía	✓			✓
Martinez	Orozco	Elideth		M	15-02-99	15	Elideth M.O.	✓			✓
Cardenas	García	Ricardo		H	04-01-69	46	Ricardo		✓	✓	✓
Orozco	Sanchez	María Juana		M	18-04-64	50	Juana Orosco		✓		✓
García	Olivera	Sagrario		M	18-07-51	62	Sagrario		✓		✓
Mendoza	Alvarez	Emiliano		H	03-05-41	58	Emiliano			✓	✓
Arias	Wargas	Ignacio		H	30-10-67	46	Ignacio			✓	✓

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

Emiliano Rojas M.





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

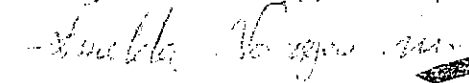

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: La Mora

Municipio: Jilotlán de los Molinos
Fecha: 19/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Alcázar	Cortez	Yadira	[REDACTED]	M	25/11/03	10	Yadira Abcaeras		✓		
Serrano	Cortez	Estrella Serrano	[REDACTED]	M	13/04/04	11	Estrella Yazmin		✓		
Pérez	García	Jessica Berenice	[REDACTED]	M	27/09/03	10	Jessica Berenice		✓		
Cortés	Amas	Bertha Lilia	[REDACTED]	M	31/05/74	39	Bertha Lilia CA	✓			
Serrano	Ranas	Elisandro	[REDACTED]	H	02/05/95	18	Elisandro		✓	✓	
Serrano	Fariñas	Cristian Geovany	[REDACTED]	H	05/09/93	20	Cristian G.S.F.		✓	✓	
Serrano	Cortez	Alma Samantha	[REDACTED]	M	8/8/94	19					
Serrano	Meza	Miguel Ángel	[REDACTED]	H	10/10/95	18	Miguel Ángel			✓	
Serrano	Serrano	Fco Javier	[REDACTED]	H	25/10/71	42	Fco Javier S.			✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.





BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria

Región: 5
Comunidad: Ardaes

Municipio: Jilotlán
Fecha: 13/10/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Mazco	Ortega	Miguel	[Redacted]	H	24-12-96	17	Miguel			✓	
Sánchez	Ardaes	Crescenciana	[Redacted]	M	11-02-32	82	Crescenciana	✓			
Cardenas	Mazco	Hector Manuel	[Redacted]	H	2-01-96	18	Hector C.O			✓	
Cardenas	Mazco	Luis Miguel	[Redacted]	H	23-6-94	17	Miguel C.O			✓	
Madallo	Mazco	Luis Ernesto	[Redacted]	H	16-01-94	17	Luis Ernesto			✓	
Ochoa	Segura	Roselia	[Redacted]	M	11-9-87	26	Roselia O.		✓		
Mazco	Martinez	Samario	[Redacted]	M	5-6-78	35	Segrario		✓		
Martinez	Cardenas	Alejandro	[Redacted]	H	12-5-84	29	Alejandro		✓		
Alcazar	Martinez	J. Guadalupe	[Redacted]	H	27-6-76	37	J Guadalupe		✓		
Sánchez	Cardenas	Monica	[Redacted]	M	14-6-85	28	Monica		✓		
Sanchez	Perez	Armando	[Redacted]	H	24-2-						
Valencia	Mazco	Jose	[Redacted]	H	20-03-40	73	Jose			✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Armando P. Pineda





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 5
Comunidad: Amargos

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Vargas	Zepeda	Rosario	[REDACTED]	H	30/01/64	50	Rosario v.z.				X	
Vargas	Zepeda	Lorenzo	[REDACTED]	H	27/06/79	34	Lorenzo v.z.				X	
Vargas	Zepeda	Amaro	[REDACTED]	H	22/07/74	39	Amaro Vargas				X	
Gallardo	Acevedo	Raimundo	[REDACTED]	H	15/01/99	15	Raimundo				X	
Mendez	Luperón	Jose	[REDACTED]	H	15/01/95	19	Jose				X	
Vargas	Zepeda	Jose Manuel	[REDACTED]	H	18/10/83	30	Jose Manuel Vargas				X	
Valencia	Cuevas	Hector	[REDACTED]	H	18/02/82	32	Hector v.c.				X	
Vargas	Zepeda	Veronica Nayeli	[REDACTED]	M	6/04/93	20	Veronica Nayeli		X			
Orozco	Diaz	Briseida Yadia	[REDACTED]	M	12/05/01	12	Briseida		X			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Briseida Vargas





BIENESTAR PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria.

Región: 05
Comunidad: El Rodón

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fech. a Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Orozco	Larios	Gerardo		H	17-5-76	38	<i>[Firma]</i>				✓	2
Cortez	Arias	Ana Maria		M	12-1-0-90	23	ANA Cortez		✓			
Arias	Alvarez	María Virginia		M	15-1-70	44	maria v. Arias A		✓			
Alcaraz	Martinez	Cecilia		M	24-1-0-62	42	Cecilia Alcaraz	✓				
Sanchez	Alcaraz	Celia		M	21-6-89	24	Celia Sanchez A	✓				
Sanchez	Alcaraz	Angelica		M	23-10-93	20	Angelica	✓				
Sanchez	Alcaraz	Lorena		M	16-9-97	16	Lorena		✓			
García	Mendoza	Juana		H	31-01-83	31	Saúl Sanchez				✓	2
Martinez	Orozco	Sonia		M	19-12-84	29	Sonia G.m		✓			
De los Angeles	Orozco	Lucia		M	29-12-86	27	Sonia	✓				
Martinez	Orozco	Raul		M	11-02-62	52	Lucia		✓			
				H	19-3-88	25	Raul M				✓	2

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quién haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Firma]





BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: OS
Comunidad: El Canchal

Municipio: Jilotlán
Fecha: 24/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prened. W.	No. de Artículos		
									Mayores	Conj. Dept.	Calcetines
Pineda	Torres	Verónica		M	1-11-77	36	Verónica Pineda T.		✓		
Pineda	Torres	Adriana		M	17-03-91	23	Adriana Torres Pineda		✓		
Mendoza	Torres	Margarita		H	15-02-89	25	Margarita M.	✓	✓		
Ibarra	Hernandez	Claudia		M	10-03-92	21	Claudia Ibarra				
García	Illamas	María		M	24-02-78	38	María Illamas		✓		
Rolón	García	Paola		M	19-02-81	33	Paola Rolón		✓		
Preciado	García	Juanes		M	29-3-62	51	Juanes Preciado		✓		
Arias	Alvarez	María		M	9-3-80	33	María Arias		✓		
Mendoza	Gonzalez	Amparo		M	9-3-88	25	Amparo M. G.		✓		
Zavala	Martinez	Leticia		M	18-6-77	38	Leticia Zavala		✓		
Valencia	Mendoza	Norma		M	15-10-91	22	Norma V.M.				✓
Sardoval	Medina	Marta		M	12-12-60	77	Marta		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Firma manuscrita]





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05 Sureste
Comunidad: Jilotlan

Municipio: Jilotlan
Fecha: 18/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Valencia Sánchez	Isals Escobar	Mar. Fernanda		F	08-08-01	12	Ma Fernanda V	✓	✓		
		Bertha Alicia		F	24-07-79	35		✓	✓		
Alcaraz Beticia	Garibat	Ana Nelida		F	13-01-72	42		✓	✓		
	andoval	Mendoza		M	24/02/80	34	Leticia S.M	✓	✓		
Melida	ROZCO	TORRES		F	16/03/79	39	Melida O.T.	✓	✓		
Mendoza	dinez	ABRIL		F	12/06/70	43	ABRIL MENDOZA	✓	✓		
Castro	Rea	Graciela		F	20/04/66	47	Graciela Castro	✓	✓		
Alcaraz	Mora	Sonia Berenice		F	05/05/88	25	Sonia Berenice AM	✓	✓		
Alcaraz	Mora	Rocio Elideth		F	15/03/94	19	Rocio Elideth AM	✓	✓		
Mendoza	Trea	Adriana Yezmin		F	01/11/94	19	Adriana Yezmin ML	✓	✓		
Dejada	ZAMORA	Yolanda		F	20-02/44	49	Yolanda D.S.	✓	✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quién haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal:

Arnaldo Vazquez



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Los Almarcos

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	PA RES Calcetines
Mendez	Chavez	Amador		H	3/03/58	56	Amador M			X	2
Vargas	Cuevas	Salvador		H	01/09/82	31	Salvador Mendez			X	2
Mendez	Lupercio	Felipe		H	01/01/89	34	Felipe G.			X	2
Mendez	Lupercio	Jesus		H	07/09/89	24	Jesus			X	2
Mendez	Lupercio	Antonio		H	17/08/89	24	Antonio ML			X	2
Chavez	Cuevas	Mario		H	5/07/58	56	Mario D.			X	2
Vargas	Lupercio	Salvador		H	15/04/25	65	Salvador M.L.			X	2
		XXXXX		H	3/06/91		XXXXXXXXXX				
		XXXXX		H	XXXX/XX/XX	XX	XXXXXXXXXX				
Flores	Flores	Toño		H	15/05/89	24	Antonio E.			X	2
Vargas	Zepeda	Aron		H	5/02/99	22	Aron Vargas Z			X	2
Vargas	Zepeda	Miguel		H	16/07/77	36	Miguel Vargas			X	2

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.
Encelia Vargas M.





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Delación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Huachibatala

Municipio: Jilotlan.
Fecha: 14-02-2013.

								No. de Artículos			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Sanchez	Valenciana	Hector Alejandro		H	23-8-84	29	Hector V.			✓	
Sanchez	Valenciana	Ricardo		H	23-01-83	30	Ricardo Sanchez			✓	
García	Valenciana	Alma		M	31-7-95	18	Alma Taneli Garcia	✓			
Pineda	Ramos	Geronio		H	15-05-53	61	Geronio Pineda			✓	
Mendoza	Martinez	Ana		M	25-15-69	44	Ana Mendocilla	✓			
Mendoza	Valenciana	Guillermina		M	15-06-63	50	Guillermina	✓			
Favila	Artega	Juana		M	21-07-66	47	Favila A. J.	✓			
Ceja	Artega	Isabel		M	25-08-68	45	Isabel			✓	
Artega	Mendoza	Fabiola		M	15-09-67	46	Fabiola A. C.	✓			
Sandoval	Valgas	Rafael		H	19-9-59	54	Rafael Sandoval			✓	
Sandoval	Mendoza	Joana		M	22-6-88	25	Joana Sandoval				
Sandoval	Mendoza	Alfonzo		H	2-7-95	18	Alfonzo Sandoval				

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Firma manuscrita]





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: Huichitlán

Municipio: Jilotlán
Fecha: 24/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
trejo	Armenta	Noemí		M	25/12/57	56	MMO-	✓			✓
Ceja	trejo	Alfonso		H	31/10/93	20	Alfonso	✓			
Ceja	trejo	Sergio		H	19/10/91	22	Sergio		✓		
Ceja	trejo	Ramón		M	18/10/85	28	Redmond			✓	✓
Ceja	trejo	Faustina		M	9/12/76	37	Faustina			✓	✓
Castillo	Barragan	Jerardo		H	16-04-86	27	Gerardo	✓			
Días	Hernandez	Ignacio		H	20-06-84	28	Ignacio			✓	✓
Hernandez	Hernandez	Maria Guadalupe		M	11-08-59	54	Maria Guadalupe			✓	✓
Uriver	Ordas	Elsa		M	16-9-1970	42	Elsa			✓	
Mendoza	Uriver	Maria		M	17-7-95	18	Maria Mendoza			✓	
Arias	Centenas	Marina		M	01-8-98	15	Marina Arias			✓	
Mendoza	Uriver	Jessica		M	01-10-97	16	Jessica J.M.			✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Arnelde Vargas





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria

BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Playa del Arroz

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18 de Febrero del 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Orozco	Rodriguez	Crístobal		H	13-11-76	37	Crístobal R.				✓
Torres	Caballero	Consuelo		M	15-03-41	32	Consuelo	✓	✓		
Orozco	Rodriguez	Marcialina		M	13-10-38	45	Marcialina	✓	✓		
Gonzalez	Orozco	Juan María		H	14-02-94	19	Juan María		✓	✓	✓
Montez	Goizar	Antonia		M	22-05-43	70	Antonia	✓	✓		
Orozco	Rodriguez	Teresa		M	18-07-80	33	Teresa	✓	✓		
Gonzalez	Montez	Martín		H	13-02-66	48	Martín				✓
Gonzalez	Montez	Miguel		H	22-11-72	41	Miguel			✓	✓
Gonzalez	Mendoza	Leobardo		H	13-04-81	29	Leobardo			✓	
Torres	Gonzalez	Edgar		H	03-12-02	11	Edgar			✓	✓
Zuleyma	Chaves	Mendoza		M	15/02/02	10	Zuleyma		✓		
De la Torre	Rodriguez	Miriam		M	23/05/04	9	Miriam		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

Emelda Nogales





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Declaración de Población Beneficiaria.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: OS
Comunidad: Huichitlan

Municipio: Jilotlan
Fecha: 19-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Sanchez	Ramos	Mercedes		M	28-01-68	46	Mercedes Sanchez			✓	
Cuevas	Bernal	Daniel		M	28-8-94	20	Daniel C. B			✓	
Bernal	Morfin	Silvia		M	27-03-44	42	Silvia Bernal M.	✓			
Cuevas	Morano	Jorge Luis		H	14-04-93	19	J.L. Cuevas			✓	
Chavez	Rodriguez	Martha		M	18-07-88	24	Martha Veronica Ch.		✓		
Mendoza	Morfin	Aida		M	25-05-72	41	AIDA M.M			✓	
Garcia	Ramos	Cesar Manuel		H	22-9-83	31	Cesar M. Garcia			✓	
Torres	Macias	Juan		H	19-10-78	35	Juan Torres M.			✓	
Sandoval	Gallardo	Noe Abraham		H	11-01-93	21	Noe Abraham			✓	
Maganza	Orta	Agripina		H	15-12-34	78	AGRIPINA			✓	
Sanchez	Ayala	Jose Sanchez		H	23-10-58	55	JOSE SANCHE			✓	
Valencia	Maganza	Evelia			10-8-58	55	Evelia Valencia			✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes.

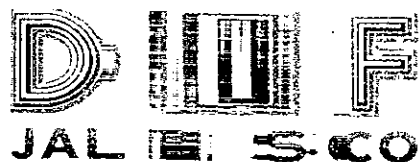
Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amelda Rojas M.





Dirección de Apoyo Municipal
 Programa de Apoyo Comunitario
 Relación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
 PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: OS
 Comunidad: Los Nogales

Municipio: Jilotlán de las Dolores
 Fecha: 18/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Wulfran	Wulfran	Edgar		H	31-01-99	15	Edgar W				✓
Wulfran	Torres	Omar		H	26-07-00	13	Omar				✓
Hulfran	Mendoza	Maria Belen		M	01-10-01	12	Maria Belen		✓		
Alcaraz	Licea	Karina		M	20-10-88	25	Karina Alcaraz G.		✓		
Sanchez	Orozco	Elsa Trinidad		M	10-06-90	23	Elsa		✓		
Cortez	Rodriguez	M. Jesus		M	26-05-49	64	MJR	✓	✓		
Hulfran	Chavez	Juan Jose		H	28-05-99	14	Juan Jose H.				✓
Hulfran	Cortez	Baldemar		H	02-12-78	36	Baldemar H C			✓	✓
Hulfran	Chavez	Alondra		M	18-01-07	7	Alondra Guilfochi		✓		
Wulfran	Torres	Adriana		M	13-10-03	10	ADRIANA		✓		
Wulfran	Isais	Graciela		H	08-02-86	28	Graciela	✓			
Wulfran	Torres	Monica		M	24-11-06	8	monica		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Armeda Vargas





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Los Nogales

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18 de Febrero del 2014

No. de Artículos

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Chavez	Ochoa	Teresa		M	01-03-83	30	Teresa Chavez ochoa		✓		
Martinez	Soto	Gloria		M	25-02-82	31	Gloria Martinez soto	✓			
Wiltron.	Lopez.	M. de Jesus		M	01-08-73	40	M. de JESUS W		✓		
wilfron.	García	Monica		M.	09-09-97	16	Monica G.G.	-			
Baldovinos.	Wiltron.	Juana Yaneisy		M	06-03-96	17		✓			
Wiltron.	Mendoza.	Cristina		M	15-10-96	17	cristina H.M.	✓			
Huiltwon.	Mendoza	Estefani.		M.	10-07-06	7	Estefany H.M.		✓		
Valdo vinos	Wiltron.	Felipe.		H	16-06-02	11	Felipe				✓
Alcaraz	Lices.	Sergio.		H	13-03-00	13	Sergio A.L.				✓
Wiltron.	Torres	Felipe.		H	17-07-98	15	Felipe Torres				✓
Huiltwon	Cortes	Francisco.		H	20-06-82	31	Francisco H.C.				✓
Valdo vinos	Wiltron.	Ismael		H	29-05-97	16	Ismael				✓

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: El Rincon

Municipio: Jilotlan
Fecha: 17/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Gari bay	Cardenas	Griselda		F	20/02/80	33	Griselda Garibay		X		
Cardenas	Mendoza	El fega		F	16/01/56	57	El fega Cardenas	X			
Gari bay	Rodriguez	Sandra Guadalupe		F	22/10/96	17	Sandra Gar-Garibay R.	X			
Diaz	Magaña	Zaira		F	12/03/94	19	Zaira	X			
Rodriguez	Rodriguez	Masyra Elizabeth		F	23/04/92	21	Masyra		X		
Magaña	Orozco	Martha		F	11/02/71	43	Martha M.		X		
Diaz	Magaña	Kimberly		F	19/05/11	3	Kimberly		X		
Diaz	Magaña	Uriel		F	01/03/91	22	Uriel				X
Aicosa	Valencia	Alicia		F	28/04/88	25	Alicia Alcaraz	X			
Zepeda	Chavez	Maricela		F	29/05/89	24	Maricela Zepeda		X		
López	Ramirez	Victoria		F	12/08/71	42	Victoria López	X			
Ortega	Padilla	Libia		F	12/12/72	41	Libia Ortega	X			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Sandra Ramos





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Reintegración de Población Beneficiada.

BIE NESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Jilotlan

Municipio: Jilotlan
Fecha: 20-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Melendez	Mendoza	Maria		F	01/12/78	35	Maria Melendez M.		✓		
Medina Valencia	Mercado	Xóchitl		F	11/4/71	43	Xóchitl Medina		✓		
López	Alcaraz	Daisy Melissa		F	29/06/01	12	DAISY		✓		
López	Vargas	Ariana Berenice		F	21/04/91	22	Ariana		✓		
Melendez	Mendoza	Berenice		F	26/9/91	22	Berenice M.M.		✓		
Sandoval	Prosaes	Jaquelin		F	08/00/89	24	Jaquelin Sandoval		✓		
Licea	Aviña	Yairani		F	08/01/90	23	Yairani Aviña		✓		
Padilla	Magaña	Analia		F	15-09-69	48	Analia Padilla M.		✓		
Melendez	Ruiz	Ma. Azucena		F	21/06/76	37	Ma. AZUCENA M.R.		✓		
López	Alcaraz	Emedino		H	14/02/73	40	emedino			✓	
Lopez	Alcaraz	Luis Eduardo		H	27/06/66	47	Luis Eduardo				✓

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

Emelda Sandoval



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Jilotlan

Municipio: Jilotlan
Fecha: 24-02-2014

			No. de Artículos								
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Pr-end. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Ortega	Zepeda	Jazmin		M	30/04/00	13	Jazmin Isabela		x		
Lopez	Sanchez	Yareli Gipe		M	28/07/00	13	Jarely Gils		x		
Bueno	Sanchez	Ma Luzbeth		M	01/08/00	13	Luzbeth		+		
Ortega	Zepeda	Janeth		M	05/04/06	8	Alma Ortega		+		
Sandoval	Aguilar	Eric Antonio		H	07/01/71	43	ER Antonio S.		x		
Rodriguez	Ramirez	Roselia		M	15/04/65	48	Roselia RR	x			
Cortez	Buenas	Cruz		M	12/6/56	57	Greg Cortez	x			
Sanchez	Rangel	Martica		M	8/08/73	40	Maria Sanchez R	/			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amelia Nogueira





BIENESTAR PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: Jilotlán

Municipio: Jilotlán de los Dolores
Fecha: 15/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Armas	Varela	Sirina		M	10-5	42	Sirina A. V	✓			
Acosta	Varela	Jesús		H	03/02/92	22	Jesús		✓		
Ojeda	Alcántara	Royes Rogelio		H	9/02/82	32	Jesús		✓		
Chavez	Contreras	Esperanza		M	13/07/87	27	ESPERANZA H.		✓		
Hernandez	Santamaria	Josefina		M	19/09/43	70	Josefina Hernandez	✓			
Sandoval	Rosales	Jaquelin		M	30/5/84	29	Jesús		✓		
Rosales	Alvarado	Lorena		M	10/11/62	51	Lorena Rosales			✓	
Sandoval	Casasnovan	Samuel		H	9/3/81	33	Samuel S. C.			✓	
Sandoval	Rosales	Mario		H	11-02-58	26	Mario S. R.			✓	
Sandoval	Rosales	Rafael		H	10/7/91	22	Rafael			✓	
Mendoza	Sandoval	Blanca		M	19/3/94	19	BLANCA		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Handwritten Signature]



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario FONDES
Relación de Población Beneficiada.



BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: OS
Comunidad: Jilotlán

Municipio: Jilotlán
Fecha: 24-02-2019

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o autor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Sandaval	Vargas	Alfonso		H	2-8-63	50	Alfonso Sandaval			✓	
Hernandez	Figueroa	Josefina		M	1-10-84	29	[Firma]	✓			
Mendoza	Godinez	Elsa		M	16-09/75	40	Elsa Mendoza	✓			
Mal Chavez	Mendoza	Mario Alberto		H	25/4/95	19	M. C.F.			✓	
Sanchez	Vargas	Maria Leticia		M	10/4/69	43	[Firma]				
Garcia	Vargas	Alicia		M	02/01/86	27	Alicia Garcia		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.
[Firma]



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: OS
Comunidad: El Pinco

Municipio: Jilotlan
Fecha: 16-02-2014

			No. de Artículos								
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calzetines
Rodriguez	Arias	Maria	[REDACTED]	F	20/11/46		Maria Rodriguez		X		
Rodriguez	Lozoya	Gloria		F	16/02/76	38	Gloria Rodriguez	X			
Caribay	Rodriguez	Ma. Lizabeth		F	19/11/2000	14	Maria Lizabeth		X		
Mendoza	Vargas	Bruna		F	06/10/58	55	Bruna Vargas	X			
Macias	Garcia	Maria		F	05/08/41	53	Maria M.G.	X			
Rodriguez	Macias	Bertina		F	10/09/75	38	Berta R. M.	X			
Ortega	Rodriguez	Juana		F	24/06/76	37	Juana Ortega				X
Garcia	Lopez	Esmeralda		F	09/05/77	36	Esmeralda	X			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Emilio Vargas M.



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria.



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: El Rincon

Municipio: Jilotlan
Fecha: 16/02/14

No. de Artículos											
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Ortega	Padilla	Alma Irene		F	15/02/74	40	Alma Ortega	X			
Barocio	Barocio	Ma. del Rosario		F	07/05/49	64	Rosario B	X			
Rodriguez	Lozoya	Ana Maria		F	20/03/80	33	Ana Maria Rodriguez	X			
Rodriguez	Lopez	Anahi		F	13/08/82	31	Anahi Rodriguez				X
Sanchez	Alcaraz	Ana Gabriela		F	19/02/91	22	Ana Gabriela Sanchez	X			
Rodriguez	Lozoya	Virginia		F	19/05/67	46	Virginia R L		X		
Balle	Rodriguez	Maricruz		F	24/02/80	34	MR		X		
Lopez	Balle	Dana Cecilia		F	14/11/2007	6	Danna C. Lopez		X		X
Rodriguez	Rodriguez	Yesenia		F	02/05/74	19	Yesenia		X		
Rodriguez	Lopez	Ma. Magdalena		F	01/03/78	35	Ma. Magdalena R. L	X			
Torres	Garcia	Hilda		F	23/12/60	52	Santa Hilda	X			
Magan	Rodriguez	Ma. Belen		F	30/09/04	9	Belen		X		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amalinda Vargas m-





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región:
Comunidad: Jilotlán (La Guadalupe)

Municipio: Jilotlán
Fecha: 16/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Castro	Menendez	Roberto Alfonso		M	18/09/1981	32	<i>[Firma]</i>			X	
Ortega	García	Ignacia		F	02/04/61	51	IGNACIA O G	X			
Lopez	Medina	Ma. Sagrario		F	01/02/65	49	<i>[Firma]</i>	X			
Garibay	Cardenas	Margarita		F	07/07/71	42	Margarita Garibay	X			
García	Vargas	Maricela		F	28/03/80	33	Maricela G.V.		X		
Rodriguez	Medrano	Ma. de Jesus		F	23/06/46	67	R M				
Alcaraz	Preciado	Consuelo		F	11/08/41	71	Consuelo Alcaraz	X			
Martinez	Zoto	Maria		F	18/06/80	33	Maria Martinez		X		
Rodriguez	Valencia	Ma. Veronica		F	30/12/82	31	Veronica Rodriguez	X			
Lopez	Ortega	Elia		F	20/11/76	37	<i>[Firma]</i>	X			
Mendoza	Vargas	Dalia		F	26/05/77	36	Dalia Mendoza		X		
Padilla	Silva	Maria		F	02/11/48	65	Maria Padilla	X			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Firma]





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Delegación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Jilotlán Empedrado, R. yto

Municipio: Jilotlán
Fecha: 19/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Vargas	Cardenas	Deyse del Carmen		M	24/06/01	12	Deyse del Carmen		✓			
Barragan	Sandoval	Sandra Ivel		M	22/03/99	14	Sandra B. S.		✓			
Vargas	Cardenas	Alexandra Guadalupe		M	6/02/99	15	Alexandra Guadalupe V.C.		✓			
Lopez	Padilla	Odilia		M	10/02/70	44	Odilia		✓			
Valencia	Alcaraz	Fátima Berenice		M	10/05/99	14	Fátima Berenice S. e. l. d. l.		✓			
Barragan	Contreras	Silvia Joselin		M	23/04/93	20	Joselin		✓			
Barragan	Losayo	Esmeralda		M	03/05/96	17	Esmeralda B. d.		✓			
Vargas	Garcibay	Ivan Manuel		H	23/11/76	37	Ivan Manuel Garcia-Garcia			✓		
Ortega	Rodriguez	Candelaria		M	3/06/83	30	Candelaria Ortega R.		✓			
Barragan	Alcaraz	Alejo		H	02/05/	19	Alejo				✓	
Barragan	Cortes	Juan		H	4/05/40	73	Juan Barragan Cortes				✓	
Manquez	Barragan	Veronica		M	14/04/82	31	Veronica Manquez				✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quié n haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Odilia Vargas





BIENESTAR PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: Cuicacho

Municipio: Jilotlan
Fecha: 17-02-2014

No. de Artículos

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	M. ay. com. es	Conj. Dept	Calcetines
Cortez	Illamas	María	[Redacted]	M	20-7-40	70	Isabel Cortez			/	
Valdovinos	Preciado	Alejandro	[Redacted]	H	16-06-57	56	Héctor Mérito				
Ceja	Estrada	María	[Redacted]	M	3-7-45	68	Isabel Ceja E.				
Vargas	Contreras	Socorro	[Redacted]	M	13-10-43	70	Socorro V.	✓			
Sanchez	Vargas	Lupita	[Redacted]	M	24-4-81	32	E. Valverde	✓			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.
Socorro V.





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Delación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: El Tepeyac, la Monte

Municipio: La Man de los Dolores
Fecha: 12/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	M. ayones	Conj. Dept	Calzetines
Cortes	Vargas	Tiruelda		M	17/12/76	37	Tiruelda Cortes M				
Valencia	Baragán	Josefina		M	19/03/66	47	Josefina Valencia			✓	
Cuevas	Contreras	Angelina		M	9/11/39	74	Angelina Contreras				✓
Arias	Torres	Nozaine		M	8/10/75	38	Nozaine Arias			✓	
Arias	Arias	Savier		H	10/06/55	58	Savier Arias			✓	
Martinez	Vargas	Francisca		M	05/09/66	47	Francisca Vargas			✓	
Baragan	Bernal	Jorge Armando		H	01/01/97	16	Jorge Armando Bernal			✓	
Alcaraz	Losoya	Jorge		H	8/07/65	48	Jorge Losoya			✓	
Baragan	Valencia	Efrain		H	03/05/66	47	Efrain Valencia			✓	
Losoya	Medina	Domingo		H	01/06/77	36	Domingo Losoya			✓	
Baragan	Valencia	Juan Carlos		H	09/05/83	30	Juan Carlos Valencia			✓	
Alcaraz	Barajas	Roselia		H	17/08/91	52	Roselia Barajas			✓	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (-a)

Tiruelda Vargas





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Comunitario
Delación de Población beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Huapaco, Arenal

Municipio: Jilotlán de los Dolores
Fecha: 19/02/2014

		No. de Artículos									
Apellido P. atzerno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Ortega	Torres	Nora.		M	03-01-58	56	[Firma]			✓	
Valencia	Flores	Marganta		M	28-02-43	69	[Firma]	✓			
Suarez	Mejia	Alma P		M	01-11-87	26	[Firma]		✓		
Baragan.	Sandoval	M. del Rosano		M	10-01-89	25	[Firma]	✓			
Sandoval	Ceza	M. del Rosano		M	12-11-67	46	[Firma]	✓			
Baragan.	Sandoval	Teresa.		M	15-10-87	26	[Firma]		✓		
Alcaraz	Losoya	Eva		M	6-11-49	64	[Firma]		✓		
Medina	Ortega	Alma Teresa.		M	29-11-79	34	[Firma]			✓	
Cadamas	Murguía	Rosa Elena		M	22-06-84	29	[Firma]		✓	✓	
Correa	Ceballos	Mana.		M	10-09-51	62	[Firma]			✓	
Narigas	Barrocas	M. Guadalupe		M	08-12-60	53	[Firma]		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal:

[Firma manuscrita]





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Beneficiarios Beneficiada.

BIBENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Ruyto Itzapala Minifa

Municipio: Jilotlán de las Dolores
Fecha: 19/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Arias	Tomas	Jrma	[Redacted]	M	8/02/80	34	Firma Arias T		✓		
Arias	Jiménez	Mayo Alejandro	[Redacted]	M	16-10/85	28	Mayo Alejandro Arias	✓			
Rodríguez	Valencia	Rosalinda	[Redacted]	M	08/01/80	29	Rosalinda Rodríguez			✓	
Jiménez	Rangel	Bertha	[Redacted]	M	30/12/67	46	Bertha Jimenez R	✓			
Benito	Villegas	Enka	[Redacted]	M	25/08/73	40	D. Enka B. V.	✓			
Arias	Muniz	Ma de los Angeles	[Redacted]	M	10/04/84	29	Ma de los Angeles Muniz		✓		
Castro	Alcaraz	Ma del Rosario	[Redacted]	M	21/08/74	39	Ma del Rosario Castro	✓			
Bermejo	Valencia	Margarita	[Redacted]	M	30/12/74	38	Margarita Bermejo			✓	
Arias	Arias	Beatriz	[Redacted]	M	10/10/56	57	Beatriz AA			✓	
Ramírez	Munguía	Guadalupe	[Redacted]	M	26/04/70	43	G. R. M			✓	
Mendoza	Mendoza	Edovina	[Redacted]	M	31/08/87	26	E. G. M.			✓	
Alcaraz	Avalos	Nelida	[Redacted]	M	14/09/64	49	Nelida	✓			

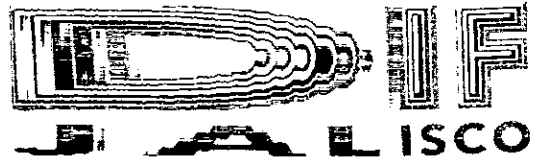
Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

[Handwritten Signature]





BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
 Programa de Apoyo Complementario
 Relación de Beneficiarios

Región: 05
 Comunidad: Jilotlán

Municipio: Jilotlán
 Fecha: 20/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Pr-end. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
García	Mendoza	Mirya	[Redacted]	F	2/10/83	30	[Signature]		X		
García	Mendoza	Martha Elena	[Redacted]	F	02/11/93	20	[Signature]		X		
Saiz	Mendoza	María Elena	[Redacted]	F	9/08/	36	maria-P		X		
Palomino	Núñez	María Elena	[Redacted]	F	20/12/95	18	M		X		
García	Palomino	Marlen	[Redacted]	F	8/01/78	32	mendoza R. R. C. / marid del sagrado		X		
Mendoza	Rodríguez	María Sagrada	[Redacted]	M	23/02/54	60	martha MM			X	
Mendoza	Marín	Martha	[Redacted]	H	07/12/72	41	Raúl GM		X		
Mercaderes	Mendoza	Raúl	[Redacted]	M	09/04/95	18	Guillermina / Patricia Masal				
Ramírez	Ramírez	Guillermina	[Redacted]	M	29/10/88	25	Sescano	X	X		
Serrano	Serrano	Patricia	[Redacted]	M	10/03/63	50	ALICIA	X			
Ramírez	Cortés	Alma Rosa	[Redacted]	H	05/04/62	69	[Redacted]	/			X
Ramírez	Orozco	Eulogio	[Redacted]	H	12/12/	30	[Redacted]				X
Ramírez	Ramírez	J. Guadalupe	[Redacted]								

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Emelinda Vargues





BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05
Comunidad: Jilotlán

Municipio: Jilotlán
Fecha: 24-02-2014

		No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
García	Ramos	Alma		F	05/05/83	30	[Firma]	1	✓		
López	Padilla	Estela		F	20/01/77	37	Estela López P	2	✓		
López	Rodríguez	Nelida		F	25/04/73	40	Nelida López R	2	✓		
García	Morfin	Ana Damián		F	3/09/72	41	Ana Damián Gm	1	✓		
Torres	Sandoval	Carmen T.		F	4/07/85	28	CARMEN T.	1	✓		
TORRES	SANDOVAN	NIDIA T.S.		F	3/05/79	35	NIDIA T.S	1	✓		
Orta	Mendoza	Yolisma Lizeth		F	28/09/94	19	[Firma]	1	✓		
Orta	Mendoza	Alivalva		F	28/05/89	24	[Firma]	1	✓		
Orta	Mendoza	Maria Carmensuelo		F	05/05/70	43	[Firma]	1	✓		
Verisse	Ramos	Lopez		F	13/10/98	15	[Firma]	1	✓		
Alcizquez	Cardenas	Ana Cristina		F	09/06/93	20	Ana Cristina V.C.	1	✓		
Valencia	RONZALEZ	MARITHA ELISA		F	18/02/82	32	MARITHA ELISA OR	1	✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Firma manuscrita]





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Jilotlan (Los Almarigos)

Municipio: Jilotlan de las Dolores
Fecha: 16/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Preremcl. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Flores	Ortega	Ricardoberto		H	05/03/74	6.4	R. F. O			X	
Gonzalez	Velez	Hernando		H	16/02/77	3.7	Hernando S Y			X	
Vargas	Zepeda	Jesús María		H	22/06/80	2.6	Jesús María			X	
Flores	Barraza	Guabie		H	25/03/33	8.0	GUABIE F B			X	
Vargas	Serrano	Franco		H	27/05/58	5.6				X	
García	López	Marcelo		H	15/02/82	3.2	Marcelo A. García L.			X	
Flores	Gonzalez	Nataziel		H	1/11/87	2.7	Nataziel E.G.			X	
Mendez	Lupercio	Jose		H	14/05/87	2.6	Jose M. L.			X	
Flores	Orozo	Ricardo		H	3/04/57	5.5	Ricardo Flores			X	
Flores	Cuevas	Ricardo		H	14/12/88	2.5	Ricardo F. C.			X	
Flores	Orozo	Gustavo		H	11/08/66	4.7	Gustavo F. O.			X	
Gonzalez	Flores	Fredy		H	06/01/01	1.3	Fredy H. Gonzalez			X	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amelinda Nájera



Dirección de Apoyo Municipal
 Programa de Apoyo Complementario
 Relación de Población Beneficiaria



BIENESTAR
 PARA NUESTRAS FAMILIAS

Registro: 05
 Contador Municipal: Los Nogales

Municipio: Jilotlán
 Fecha: 19-02-2014

		No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Huiltron	...	Juan Pedro		H	27-07-48	15	Juan Pedro Hil	✓			✓
Huiltron	...	Juana		H	05-08-72	40	Juana Huiltron				✓
Huiltron	...	Adrian		H	23-03-60	53	Adrian				✓
Serrano	...	Eduardo		H	05-02-39	50	Eduardo				✓
Alvarez	...	Brian		M	27-07-98	15	Brian A. V	✓		X	
Mendoza	...	Elsa		M	16-08-73	40	Elsa Mendoza G.			✓	✓
Chavez	...	Nora Irma		M	16-08-93	20	Nora Chavez M.		✓		✓
Marin	...	Guadalupe		M	20-05-68	45	Guadalupe		✓		
Ortega	...	Victoria		M	12-02-58	55	Victoria	✓			
Ruiz	...	José Angel		H	01-02-87	27	José Angel R.B.			✓	✓
Mendoza	...	Dulce		M	16-08-04	9	Dulce		✓		
Crosca	...	Miriam Jacqueline		M	07-05-02	12	Miriam Jacqueline	✓			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director(a) DIF Municipal.

Ernesto Nogales





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria

BIE NESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Nogales

Municipio: Jilotlán
Fecha: 19-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha IN ac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Valdovinos	Wulfron	Monica		M.	11-10-00	13	Monica W.		/		
Wulfron	Torres	Angelica M.		M.	11-05-02	11	Angelica		/		
Valdovinos	Wulfron	Elian		H	25-10-04	9	Elian				/
Hulfron	Wulfron	Erik		H	17-10-06	7	Erik				/
Torres	Isais	Verónica		M.	07-11-79	34	Verónica	/			
Alcaraz	Soto	Samuel		H	02-12-59	54	Samuel				/
Licea	Contreras	Profina		M.	04-11-68	45	Profina	/			
Wulfron	Torres	Cristian		H	21-11-94	19	Cristian				/
Alcaraz	Isais	Yesenia		M.	05-05-88	25	Yesenia	/	/		
Wulfron	García	Fernando		H	04-01-85	28	Fernando				/
Hulfron	Chavez	Maria Magdalena		M.	22-08-00	13	Maria Magdalena	/			
Mejia	Macias	Maria Elena		M.	05-07-86	27	Maria Elena	/			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director(a) DIF Municipal

Amalita Nogales



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Playa del Amor

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18 de Febrero del 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Mendoza	Moreno	Juan		H	01-02-77	37	JUAN M.M			✓	
Gonzalez	Mendoza	Javier		H	04-04-85	20	JAVIER G.M.			✓	
Mejia	Rodriguez	Berenice		M	22-08-97	16	Alda Berenice M		✓		
Rodriguez	Marin	Maximina		M	22-01-67	48	Maximina R		✓		
Mendoza	Rodriguez	Maricela		M	04-02-89	26	Maricela M.R		✓		
Mendoza	Moreno	Rosa		M	04-11-65	48	Rosa Mendoza M	✓			
Rodriguez	Marin	Olivia		M	28-01-61	49	Olivia R.M	✓			
Mendoza	Rodriguez	Benjamin		H	31-03-01	12	Luis Benjamin			✓	
Valeancia	Avina	Bricelda		M	06-06-94	19	Bricelda	✓			
Orozco	Rodriguez	Eliza		M	24-12-81	32	Elisa	✓			
Mendoza	Orozco	Zava		M	19-12-02	11	SARA		✓		
Mendoza	Moreno	Aida		M	04-09-85	27	Aida		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quién haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Arnulfo Vargas M.





Recepción de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiaria

B I E N E S T A R
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Playa del Arroyo

Municipio: Jilotlán
Fecha: 18 de Febrero del 2024

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayores	Conj. Dept	Calcetines
Orozco	Medina	Lilia	[Redacted]	M	03-08-86	27	LILIA FURTERO OROZCO		✓		
Gonzalez	Montes	J. Alberto	[Redacted]	H	10-07-80	33	[Redacted]			✓	
Gonzalez	Mendoza	Celia	[Redacted]	M	07-01-92	22	Celia Gonzalez		✓		
Mendoza	Orozco	M. Sagrario	[Redacted]	M	21-09-63	50	M. S. y Sagrario				
Mendoza	Orozco	J. Jesus	[Redacted]	H	25-03-00	13	JESUS M. A. A. A. A.				✓
Rodriguez	Lopez	Graciela	[Redacted]	M	23-02-72	41	Graciela Rodriguez				
Gonzalez	Mendoza	Eliodoro	[Redacted]	H	09-11-46	77	[Redacted]				✓
Mendoza	Orozco	Dulce	[Redacted]	M	11-11-04	9	DULCE		✓		
Gonzalez	Orozco	Sandra	[Redacted]	M	28-10-03	10	Sandra		✓		
Gonzalez	Orozco	Elvia	[Redacted]	M	11-01-00	13	ELVIA		✓		
Gonzalez	Rodriguez	Jesus	[Redacted]	H	26-12-09	14	JESUS				✓
Gonzalez	Rodriguez	Brenda	[Redacted]	M	27-04-91	22	Brenda		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amalberto V. Rodriguez





Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: Playa del Arroz

Municipio: Jilotlan
Fecha: 18 de Febrero del 2014

No. de Artículos

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Educa	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Mendoza	Gonzalez	Luz Ewelina		M.	24-02-85		[Firma]		✓		
Mendoza	Orozco	Dominico		H.	15-01-01		Dominico				✓
Orozco	Naranjo	Luis Antonino		H.	15-01-03		Luis Antonio				✓
Gonzalez	Montez	Arnoldo		H.	29-01-67		Arnoldo			✓	
Mendoza	Orozco	Ilario		H.	14-01-92		Ilario M. O.			✓	
Gonzalez	Montez	Luz Teresa		M.	03-03-75		Luz Teresa Gon		✓		
Contreras	Madroñero	Ma. Guadalupe		M.	20-12-46		Ma. Goe Contreras		✓		
Torres	Gonzalez	Sabiel		H.	02-07-95		[Firma]			✓	
Mendoza	Moreno	Liliana		H.	24-02-81		Liliana Mendez		✓		
Mejia	Madroñero	Guadalupe		M.	22-01-96		[Firma]		✓		
Moreno	García	Maria Esper		M.	14-01-50		[Firma]		✓		
Gonzalez	Madroñero	Enrique		M.	14-03-79		[Firma]		✓		

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido

de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director(a) DIF Municipal.

[Firma manuscrita]



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.



Región: 05
Comunidad: Piñonero del Arroz

Municipio: Jilotlan
Fecha: 19 de Febrero del 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Gonzalez	Orozco	Maricela		M.	15-12-95	18	Maricela G.O.		/		
Gonzalez	Montez	Guillemina		M.	15-04-69	44	Guillemina		/		
Torres	Gonzalez	Nayeli		M.	22-01-97	16	Nayeli		/		
Orozco	Mendoza	Juan		H	15-11-96	17	Juan Orozco			/	
Gonzalez	Montez	Matilde		H	14-08-82	30	J. Matilde G.M			/	
Gonzalez	Montez	Javier		H	06-04-61	54	Javier G.M			/	
Mendoza	Rodriguez	Jose Maria		H	2-07-92	21	Jose M. M.R			/	
Mendoza	Morano	J. Jesus		H	2-10-78	36	J. Jesus			/	
Gonzalez	Mendoza	Alejandro		H	14-03-90	23	Alejandro G.M			/	
Gonzalez	Mendoza	Maria		H	02-01-85	28	Maria Gonzalez M.			/	
Gonzalez	Montez	Graciela		M.	23-03-63	50	Graciela G.		/		
Mendoza	Gonzalez	Jose Omar		H	12-05-98	15	Jose Omar M.				/

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amelia Vergara





BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
 Programa de Apoyo Complementario
 Relación de Población Beneficiaria

Región: 05
 Comunidad: Playa del Arroz

Municipio: Jilotlan
 Fecha: 18-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Orozco	Torres	Lizbeth Esméralda		M	20/01/01	12	Lizbeth Esméralda		✓		
Mendoza	Orozco	J. Jesús		H	20/03/00	13	J. JESUS			✓	✓
Mendoza	Orozco	Domingo		H	15/07/01	12	Domingo			✓	✓
Mendoza	Orozco	Sara		M	20/02/02	11	SARA		✓		
Garibay	Ortega	Anahi Cristina		M	25/06/78	35	ANAHÍ C. GARIBAY		✓		
Reoligera	Medrano	Elpidia		M	05/05/50	63	ELPIDIA	✓			
Anaya	Anaya	Flore Elizabeth		M	23/07/99	14	FLORE E. A.		✓		
Seja	Trejo	Irene		M	30/02/84	29	IRENE	✓			
Vazquez	Sandoval	Arcelia		M	20/04/79	34	ARCELIA	✓			
Ortega	García	Mra. Trinidad		M	20/08/65	48	M. TRINIDAD	✓			
Ochoa	Osegura	Isaacio		H	20/06/85	28	ISAACIO OCHOA			✓	✓
Ochoa	Valencia	Jesús		H	20/01/06	8	JESUS O			✓	✓

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quién haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Amelda Noriega



BIENESTAR

PARA NUESTRAS FAMILIAS

Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Complementario
Relación de Población Beneficiada.

Región: 05 Sur
Comunidad: Jilotlán

Municipio: Jilotlán de la Dolores
Fecha: 20/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Castrejon	Magaña	Guadalupe		M	29/01/81	33	[Firma]				
Magaña	Cendejas	Cecilia		M	20/04/66	47	[Firma]				
Castrejon	Magaña	Luz		M	20/10/10	3	[Firma]		✓		
Garcia	Serrano	Luis Martin		M	02/04/03	10	Prol. Cuatrecasas				+
Garcia	Serrano	Sandra		F	18/01/98	15	Sandy		+		
Mendoza	Rodriguez	José Fina		M	16/02/82	32	[Firma]		+		
Mendoza	Rodriguez	Piedad		F	09/07/92	21	Piedad		+		
Ruiz	Bueno	Graciela		M	06/09/50	63	[Firma]			+	
Rodriguez	Garcia	Margarita		M	16/05/61	52	[Firma]				Paq.
Mendoza	Rodriguez	Edna		M	18/02/95	19	Edna				
Mendoza	Rodriguez	Esmeralda		F	18/02/95	19	Esmeralda				

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal

[Firma manuscrita]



Dirección de Apoyo Municipal
Programa de Apoyo Comunitario
Relación de Población Beneficiaria.



B I E N E S T A R
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 05
Comunidad: El Ranchito

Municipio: Jilotlán
Fecha: 25/02/19

No. de Artículos

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Bangel	Cuevas	Marta		M	12-10-83	20	[Firma]	/			
Cruz	Arias	Adriana		M	29-06-98	18	Adriana Cruz A.		✓		✓
Licea	Losoya	Zuleima		M	19-04-02	11	[Firma]		✓		
Sandoval	Alvarez	Daniela		M	24-04-09	4	Daniela		✓		
Losoya	Sánchez	Emilia		M	15-03-67	47	Emilia	✓			
Alvarez	Vargas	Brenda		M	16/01/87	27	[Firma]				✓
Losoya	Sánchez	Celia		M	20/07/93	37	Celia Losoya	✓	✓		
Vargas	Mendoza	Kimberly liney		M	24/09/05	8	Kimberly		✓		
García	Losoya	Noe		H	05/01/93	20	Noe Garcia L			✓	
Alvarez	Vargas	M. Guadalupe		F	30/07/85	28	Maria G. Alvarez	✓			
Mendoza	García	Ma. Guadalupe		M	17/12-65	48	Ma. Guadalupe	✓			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Firma manuscrita]





tema para el Desarrollo Integral de la Familia

Del Municipio de Jilotlán de los Dolores

R.F.C. SDI 860325 4BA

Revolución No. 31 Tel. (01-424) 574-00-00

Jilotlán de los Dolores, Jal.

MAESTRA CONSUELO DEL ROSARIO GONZÁLEZ JIMÉNEZ
DIRECTORA DEL SISTEMA DIF DEL ESTADO DE JALISCO
PRESENTE:

Por este medio, reciba un cordial y afectuoso saludo, así mismo, aprovecho la ocasión para hacerle llegar los formatos que amparan la entrega de 415 kg. De ropa del apoyo que se brindó a este Municipio de Jilotlán de los Dolores, Jal; según recibo No. 10755 con fecha del 27 de Enero del 2014.

Agradecerle el que se nos haya tomado en cuenta, para que nuestra población fuese beneficiada.

Anexo formatos de firmas

Sin otro asunto que tratar, me despido de Usted, agradeciendo su fina atención al presente.

JILOTLAN DE LOS DOLORES, JAL. A LOS 25 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL 2014.

ATENTAMENTE:

Imelda Vargas M.

C. PRIV. IMELDA VARGAS MENDOZA

DIRECTORA DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

JILOTLAN DE LOS DOLORES, JAL.



Jilotlán de los Dolores

