

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



Maya 10
Prendv 7
conjunto 0-25
Calcetines - 21

Región: 04
Comunidad: La Barca

Municipio: La Barca
Fecha: 11 Febrero 14

(63)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Serafin	Cardenas	Marica Condalope		F	15/06/79	35	<i>[Signature]</i>	1	1	2	4
Hernandez	Uribe	Veronica		F	19/07/84	29	<i>[Signature]</i>	1	2	3	5
Mendoza	Navarro	Alondra		F	03/01/00	14	<i>[Signature]</i>	1	1	4	2
Ayala	Solis	Martha.		F	23/02/72	42	<i>[Signature]</i>	2	2	5	4
Cisneros	Rayas	Clara		F	12/10/47	56	<i>[Signature]</i>	1	2	6	2
Gonzalez	Hernandez	Coz		F	14/11/48	65	<i>[Signature]</i>	1	2	5	4

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
Relación de Población Beneficiada.



Prend. V 14
 Mayones 18
 Conjunto 0 - 47
 Calcetines - 35

114

Región: 04
 Comunidad: La Barca

Municipio: La Barca
 Fecha: 11 Febrero 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
Gozman	Casillas	Ma del Carmen		F	01/12/77	30	<i>[Signature]</i>	0	1	2	3
Camarena	Diaz	Ma Guadalupe		F	23/02/55	58	<i>[Signature]</i>	1	2	4	6
Mendoza	Mendoza	Claudia Cecilia		F	30/10/77	36	<i>[Signature]</i>	2	2	5	4
Zaragoza	Godinez	Ma del Socorro		F	27/10/42	71	<i>[Signature]</i>	1	2	6	7
Gutierrez	Gozman	Maria		F	03/09/69	44	<i>[Signature]</i>	1	1	4	2
Sanchez	Valdivia	Ma de la Luz		F	26/02/74	39	<i>[Signature]</i>	2	2	5	2
Rios	Davalos	Juana		F	27/01/61	52	<i>[Signature]</i>	1	1	4	2
Rodriguez	Guz	Ana Cecilia		F	09/08/59	59	<i>[Signature]</i>	1	2	4	2
Valdivia	Briseno	Kenia Guadalupe		F	26/11/83	30	<i>[Signature]</i>	1	1	4	2
Tama	Sanchez	Margarita Noemi		F	17/02/96	17	<i>[Signature]</i>	1	2	3	2
Ramirez	Zamora	Ma de Jesus		F	22/02/86	28	<i>[Signature]</i>	1	1	4	2
Caraca	Hernandez	Fatima		F	12/11/02	10	<i>[Signature]</i>	1	1	2	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, 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
Relación de Población Beneficiada.



Maya 14
Prend V 14
conjunto 0 - 48
Calcetines - 34

110

Región: 04
Comunidad: La Providencia

Municipio: La Barca
Fecha: 13 - Feb - 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	Zaragoza	Ma. del Carmen		F	08-06-73	40		1	1	1	4
Sahagun	Garcia	Lizbet		F	02-01-71	43		1	1	3	2
Gutierrez	Gutierrez	Belen		F	19-11-10	8		2	1	4	2
Rodriguez	Padilla	Guiseldo		F	28-12-74	36		2	1	3	3
Avalos	Soto	Kimberly		F	27-01-90	23		1	1	2	2
Sanchez	Gutierrez	Ma. Luisa		F	20-08-46	67		1	2	6	6
Camarena	Gutierrez	Ramona		F	26-06-53	60		1	1	7	2
Gutierrez	Martinez	Maria Guadalupe		F	01-07-67	46		1	2	3	2
Gutierrez	Chevez	Lorena		F	18-05-84	29		1	1	6	2
Garcia	Trujillo	Elvia		F	26-05-77	36		1	1	4	3
Martinez	Bernal	Socorro		F	12-05-54	59		1	1	5	2
Gutierrez	Garcia	Yolanda		F	15-06-73	40		1	1	4	4

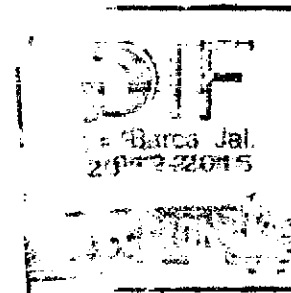
Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

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
Relación de Población Beneficiada.



Maya 14
Prend V 16
Conjunto D-48
Calcetines - 50

Región: 04
Comunidad: La Providencia.

Municipio: La Barca
Fecha: 13- Feb- 2014

128

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Zaragoza	Lopez	Ma. dela Cruz		F	25-08-53	60	<i>[Signature]</i>	1	1	2	7
Garcia	Trujillo	Liliana		F	03-04-90	23	<i>[Signature]</i>	1	1	4	4
Hingosa	Campos	Estrella		F	03-07-71	42	<i>[Signature]</i>	2	2	3	3
Martinez	Bernal	Ma. Socorro		F	12-03-54	59	<i>[Signature]</i>	1	1	4	4
Gutierrez	Garcia	Nolonda		F	40-06-73	40	<i>[Signature]</i>	1	2	5	3
Flores	Aguirre	Rosario		F	08-05-72	41	<i>[Signature]</i>	1	1	3	4
Mendoza	Campos	Enriqueta		F	02-02-70	44	<i>[Signature]</i>	2	1	9	9
Camarena	Zaragoza	Mariana		F	4-03-69	45	<i>[Signature]</i>	1	1	4	4
Estrada	Carriño	Ma. Guadalupe		F	11-01-85	28	<i>[Signature]</i>	1	1	3	3
Ayala	Sanchez	Daniela Guadalupe		F	11-12-94	19	<i>[Signature]</i>	2	1	2	2
Sanchez	Salgado	Ernestina		F	3-11-74	40	<i>[Signature]</i>	2	1	4	4
Villasenor	Garcia	Ma. de Jesus		F	28-12-75	38	<i>[Signature]</i>	1	1	5	3

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
Relación de Población Beneficiada.



32 Pochav
26 Navarres
31 Coniomb-0
48 Calcatines
(37)

Región: 04
Comunidad: San Pedro de Ruiz

Municipio: La Barca
Fecha: 17-02-14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
torres	CRUZ	Leticiq		F	28.1.79	34	[Firma]	2	2	1	5
MORA	DIAZ	Sabina		F	8.2.78	35	[Firma]	3	3	2	4
tinoco	Ramirez	Ygneth		F	18.3.83	30	[Firma]	3	2	3	3
Loza	Ramirez	Blanca Alejandra		F	24.4.87	26	[Firma]	3	2	4	5
casillas	Ramos	Juanq		F	3.4.78	40	[Firma]	3	3	2	4
Rivera	Herrera	EMERINA		F	14.11.91	22	[Firma]	2	1	3	3
torres	casillas	GiSCHE		F	13.6.0	13	[Firma]	2	2	2	5
cerda	CRUZ	Mq de Jesus		F	8.4.91	22	[Firma]	3	2	4	4
CAZAREZ	Ramirez	Fatima		F	10.2.75	38	[Firma]	3	3	3	3
Estrada	castro	Dawicla		F	13.6.0	13	[Firma]	2	2	2	5
Cisneros	CRUZ	Patriciq		F	21.3.74	39	[Firma]	3	1	3	4
ortiz	MORA	Rafaelq			30.8.90	13	[Firma]	3	3	2	3

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 manuscrita]



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

Proc. V-20

Mayon 21
Conjunto 0-42
Calcetines-40

123

Región: 04
Comunidad: Nor Zucelo

Municipio: La Barca Jal.
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
Auña	Barajas	Teresa		F	22-12-48	65		3	3	1	2
Gómez	Corriquer	Daniela		F	26-05-47	66		2	2	4	4
Alejandro	Auña	Polanda		F	17-09-65	48		1	1	2	2
Cisneros	Corda	Maria		F	20-01-74	40		1	1	4	3
Ramirez	Corda	Monica		F	18-11-47	66		2	1	5	5
Gómez	Alvarez	Oranca		F	05-04-47	66		1	2	6	6
Gutierrez	Corda	Julia		F	01-01-53	60		1	1	7	7
Moran	Gutierrez	Macaria		F	02-08-51	64		1	1	2	4
Estrada	Chevez	Guillermina		F	09-01-69	45		3	3	3	2
Núñez	Moran	Rosa		F	21-07-76	38		2	3	4	2
Cisneros	Corda	Eusana		F	27-01-91	23		1	1	3	2
Ramirez	Gomez	Teresa		F	23-09-97	16		1	2	1	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.



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



Prend. U. 19
Mayon 19.
Conjuntos 0. 45
Calcetines 74 (157)

Región: 04
Comunidad: Portezuelo

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 20/07/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Morales	Pantoja	Juana		F	13-11-53	60	[Firma]	1	1	2	9
Cortierrez	Cerda	Julia		F	28-07-61	52	[Firma]	1	1	4	7
Gomez	Contreras	Ma. Jesus		F	26-05-47	66	[Firma]	3	3	5	9
Moran	Floras	Teresa		F	22-10-53	60	[Firma]	2	2	2	5
Floras	Duran	Tereza		F	14-11-59	54	[Firma]	1	1	3	6
Avina	Cisneros	Maria Guadalupe		F	10-08-69	44	[Firma]	3	3	4	5
Bandoval	Estrada	Marina		F	23-10-71	42	[Firma]	2	2	7	6
Gonzalez	Gama	Ma. Socorro		F	17-11-49	64	[Firma]	1	1	3	5
Zuñiga	Ortega	Juana Cristina		F	12-08-65	48	[Firma]	1	1	2	4
Gomez	Ramos	Ma. Elena		F	28-03-53	60	[Firma]	1	2	5	5
Nuñez	Ordas	Maria del Carmen		F	17-02-45	68	[Firma]	2	1	2	6
Alexandre	Gama	Josefina		F	03-12-50	63	[Firma]	1	1	6	7

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.



Mayas 18
Prend V 17
Conjunto D. 40
Calcetines 64
139

Región: 04
Comunidad: El Carmen

Municipio: La Barca
Fecha: 13/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Coonzalet	Braco	Ma Guadalupe		F	03/04/74	39	<i>[Signature]</i>	2	2	6	9
Ascencio	Ramirez	Eva		F	2/10/52	61	<i>[Signature]</i>	1	3	3	7
Arevalo	Hernandez	Adriano Guadalupe		F	16/05/90	23	<i>[Signature]</i>	2	3	4	6
Salazar	Barajas	Josefina		F	22/05/50	63	<i>[Signature]</i>	2	2	6	8
Salazar	Rozo	Ma de Jesús		F	19/07/72	43	<i>[Signature]</i>	1	1	3	7
Lozano	Núñez	Ma del Socorro		F	20/03/46	67	<i>[Signature]</i>	2	1	2	9
Zuñiga	Flores	Eloiza		F	13/05/73	40	<i>[Signature]</i>	2	2	6	8
Salazar	Ascencio	Fernanda		F	20/08/01	12	<i>[Signature]</i>	3	2	7	6
Zuñiga	Ayala	Guadalupe		F	14/10/10	10	<i>[Signature]</i>	2	2	3	4

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
Relación de Población Beneficiada.



24 pre-n. v
19 - Mayones
46 Conjuntos D.
88 Calcetines
177

Región: La Barca
Comunidad: Gobernador

Municipio: La Barca
Fecha: 13/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
ARREGIÑ	Rodriguez	Ale Sandra		F	10.9.99	14	<i>[Signature]</i>	2	2	4	7
MALGON	García	CARMEN		F	21.8.98	15	<i>[Signature]</i>	2	1	3	8
Alexandre	Valdivia	ROSA		F	20.9.91	22	<i>[Signature]</i>	2	1	2	9
Razo	Zalazar	Juana		F	29.4.89	24	<i>[Signature]</i>	2	2	6	8
AVIÑE	Montaño	Mª ALICIA		F	21.3.85	28	<i>[Signature]</i>	2	2	7	7
NUÑES	Ramirez	EVANGELINA		F	1.12.74	39	<i>[Signature]</i>	2	2	3	6
fello	NUÑEZ	ESTHER		F	18.2.91	23	<i>[Signature]</i>	2	1	2	9
Campos	Aguilar	Lilí		F	28.7.1	12	Esther Kellon	2	2	4	8
Arevalo	Barajas	Julia		F	6.5.2	11	Liliana R.A.	2	2	6	7
Coraxruvias	Montaño	Silvia		F	16.3.89	24	Silvia A.B.	2	1	3	6
Sebura	Serratos	Gabriela		F	14.2.88	25	Gabriela S.S.	2	2	2	9
CAMPOS	Aguilar	Mª de Jesús		F	8.6.87	26	Mª de Jesús CA	2	1	4	4

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
Relación de Población Beneficiada.



Maya 31
Prendu 32
Conj. D. 32
Carcel. 28

123

Región: 04
Comunidad: La Barca

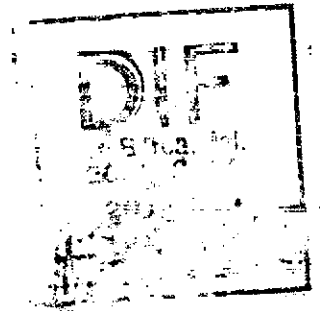
Municipio: La Barca
Fecha: 12/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Mendoza	Zaragoza	Maria Lourdes		F	29-05-58	56	<i>[Signature]</i>	3	3	3	2
Brabo	Ochoa	Clementina		F	20-05-67	47	<i>[Signature]</i>	2	3	2	3
Beltran	Zaragoza	Rosa		F	25-02-59	55	<i>[Signature]</i>	3	3	3	3
Coarica	Villanueva	Carolina		F	17-09-68	46	<i>[Signature]</i>	1	1	1	1
Godinez	Guzman	Ramona		F	30-09-44	70	<i>[Signature]</i>	3	3	3	3
Atilano	Godinez	Ma-concepción		F	11-05-53	61	<i>[Signature]</i>	3	3	3	3
Enriquez	Gonzalez	Maria de Lourdes		F	24-07-50	64	<i>[Signature]</i>	3	3	3	3
Briseño	Arceo	Martha Olga		F	01-03-69	45	<i>[Signature]</i>	3	3	3	3
Olmos	Gomez	Martha Guadalupe		F	25-09-72	42	<i>[Signature]</i>	2	2	2	2
España	Arvalo	Teresa		F	27-08-71	43	<i>[Signature]</i>	3	1	3	1
Anguana	Rodriguez	Ma. Consuelo		F	19-01-73	41	<i>[Signature]</i>	3	3	3	1
Martinez	Castro	Yolanda		F	20-09-65	49	<i>[Signature]</i>	3	3	3	3

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 I
Relación de Población Beneficiada.



Prend. V 9
Mayones 15
Conjuntos 0 - 43
Calcetines - 33

Región: 04
Comunidad: La Barca

Municipio: La Barca
Fecha: 11 Febrero 14

100

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Segura	Rodriguez	Arlet Guadalupe		F	09/02/02	10	[Firma]	1	1	2	1
Olvera	Beitran	Made Jesús		F	28/06/47	66	Mo. Esús. Olvera	1	2	3	4
Serafin	Cardenas	Maria Guadalupe		F	15/06/87	36	Maria Gpe. Serafin		1	2	2
Carrillo	Hinojosa	Maria Monserrat		F	11/05/89	24	Maria Monserrat	1		2	2
Guzman	Casillas	Juana		F	17/04/87	26	[Firma]		2	3	3
Vandivia	Andrade	Nicolas G		F	19/07/87	26	[Firma]		2	9	8
Medina	Camarena	Juana del Rocío		F	23/10/75	38	[Firma]	1	1	3	2
Lopez	Estada	Cynthia Anallely		F	18/03/94	19	[Firma]	1		3	2
Gonzalez	Navarro	Maria Alejandro		F	01/05/81	32	[Firma]		2	4	2
Herrera	Juarez	Janeth		F	27/06/51	62	[Firma]	1	1	3	2
Mendoza	Moreno	Rosmay Simby		F	10/03/93	21	[Firma]	1	1	6	2
Saguna	Rodriguez	Alejandra		F	20/11/92	22	[Firma]	2	2	3	3

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.



Prend. V 10
Mayones 16
Conjunto 0 - 29
Calcetines - 20

(95)

Región: 04
Comunidad: La Barca

Municipio: La Barca
Fecha: 11 / febrero / 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
Estrada	Salcedo	Veronica del Rocio		F	19/06/82	31	<i>[Signature]</i>	1	1	1	1
Mosqueda	Angusano	Lizeth Margarita		F	22/09/91	22	<i>[Signature]</i>	1	2	1	1
Martinez	Ramirez	Maria Concepción		F	22/07/54	59	<i>[Signature]</i>	2	1	3	3
Hernandez	Uribe	Veronica		F	19/07/84	29	<i>[Signature]</i>	1	1	1	1
Botello	Meza	Olivica		F	03/04/72	41	<i>[Signature]</i>		1	2	3
Andrade	Nuñez	Maria Francisca		F	25/12/60	53	<i>[Signature]</i>		2	2	2
Nuñez	Hernandez	Guadalupe		F	28/08/94	22	<i>[Signature]</i>	1	1	2	1
Casillas	Zaragoza	Ma de los Angeles		F	02/10/55	58	<i>[Signature]</i>	1	1	5	2
Lomeli	Espejo	Margarita		F	02/03/63	50	<i>[Signature]</i>	1	2	6	2
Solorio	Hernandez	José Antonio		F	05/05/65	8	<i>[Signature]</i>		1	3	1
García	Conralez	Dulce Maria		F	10/04/05	8	<i>[Signature]</i>	1	2	1	1
Peralta	Pérez	Yara Erica		F	23/03/81	31	<i>[Signature]</i>	1	1	2	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.



[Handwritten Signature]

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

Prend. v. 30
Mayon 30.
conj. Dept 46
calcetines 35

TOTAL 141



Región: 04
Comunidad: Puerta del Guamuchil

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 16-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Trujillo	Hernandez	Brenda		F	09-12-80	34	<i>[Signature]</i>	3	3	3	2
Cisneros	Garcia	Claudia		F	25-12-81	33	<i>[Signature]</i>	2	2	3	1
Navarro	Trujillo	Angela		F	08-09-89	24	<i>[Signature]</i>	3	3	4	2
Cruz	Barajas	Ma. del Rocío		F	02-06-87	26	<i>[Signature]</i>	3	3	3	3
Muñoz	Avalos	Erika Maria		F	01-07-81	33	<i>[Signature]</i>	2	2	2	2
Núñez	Madrazo	Adriana		F	30-04-84	29	<i>[Signature]</i>	1	1	1	1
Zaragoza	Camarena	Flor Jazmin		F	15-3-87	26	<i>[Signature]</i>	1	1	2	2
Torres	Rojas	Ma. de Lourdes		F	26-12-69	44	<i>[Signature]</i>	3	3	9	7
Trujillo	Hernandez	Alma Veronica		F	16-04-77	37	<i>[Signature]</i>	3	3	6	3
García	Barajas	Paloma		F	23-12-80	31	<i>[Signature]</i>	3	3	2	4
Trujillo	Muñoz	Alejandrina		F	15-05-87	27	<i>[Signature]</i>	3	3	5	2
Trujillo	Revas	Matilde		F	14-03-58	56	<i>[Signature]</i>	3	3	6	6

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]

DIF
La Barca, Jal.
2012-2015

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



32 prendas v
 25 mayones
 43 conjunto 0
 34 Calcetines

134

Región: 04
 Comunidad: San Antonio de Rivas

Municipio: La Barca
 Fecha: 21/02/15

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Rivera	LOPEZ	MARÍA JOSÉ		F	18.3.1	12		3	2	1	1
castellanos	cervantes	MARÍA LUZ		F	10.6.83	30		2	2	2	3
cervantes	AREVALO	MARÍA ISABEL		F	22.9.1	12		3	3	1	1
Pantosa	HERNANDEZ	MARÍA ELENA		F	23.2.2	11		3	2	2	3
GONZALEZ	MUNOZ	DAISY GUADALUPE		F	5.7.97	16		2	1	4	4
cervantes	GONZALEZ	DANIELA PAOLA		F	19.9.7	31		3	3	6	3
castellanos	Pantosa	YANIR PET		F	28.12.97	15		3	2	5	2
Padilla	HERNANDEZ	Blanca del Rocío		F	14.12.97	15		3	3	3	4
GARCIA	PADILLA	MARÍA GUADALUPE		F	16.2.85	28		3	2	6	3
Rivera	GONZALEZ	ELZENA		F	8.7.76	37		2	1	4	5
GARCIA	HERNANDEZ	ESTELIA		F	12.9.97	15		3	3	6	2
tamayo	MUNOZ	Maria Benita		F	18.7.85	28		2	1	3	3

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.



34 prend.v
 27 mayones
 30 conjunto D.
 33 calcetines. (124)

Región: 01
 Comunidad: San Antonio de Rivas

Municipio: La Barca
 Fecha: 21/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
NUÑEZ	castellanos	Antonia		F	16.7.85	28	<i>Antonia</i>	3	2	1	1
TAMAYO	García	Liliana		F	12.8.2	11	<i>Liliana</i>	3	3	1	1
Arcevalo	castellanos	Alicia		F	5.3.97	16	<i>Alicia</i>	3	2	2	3
castellanos	García	leticia		F	3.12.89	23	<i>Castellanos G.</i>	2	2	2	3
TAMAYO	nuñez	isabel		F	11.11.97	15	<i>Familia Nuñez</i>	2	1	4	4
Ramirez	Estrada	patricia		F	23.2.2	11	<i>Estrada pad.</i>	3	2	2	2
valladolid	Arcevalo	Rocio		F	14.11.76	37	<i>Rocio</i>	3	2	3	4
padilla	Rivera	Dolores		F	8.2.97	15	<i>Padilla Rivera D.</i>	3	3	2	3
tamayo	RUIZ	Bertha		F	12.3.97	15	<i>Bertha Tamayo</i>	3	2	4	4
Alvarcs	tamayo	ANA PAOLA		F	24.7.97	16	<i>ANA PAOLA</i>	3	3	3	2
RUIZ	Rivera	Fatima		F	8.3.85	28	<i>Fatima</i>	3	2	3	4
Gonzalez	RUIZ	Brenda		F	3.11.89	23	<i>Brenda</i>	3	3	3	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.

[Handwritten Signature]

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



31 Prend. V.
 27 mayones
 23 conjunto D.
 10 Calcetines

99

Región: 04
 Comunidad: San Antonio de Nivás

Municipio: La Barca
 Fecha: 21/02/11

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Rivera	zuñiga	ROSA		F	4.11.83	30	<i>[Signature]</i>	3	2	2	1
Castellanos	Rivera	SUJCY		F	11.10.97	16	<i>[Signature]</i>	3	3	1	1
LOPEZ	RIVERA	AZUCENA		F	12.8.1	12	<i>[Signature]</i>	2	1	2	1
RUIZ	LOPEZ	Ernestina		F	1.4.97	16	<i>[Signature]</i>	3	3	2	1
RIVERA	GARCIA	FABIOLA		F	6.9.89	23	<i>[Signature]</i>	2	2	1	1
LOPEZ	castellanos	Jose Fina		F	10.6.79	34	<i>[Signature]</i>	3	2	3	3
Padilla	santiago	Maria Luisa		F	2.4.98	15	<i>[Signature]</i>	2	1	1	1
Gonzalez	santiago	Ivanita		F	7.3.91	23	<i>[Signature]</i>	3	3	2	2
Pantola	Pacheco	Dolores		F	23.11.97	16	<i>[Signature]</i>	3	2	1	1
santiago	valladolid	teresa		F	10.9.98	15	<i>[Signature]</i>	2	3	3	1
tamayo	wuñez	isabel		F	6.4.83	30	<i>[Signature]</i>	3	3	3	3
santiago	Pacheco	Maria Alicia		F	11.12.84	29	<i>[Signature]</i>	2	2	2	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

[Handwritten Signature]



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



30 Prend. V.
24 Mayones
32 Conj. O.
50 Calcetines
(116)

Región: 04
Comunidad: San Antonio de Rivas

Municipio: La Barca
Fecha: 21/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Zuñiga	Garcia	Yaneth		F	4.3.64	43	Zuñiga Yaneth G.	3	3	3	2
Pacheco	Garcia	Mª Guadalupe		F	11.01.85	28	Pacheco G.	2	2	2	2
Santibago	Zuñiga	Josefina		F	11.8.89	23	Josefina S. Zuñiga	3	2	2	2
Pacheco	valladolid	ADRIANA		F	4.7.97	16	Adriana Pacheco V.	3	3	2	1
Pacheco	Zuñiga	Manica		F	9.11.85	28		2	1	2	2
Gonzalez	Padilla	Georgina		F	6.4.97	16		2	2	1	1
Rivera	Chavez	Laura		F	4.2.83	30		3	2	2	2
Castellanos	Pacheco	Gloria		F	12.11.93	20		3	3	2	2
Hernandez	Gonzalez	Viviana		F	7.4.69	43		2	2	3	3
Lopez	Rivera	Alicia		F	11.6.68	44		3	1	4	4
Padilla	Lopez	SUSANA		F	12.7.70	42	Padilla Susana	2	1	4	4
Valladolid	Gonzalez	FRIKA		F	8.4.67	45		2	2	5	5

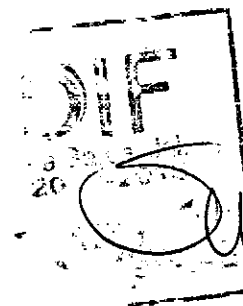
Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los

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.



181 Prend. V.
126 Mayones
[Signature]

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



30 Mayones
47 Conjunto D.
44 Calcetines
(121)

Región: 04
Comunidad: La Barca

Municipio: La Barca
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
Parrá	cervantes	Aurora		F	23.11.87	27	Parrá Cervantes/Aur.		3	2	3
NUÑEZ	segura	Ma de Jesús		F	06.08.82	32	NUÑEZ Segura M.		2	5	3
Campos	Guerrero	Antonia		F	04.10.97	17	Campos Guerrero		3	2	2
ARellano	Marquez	irma		F	17.06.96	18	Arma Arrellano		2	3	2
AValos	GOMEZ	Rafaela		F	14.07.86	28	A. G. R.		3	3	3
Casillas	Garcluno	Zulcima		F	25.01.81	33	ZC.		2	6	4
LOPEZ	Hernandez	Atalia		F	30.09.83	31	Lopez Hernandez Atalia		3	5	7
Gomez	olivares	Rosa		F	14.04.84	30	Rosa O. D.		2	6	4
-LOPEZ	RUIZ	Maria		F	06.07.87	27	Lopez Ruiz Maria		3	5	4
Foribio	villg	Erika		F	12.06.96	18	Foribio Villg		2	3	3
Zoto	Hernandez	Juana		F	26.03.99	15	Zoto Hernandez Juana		3	4	5
Covarrubias	LOPEZ	Gloria		F	08.06.94	20	Covarrubias Lopez Gloria		2	3	4

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
Relación de Población Beneficiada.



19 prend. v
25 mayones
58 conjuntos D.
65 calcetines

167

Región: 04
Comunidad: ZALANCA

Municipio: La Barca
Fecha: 17 FEBRERO 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
Gutierrez	Nuñez	Ana		F	22-07-52	62	[Firma]	2	1	4	5
Santiago	García	Gabriela		F	24-10-50	63	[Firma]	2	2	4	6
Carrillo	Rodríguez	Dulce		F	13-01-52	62	[Firma]	3	3	4	5
Cotarrubias	Ariaz	Leticia		F	01-06-52	62	[Firma]	1	2	4	5
Toscano	Muñoz	Jimena		F	11-03-49	65	[Firma]	2	1	5	6
Zaragoza	Nuñez	Juana		F	03-12-51	62	[Firma]	1	2	5	5
Ortega	Aviña	Rosa		F	28-09-53	61	[Firma]	1	3	4	6
Villa	Gonzalez	Luisa		F	15-11-42	72	Villa Gonzalez	2	2	6	6
Andrade	Torres	Martha		F	23-01-50	64	[Firma]	1	1	6	7
Rios	Gomez	Perla		F	22-02-49	65	[Firma]	2	2	6	5
Gutierrez	López	Esmeralda		F	04-06-41	73	[Firma]	1	3	7	6
Carrillo	Ortega	Leticia		F	14-12-63	51	[Firma]	1	3	3	3

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]

125 mayones
111 prend. v

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



22 Prend. V.
23 Mayones
28 conjunto O.
55 Calcetines
(138)

Región: 04
Comunidad: Zalamea

Municipio: La Barca
Fecha: 17 Febrero 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
Zamora	Santiago	Teresa		F	03-02-52	62	Zamora Santiago	1	2	4	6
Santiago	Vazquez	Romina		F	02-01-51	63	P. Santiago	1	2	2	7
Garcinez	Lopez	Guadalupe		F	14-09-50	64	C. Garcia Lopez	1	2	4	6
Perez	Villa	Sandra		F	14-07-44	65	Perez Villa Sandra	2	3	2	5
Sanchez	Avina	Maritza		F	16-03-48	66	Sanchez Avina	2	3	5	6
Maldonado	Santiago	Lourdes		F	16-03-87	27	Lourdes	2	1	4	7
Roman	Gama	Lizbeth		F	09-01-84	25	Roman Gama	2	1	2	4
Echeverria	Trijillo	Juana		F	07-01-90	24	Juana Echeverria	1	1	4	2
Echeverria	Núñez	Alejandra		F	03-01-91	23	Alejandra E. Núñez	2	2	2	3
Otega	Gomez	Mariana		F	02-04-92	22	Otega Gomez	3	3	2	4
Hernandez	Lopez	Catalina		F	16-10-93	21	Hernandez Lopez	3	2	2	2
Zaragoza	Zuno	Viridiana		F	03-03-91	23	Zaragoza Zuno	2	1	5	3

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.

[Handwritten signature]



Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



23 prend.v
28 mayones
33 conjunto D
45 calcetines

129

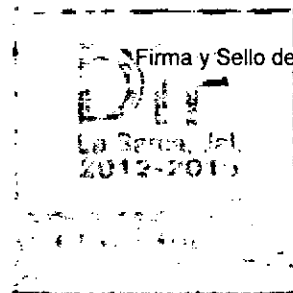
Región: 04
Comunidad: Zalamea

Municipio: La Barca
Fecha: 17 Febrero 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
Hernandez	Santiago	Antonia		F	21-08-87	27	<i>[Firma]</i>	1	3	4	3
Ramirez	Aviña	Angela		F	26-02-88	27	<i>[Firma]</i>	2	2	2	3
Echeverria	Santiago	Maria		F	30-12-48	65	<i>[Firma]</i>	3	3	4	4
Toscano	Ariaz	Candelaria		F	18-2-51	63	<i>[Firma]</i>	2	2	2	4
Andrade	Nuñez	Juana		F	5-10-49	65	<i>[Firma]</i>	1	1	3	5
Echeverria	Zaragoza	Maria		F	11-04-44	65	<i>[Firma]</i>	2	2	2	5
Santiago	Hernandez	Maria		F	04-11-88	26	<i>[Firma]</i>	3	3	4	2
Becerra	Medel	Josefina		F	17-05-88	26	<i>[Firma]</i>	2	2	2	3
Santiago	Valenzuela	Josefina		F	30-05-87	27	<i>[Firma]</i>	1	1	2	5
Medel	Trujillo	Elsa		F	02-03-89	25	<i>[Firma]</i>	2	2	4	6
Santiago	García	Ramona		F	03-09-90	24	<i>[Firma]</i>	3	3	2	3
Ramirez	Guzman	Felicitas		F	01-02-91	23	<i>[Firma]</i>	1	4	2	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 manuscrita]



Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



Prend. V. 30
Mojon 30.
Conjunto D. 52
Calcetines 62

174

Región: 04
Comunidad: Santa Lucia

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 17-Feb-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
Aguilera	Padilla	Ma. Dolores		F	24-12-77	37	<i>[Firma]</i>	3	3	4	5
Tovar	Aguilera	Patricia		F	4-06-63	51	<i>[Firma]</i>	3	3	2	4
Salazar	Castellanos	Ma. Luisa		F	21-01-44	70	<i>[Firma]</i>	2	2	6	6
Barajas	Salazar	Teresa		F	25-09-54	60	<i>[Firma]</i>	3	3	5	7
Tinoco	Garcia	Ma. Guadalupe		F	03-11-25	84	<i>[Firma]</i>	3	3	7	9
Ocegueda	Martinez	Ana Maria		F	15-11-50	64	<i>[Firma]</i>	1	1	4	5
Barajas	Reinos	Ma. de los Angeles		F	06-02-77	37	<i>[Firma]</i>	1	1	3	3
Salazar	Padilla	Fabiola		F	13-06-94	20	<i>[Firma]</i>	2	2	2	2
Valladolid	Velazquez	Ana Maria		F	08-12-56	58	<i>[Firma]</i>	3	3	4	4
Ocegueda	Zeróniga	Ma. de Jesus		F	30-11-99	15	<i>[Firma]</i>	3	3	3	3
Castellanos	Valladolid	Juana		F	28-03-24	90	<i>[Firma]</i>	3	3	8	9
Padilla	Ramirez	Ma. Guadalupe		F	22-11-82	32	<i>[Firma]</i>	3	3	4	5

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.



Pren V - 28
Maya 28
Conjuntod. 58
Calcetines 51

165

Región: 04
Comunidad: Santa Lucia

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 17 - Feb - 2014.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Pren. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Martinez	Ocaqueda	Maria Amparo		F	12-05-29	85	Maria Amparo Ocaqueda	3	3	6	7
Ortiz	Salazar	Maria Elisa		F	13-09-18	96	Ortiz Salazar	3	3	8	9
Aguilera	Martinez	Ma. Dolores		F	20-04-49	65	[Firma]	2	2	4	6
Bravo	Guerreiro	Ponet		F	31-01-82	32	[Firma]	3	3	3	4
Avila	Codinez	Ma. Guadalupe		F	27-12-67	47	Avila Codinez	3	3	4	2
Guerreiro	Ocaqueda	Fatima		F	14-08-69	46	Guerreiro Ocaqueda	1	1	7	2
Bravo	Valazquez	Norma		F	05-01-53	61	Norma Bravo	1	1	3	4
Cisneros	Garcia	Ma. Ofelia		F	12-06-48	66	Cisneros Garcia	2	2	4	3
Gonzalez	Padilla	Josefina		F	29-06-49	65	Gonzalo Padilla	2	2	5	2
Ocaqueda	Vera	Luisa		F	29-12-01	12	[Firma]	3	2	3	2
Ruedas	Ocaqueda	Guadalupe		F	17-03-78	34	[Firma]	3	3	5	3
Martinez	Ocaqueda	Josefina		F	21-03-32	81	[Firma]	2	3	6	8

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.



Prend. V- 32
Mayon. 32
Conjunto D. - 48
Calcetines. - 52

164

Región: 04
Comunidad: Santa Lucia

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 17-Feb-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
Barajas	W Valladolid.	Enthia		F	23-10-93	21	<i>[Signature]</i>	3	3	3	3
Valdivia	Torres	Maria Guadalupe		F	18-04-86	28	<i>[Signature]</i>	3	3	4	2
Godínez	Morales	Rosa Isabela		F	03-07-70	44	<i>[Signature]</i>	3	3	5	5
Sanchez	Aguilera	Marisol		F	06-06-80	34	<i>[Signature]</i>	2	2	3	4
Valadez	Padilla	Adela		F	10-09-49	65	<i>[Signature]</i>	2	2	4	6
Arias	Valadez	Sandra		F	27-07-87	27	<i>[Signature]</i>	3	3	5	5
Reyna	Avila	Duane		F	18-08-91	20	<i>[Signature]</i>	2	2	4	2
Oragueda	Sanchez	Gabriela		F	29-10-80	34	<i>[Signature]</i>	3	3	3	4
Tovar	W Valladolid	Isabel		F	8-8-86	28	<i>[Signature]</i>	3	3	2	3
Gorrero	Hernandez	Luisa		F	15-06-88	46	<i>[Signature]</i>	2	2	4	5
Aguilera	Martinez	Dolores		F	12-05-29	85	<i>[Signature]</i>	3	3	6	7
Uera	Lopez	Xochitl		F	24-06-49	65	<i>[Signature]</i>	3	3	5	6

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
Relación de Población Beneficiada.



Prend. V. 16
Maya. 16
Conjunto D. 42
calcetines 58

132

Región: 04
Comunidad: Gabriel Leyva

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 15-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Valadez	Flores	Andrea		F	15-12-2001	12	<i>Valadez A.</i>	2	2	2	4
Alvarado	Zavala	Josefina		F	25-11-52	61	<i>Alvarado J.</i>	2	2	3	5
Guzman	Aguila	Mo. Guadalupe		F	01-03-62	51	<i>Guzman M.</i>	1	1	2	2
Valadez	Navarro	Rosa		F	16-01-53	60	<i>Valadez R.</i>	1	1	4	6
Andrade	Salas	Angelina		F	28-12-52	61	<i>Andrade Salas A.</i>	1	1	6	4
Carda	Huerta	Diana		F	23-04-05	9	<i>Carda Huerta D.</i>	2	1	4	6
Tejeda	Carda	Rosaura		F	01-12-65	48	<i>Tejeda Carda R.</i>	2	1	3	5
Morales	Carranza	Isabel		F	03-11-03	60	<i>Morales C.</i>	1	1	2	2
Valadez	Rodriguez	Jennifer		F	21-04-96	17	<i>Valadez R.</i>	1	2	6	6
Remirez	Ortega	Concepción		F	19-09-53	60	<i>Remirez Ortega C.</i>	1	2	3	7
Valle	Mendez	Aina lilia		F	02-11-85	28	<i>Valle M.</i>	1	1	5	4
Tinoco	Razo	Adriana		F	28-05-01	10	<i>Tinoco R.</i>	1	1	2	7

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
Relación de Población Beneficiada.

Prend V - 19
Mayones 16
Conjuntos 0-47
Calcetines - 61

(43)



Región: 04
Comunidad: El Gobernador

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 15-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Mendez	Covarrubias	Andrea		F	01-03-57	56	Andrea Mendez	1	1	1	3
Tello	Ayala	Maria		F	21-07-90	24	Mariatello Ayala	1	1	2	2
Cruz	Parra	Adela		F	24-12-91	22	Adela Cruz parra	2	1	3	4
Seguro	Núñez	Juana		F	14-08-61	53	Juana Segura Nu	1	1	4	5
Núñez	Segura	Stephanie		F	28-07-2007	13	STEPHANIE N.	1	2	3	3
Gomez	Olivarez	Migueladalupe		F	24-10-45	69	Ma Migueladalupe G.	2	2	7	9
Alejandro	Barajas	Juana		F	14-11-45	69	Juana A. B.	1	1	6	9
Segura	Carranza	Ma. de Jesus		F	23-07-32	82	Ma de Jesus S.	3	3	5	8
Sanchez	Gomez	Cecilia		F	04-02-57	57	Cecilia Sanchez	2	1	4	3
Seguro	Cervantes	Patricia		F	03-07-49	67	patricia Segura C.	1	1	6	4
Ayala	Ruiz	Ramona		F	01-02-89	25	Ramona Ayala S.	3	1	2	5
Alejandro	Salazar	Lilia		F	22-06-83	30	Lilia Alejandro	1	1	4	6

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.

[Handwritten signature]

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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



Prend. V- 23

Mayones 25-

Conj. O. 39

Calcetines 34

(21)

Región: 04
Comunidad: San José Casas Caidas

Municipio: La Barca Jalisco
Fecha: 20/02/14

											No. de Artículos		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines		
Velazquez	Valadez	Margarita		F	02-09-52	61	Margarita	-2	3	3	1		
Padilla	Cerda	Ma Guadalupe		F	01-02-96	18	Ma. Guadalupe	1	2	2	1		
Hernandez	Villanueva	Rosa Isela		F	03-07-01	12	Rosa Hernandez	3	2	1	1		
Cardoño	Vargas	Melanny Suselina		F	01-08-94	20	Melanny	2	2	2	2		
Vargas	Cruz	Celia		F	11-07-51	62	Celia	1	3	5	4		
Nieto	Cerda	Abriil Monserrath		F	16-09-96	18	Abriil Monserrath	2	1	3	2		
Rios	Segura	Ruth Lizbeth		F	05-08-90	24	Ruth Lizbeth	3	2	1	1		
Gomez	Villanueva	Luz Maria		F	14-03-81	32	Luz Maria	2	1	5	4		
Perez	Zuñiga	Mania de Jesus		F	04-03-58	55	Mania de Jesus	2	1	6	6		
Bran	Cerda	Alicia		F	24-01-55	58	Alicia	2	3	7	7		
Hernandez	Valadez	Karela Ariadna		F	14-02-89	25	Karela Ariadna	2	3	2	4		
Perez	Ascencio	Yundia		F	19-12-91	23	Yundia	1	2	2	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.



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



Prend. V. 16
Mayones. 16.
Conj. D - 66
Calcetines 50

148

Región: 04
Comunidad: San Ramon.

Municipio: La Barca.
Fecha: 14-02-2014

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	Garcia	Laura		F	17-09-83	26	Gonzalez G. Laura	2	1	3	2
Barajas	Lopez	Maria del Carmen		F	10-09-60	53	Barajas L. Maria	2	1	4	6
Gonzalez	Barajas	Blanca Estela		F	21-01-61	52	Gonzalez Blanca E.	1	1	7	9
Briseno	Rivera	Mayra Leticia		F	01-11-94	19	Briseno R. Mayra	1	1	6	4
Gonzalez	Ruiz	Blanca		F	30-01-86	27	Blanca Gonzalez Ruiz	1	1	5	4
Alexandre	Cararrubias	Marina		F	10-12-49	64	Monica Alejandra C.	1	2	6	7
Gonzalez	Pantoya	Ximena		F	01-01-45	69	Ximena Gonzalez p.	1	2	8	2
Rios	Davalos	Ma. Rosario		F	31-08-67	46	Ma. Rosario Rios	2	2	6	3
Pantoya	Avina	Patricia		F	06-12-66	47	patricia p.p.	1	1	4	2
Avina	Toribio	Ma. Luz		F	02-06-45	69	Ma. Luz Avina T.	1	1	3	2
Magaña	Gonzalez	Carmen		F	08-12-07	7	Carmen Magaña H.	1	1	6	2
Barajas	Lopez	Ramona		F	15-06-65	49	Ramona borjas	2	2	8	7

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.

Pre-n-v-16
M. 15.
Conj. D. 61
Calcetines 52

144

Región: 04
Comunidad: San Ramon

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 14-02-2014.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Lopez	Valdivia	Manuelca		F	06-03-93	20	Manuel Lopez V.	1	1	2	4
Ramirez	Ortiz	Pascualca		F	21-02-42	71	Pascuala R. O.	1	1	6	3
Herrera	Lopez	Gloria		F	22-06-65	48	Gloria Herrera L.	2	1	2	4
Herrera	Valdivia	Melissa		F	09-02-03	10	Melissa Valdivia M.	2	2	6	3
Valdivia	Ramirez	Carmen		F	07-08-92	21	Carmen Valdivia Ramirez	1	1	2	4
Lopez	Valdivia	Adriana		F	13-03-78	35	Adriana Lopez Valdivia	1	1	3	2
Covarrubias	Valdivia	Eva		F	17-03-51	62	Eva Covarrubias V.	1	2	5	2
Covarrubias	Ruiz	Teresca		F	25-06-68	45	Teresca Covarrubias R.	1	1	6	3
Barajas	Pantoja	Luz		F	23-05-40	73	Luz Barajas P.	1	1	4	2
Herrera	Lopez	Socorro		F	27-05-71	42	Socorro Herrera L.	2	2	9	8
Pineda	Moran	Magdalena		F	22-07-30	83	Magdalena P.M.	2	1	9	8
Valdivia	Olivares	Bertha		F	17-06-51	62	Bertha Valdivia O.	1	1	7	9

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
Relación de Población Beneficiada.

Pren V-22

Mayon. 22.

Conjunto D. 39
Calcetines 64.

147



Región: 04.
Comunidad: Portezuelo

Municipio: La Barca
Fecha: 14/06/14

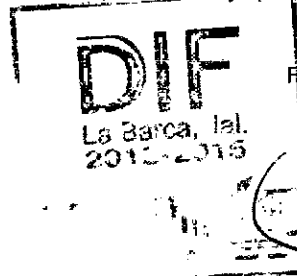
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Moran	Ramirez	Ramona		F	06-08-51	62.	Ramona	3	3	4	5
Estrada	Chavez	Rejina		F	06-04-63	50	P.C.E.	2	1	3	4
Barboza	Silva	Teresa		F	20-02-51	62	Teresa Silva	3	1	2	5
Barboza	Silva	Ma. Dolores		F	22-07-52	61	María Silva	1	3	3	5
Núñez	Moran	Carmen		F	21-03-51	62	Carmen M.M	2	2	4	5
Torres	Benitez	Enequina		F	29-05-53	60	Encida T.	2	2	5	6
Gonzalez	Gama	Ma. Guadalupe		F	21-08-43	70	María G.	1	1	2	7
Valverde	Barajas	Ma. Felix.		F	15-08-76	37	María	1	1	3	7
Gonzalez	Espejo	Ma. Mercedes		F	29-09-69	44	María	3	3	4	4
Martinez	Carda	Elena		F	28-07-43	70	E. Carda	2	3	3	7
Avila	Jimenez.	Carolina		F	15-01-49	65	Carolina	1	1	2	6
Espejo	Garcia	Antonia		F	20-11-50	63	Antonia	1	1	4	3

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
Relación de Población Beneficiada.

Prend. v- 25
Mayones 24
Cong. Dept. 38
Calcetines 32
TOTAL 119



Región: 04
Comunidad: San José Casas Caidas

Municipio: La Barca Jalisco.
Fecha: 14/04/19

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Zuno	Hernandez	Angela		F	14-07-95	19		3	2	2	3
Silva	Carda	Maña de Jesus		F	13-06-69	44		2	3	5	4
Tavares	Guerra	Fernanda		F	13-06-98	15		2	1	3	1
Gonzalez	Rodriguez	Hanna Michel		F	07-09-94	20		1	3	6	2
Chavez	Manjarrez	Valeria		F	03-04-96	18		3	2	2	1
Gonzalez	Rodriguez	Judna		F	02-02-95	19		2	3	1	1
Rodriguez	Escobar	Tomasu		F	21-12-51	62		2	2	6	6
Gama	Rozo	Agustina		F	07-11-94	20	A. B.	2	1	2	1
Garcia	Rodriguez	Ninam Gpe.		F	01-02-82	32		3	2	3	4
Rodriguez	Rios	Mañana		F	11-01-92	22		2	2	2	2
Vazquez	Torres	Paulina		F	17-11-98	15		2	1	1	1
Hernandez	Gonzalez	Maña del Gran		F	13-07-59	54		1	2	5	6

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
Relación de Población Beneficiada.



30 Mayones
51 Conjunto D
47 Calcetines

168

Región: 04
Comunidad: La Barca

Municipio: La Barca
Fecha: 4/6/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Garduño	Hernandes	Cecilia		F	06.04.96	18	Cecilia Hernand		3	4	7
torres	avevedo	Alisson		F	02.11.83	31	Alisson		2	4	6
Acceves	Ramires	Martha			8.12.80	34	Martha		3	5	7
Hernandes	Guerra	Griselda		F	11.12.87	27	Griselda G		2	6	4
teseda	vargas	Alexandra		F	02.01.83	31	Alexandra V. G		2	7	8
Reynoso	teseda	Silvia		F	06.12.94	20	S.T.B.		3	4	6
Zuñiga	Lopez	Prisma		F	12.30.03	11	Prisma Lopez		3	7	5
Bios	Zamora	Apolonia		F	10.04.83	31	Apolonia		2	4	8
Coronado	toribio	Azueta		F	09.29.80	34	Azueta		2	5	7
Rivera	teseda	Jenny		F	06.12.81	33	Jenny		3	7	6
Camasena	Zuñiga	Dolores		F	02.8.87	27	D. Z. C.		2	5	6
Herrera	Mendoza	Alicia		F	01.07.80	34	Alicia		3	3	7

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
Relación de Población Beneficiada.



27 prend. v.
21 mayones
38 conj. D.
76 calcetines
162

Región: La Barca
Comunidad: Gobernador

Municipio: Lg Barca
Fecha: 13/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
NUÑES	CAMPOS	FINA		F	68.12.7	45	<i>[Signature]</i>	2	2	3	8
CRUZ	CAMPOS	Guillermina		F	20.8.71	42	Guillermina C	2	1	2	7
CRUZ	PARRA	ADCIA		F	24.12.91	22	Cruz C.	2	2	4	6
fello	AYALA	Mrs del Socorro		F	8.11.90	23	Socorro Ayala	3	2	2	3
Olveda	SEGURA	Mrs del Jesus		F	14.3.91	22	Maria de Jesus	2	1	3	9
Alejandro	COVARRUVIAS	Josang		F	1.10.64	49	Covarruvias	3	2	5	5
MURILLO	machuca	Josefina		F	14.3.79	34	Murillo	3	3	2	6
Alcarran	segura	Origen		F	26.7.90	23	D.S.A	2	1	3	3
MENDEZ	COVARRUVIAS	Ana delia		F	24.12.91	21	Mendez	3	1	4	5
SEGURA	NUÑES	Monserrat		F	14.3.79	34	Segura	2	2	3	9
parra	NUÑES	ANGELIA		F	28.7.1	12	Angela nuñes	3	2	5	8
Olivares	Olveda	Seivi GPC		F	27.9.97	14	Seivi guadalupé	2	2	2	7

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.

[Signature]



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



33 prendas
27 mayones
80 conjunto
31 calcetines
(121)

Región:
Comunidad: San Pedro de Ruiz

Municipio: La Barca
Fecha: 15.12.14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma be neficiario o tutor	No. de Articulos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
ORTIZ	castro	Laura		F	2.4.0	13		3	3	1	1
Barajas	castro	Gloria		F	8.11.74	39		3	2	3	3
Barbosa	trujillo	Rosario		F	8.10.90	23		3	3	2	2
Zavala	cerda	Hilda		F	2.8.73	40	Z-C-H	3	2	4	5
CRUZ	Ramirez	Camila		F	11.10.87	26		3	1	3	4
ORTIZ	castro	Liliana		F	28.1.74	34	Liliana C.	3	3	2	3
Barajas	ortiz	Fátima		F	6.2.90	23		2	2	3	2
Zavala	Barbosa	Elvira		F	12.10.91	22		3	3	2	3
CRUZ	Zavala	Sonia		F	9.11.90	23	Sonia C.	2	1	3	2
Barbosa	ortiz	Leonor		F	12.8.87	26	Leonor Ortiz	3	2	2	1
tinoco	Ramires	Elizabeth		F	22.7.91	22	E. B. t	3	3	3	2
casillas	tinoco	Zuleima		F	20.8.74	39		2	2	2	3

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
Relación de Población Beneficiada.



33. Prend. V.
27 Mayones
26 Conjunto D.
26 Calcetines
(112)

Región: La Barca
Comunidad: GOVERNADOR

Municipio: La Barca
Fecha: 13/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
NUÑES	SEGURA	STEPHANIE		F	18.7.1	12	Estefania	2	2	1	1
COVARRUBIAS	RUÍZ	MARIA INEZ		F	22.8.79	14	Maria Inez	3	2	1	1
VAZQUEZ	GONZALEZ	MESIA		F	18.6.90	23	Mesia	2	1	2	2
FRUJILLO	LOPEZ	SWANG		F	6.4.79	34	Swang	2	2	1	1
SERRATOS	HUERTAS	EVEDING		F	12.2.91	22	Eveding	3	2	2	2
SIMENES	NUÑES	LADINA		F	6.8.92	21	Ladina	3	3	1	2
COVARRUBIAS	VALDIVIA	CARMEN		F	12.11.94	18	Carmen	3	2	1	2
COVARRUBIAS	NUÑES	ARCELI		F	8.6.71	42	Arcele	3	3	4	3
SANCHEZ	GOMEZ	CELIA		F	4.11.79	14	Celia Gomez S.	3	2	2	1
NUÑES	VALDIVIA	ERILKA		F	6.8.70	13	Erilka Gomez	3	3	3	1
VALDIVIA	HERNANDES	VISCENTA		F	2.10.71	42	Viscenta	3	2	4	5
SOLIS	CHAVES	ROCIO		F	16.4.68	45	Rocio	3	3	4	5

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]

total 115 Prend. V.
93 Mayones

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



Prenda V. - 18
Mayon - 17
Conjunto D - 42
Calcetines - 51 128

Región: 04
Comunidad: El Gobernador

Municipio: La Barca Jalisco
Fecha: 15-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma de beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Arregin	Rodriguez	Alejandra	[Redacted]	F	10-09-99	14	[Signature]	1	1	1	3
Maldonado	Garcia	Carmen	[Redacted]	F	21-09-89	62	[Signature]	2	1	2	5
Alejandro	Valdivia	Rosa	[Redacted]	F	20-08-91	22	[Signature]	1	1	3	3
Campos	Aguilar	Josefina	[Redacted]	F	29-03-48	65	[Signature]	1	1	5	5
Auriã	Montaño	Mo. Alicia	[Redacted]	F	18-11-49	64	[Signature]	1	1	5	3
Núñez	Ramirez	Evangelina	[Redacted]	F	01-12-74	40	[Signature]	3	3	3	5
Campos	Aguilar	Ma. de Jesús	[Redacted]	F	07-10-51	63	[Signature]	2	1	5	6
Segura	Serratos	Gabriela	[Redacted]	F	12-03-89	24	[Signature]	1	2	2	5
Covarrubias	Montaño	Silvia	[Redacted]	F	16-04-68	45	[Signature]	1	1	4	4
Arévalo	Barajas	Julia	[Redacted]	F	06-05-52	62	[Signature]	1	1	5	5
Aguiña	Aguiña	Teresa	[Redacted]	F	06-01-64	49	[Signature]	2	2	2	4
Núñez	Campos	Eva	[Redacted]	F	12-07-45	69	[Signature]	2	2	5	5

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
Relación de Población Beneficiada.



Prend V. 15
Mayon. 16
conjunto 0-42
Calcetines - 66

139

Región: 04
Comunidad: El Gobernador

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 15-02-2014

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
Ocegueda	Segura	Paulina		F	20-06-53	60	<i>[Firma]</i>	1	1	2	7
Gonzalez	Covarrubias	Rafaela		F	13-11-54	60	<i>[Firma]</i>	1	1	4	6
Cruz	Campos	Guilhermina		F	20-08-71	43	<i>[Firma]</i>	2	2	3	2
Olivares	Ariana	Evangelina		F	08-04-45	68	<i>[Firma]</i>	1	1	4	9
Tello	Núñez	Cristina		F	11-04-54	50	<i>[Firma]</i>	1	1	2	8
Covarrubias	Núñez	Arauceli		F	02-01-53	61	<i>[Firma]</i>	3	3	3	3
Valdivia	Barajas	Juana		F	24-06-27	87	<i>[Firma]</i>	1	2	7	9
Segura	Vazquez	Pamileth		F	03-07-73	67	<i>[Firma]</i>	1	1	3	7
Alejandro	Covarrubias	Juana		F	02-11-46	68	<i>[Firma]</i>	1	1	2	2
Ojeda	Segura	Ma. Jesus		F	14-03-62	52	<i>[Firma]</i>	1	1	4	5
Aleman	Segura	Diana		F	12-02-47	67	<i>[Firma]</i>	1	1	2	6
Murillo	Machuca	Josefina		F	01-03-57	57	<i>[Firma]</i>	1	1	6	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]



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

Prend. v. 15
Mayon 15-
Conjuntos - 43
Calcetines - 60



133

Región: 04
Comunidad: Gabriel Leyva

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 15-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Rocha	Agüita	Juana		F	10-08-49	64	<i>Juana Rocha Agüita</i>	1	1	4	7
Morales	Sanchez	Emilia		F	17-01-90	23	<i>Emilia Sanchez</i>	1	1	3	3
Rocha	Alvarado	Lorena		F	19-04-77	36	<i>Lorena Rocha</i>	2	2	2	4
Cerda	Jaladez	Nicolasa		F	10-09-59	54	<i>Nicolasa Cerda</i>	2	1	4	4
Navarro	Navarro	Juana		F	06-05-41	72	<i>Juana Navarro</i>	1	1	3	7
Gomez	Reynoso	Ma. Trinidad		F	20-05-46	67	<i>Ma. Trinidad Gomez</i>	1	1	4	7
Tejeda	Tamayo	Gabriela		F	17-11-50	63	<i>Gabriela Tejeda</i>	1	1	6	7
Martinez	Lopez	Margarita		F	02-02-62	51	<i>Margarita Martinez</i>	2	2	2	4
Garcia	Chavarin	Gloria		F	10-02-59	54	<i>Gloria Garcia</i>	1	2	4	4
Anaya	Gomez	Laura		F	16-04-52	60	<i>Laura Gomez</i>	1	1	6	3
Rodriguez	Godinez	Leticia		F	01-05-62	52	<i>Leticia Rodriguez</i>	1	1	3	4
Huerta	Ruiz	Cecilia		F	05-22-49	65	<i>Cecilia Huerta</i>	1	1	2	6

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

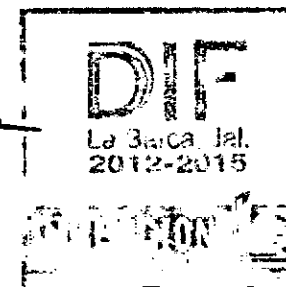
contribuyentes.

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
Relación de Población Beneficiada.



Prend. V. 28
Mayones. 22.
Conj. Dept. 49.
Calcetines 56

155

Región: 04
Comunidad: Zalamea

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 17. Feb. 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
Ramora	Santiago	Ramona		F	22-02-56	57	<i>[Signature]</i>	2	1	3	4
Echeverría	Zaragoza	Rafaela		F	24-10-50	63	<i>[Signature]</i>	3	2	2	5
Godínez	Varequez	Rosa		F	13-01-52	61	<i>[Signature]</i>	2	1	4	6
Reyes	Ruiz	Sara		F	01-06-52	61	<i>[Signature]</i>	3	1	4	6
Sanchez	Lopez	Esperanza		F	11-03-49	64	<i>[Signature]</i>	3	2	5	6
Maldonado	García	Francisca		F	03-12-51	61	<i>[Signature]</i>	2	3	4	5
Roman	Villa	Domitila		F	10-05-51	62	<i>[Signature]</i>	2	2	5	4
Echeverría	Santiago	Michelle		F	28-09-53	60	<i>[Signature]</i>	3	1	4	6
Echeverría	Zaragoza	Nicolasa		F	15-04-52	61	<i>[Signature]</i>	2	3	4	5
Villa	Santiago	Josefina		F	15-11-43	72	<i>[Signature]</i>	2	1	7	4
Hernandez	Manjarrez	Maña Guadalupe		F	11-05-49	64	<i>[Signature]</i>	2	2	3	3
Ortega	Avila	Maña Guadalupe		F	26-09-88	25	<i>[Signature]</i>	2	3	4	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.

[Handwritten Signature]



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



24 prendas V
23 mayones
35 conjunto O.
52 Calcetines
134

Región: 04
Comunidad: ZALAMCA

Municipio: La Barca
Fecha: 17 FEBRERO 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
Santiago	Gama	Janeth		F	23-11-51	61	<i>Janeth Santiago G.</i>	2	3	2	5
Duina	Duina	Maña Dolores		F	04-03-49	64	<i>Maña Dolores A.A.</i>	2	1	3	5
Trujillo	Alvarado	Martha Leticia		F	08-05-52	61	<i>Martha Leticia</i>	2	2	4	5
Zamora	Hernandez	Rosalba		F	28-07-83	30	<i>Rosalba Hernandez</i>	3	1	2	3
Solano	Arceo	Maña Guadalupe		F	05-12-87	25	<i>Maña Guadalupe</i>	2	3	2	2
Muarez	Maldonado	Gloria		F	02-12-49	63	<i>Gloria Muarez M.</i>	1	2	4	5
Hernandez	Cruz	Guadalupe		F	02-12-88	25	<i>Guadalupe H.C.</i>	1	1	3	3
Madrada	Nuñez	Mania Elena		F	13-12-41	71	<i>Mania Elena A.N.</i>	3	2	2	7
Zaragoza	Muñoz	Paula		F	18-06-53	60	<i>Paula Zaragoza M.</i>	2	1	4	5
Maldonado	Gama	Ma del Refugio		F	09-02-50	63	<i>Ma del Refugio</i>	3	3	3	5
Corrobarrias	Manjarez	Gloria Maña		F	26-07-48	63	<i>Gloria Maña</i>	2	2	2	5
Hernandez	Santiago	Antonia Yaneth		F	21-08-87	26	<i>Antonia Yaneth</i>	1	2	4	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

[Handwritten Signature]

DIF
La Barca, Jal.
2012-2015

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



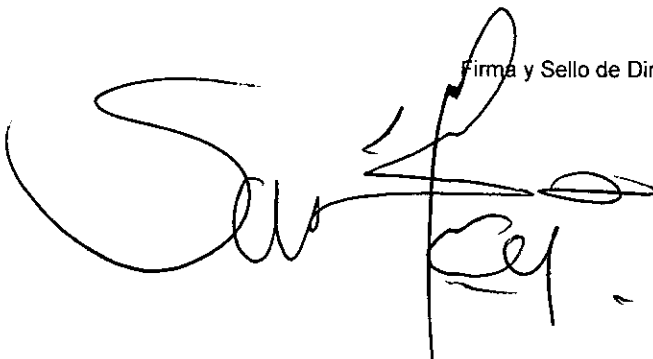
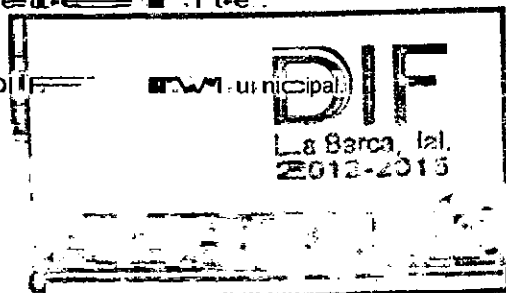
23 prendas
26 mayones
39 conjunto D
58 calcetines
146

Región: 04
Comunidad: Zalam

Municipio: La Barca
Fecha: 17 FEBRERO 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
Avila	Rojas	Carolina		F	23-01-52	61	[Firma]	2	3	4	6
Echeverria	Santiago	Virginia		F	22-06-48	64	[Firma]	2	1	3	6
Santiago	Roman	Juana		F	17-02-51	62	[Firma]	1	2	2	7
Hernandez	Salcedo	Mica. Concepcion		F	03-02-49	64	[Firma]	3	2	4	7
Echeverria	Martinez	Juana		F	06-11-49	64	[Firma]	2	2	3	4
Gomez	Hernandez	Ela		F	04-12-88	25	[Firma]	3	2	4	7
Escamilla	Rodriguez	Mariana		F	17-02-02	11	[Firma]	1	2	2	4
Trojillo	Santiago	Petra		F	29-05-83	30	[Firma]	2	3	4	3
Echeverria	Janchez	Maria delia		F	10-04-97	15	[Firma]	1	2	3	5
Gutierrez	Centeno	Aurora		F	16-07-52	62	[Firma]	1	3	4	4
Hernandez	Roman	W. Geonica		F	10-08-52	61	[Firma]	2	2	2	3
Notiez	Avila	Soledad		F	21-08-56	57	[Firma]	3	2	4	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)  

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



28 Mayones
45 conjunto D
67 calcetines

140

Región: 04
Comunidad: La Barca

Municipio: La Barca
Fecha: 12/04/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Pre-nd. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Flores	Gomez	Bra. Lucia		F	26.03.53	61	[Firma]		2	5	10
Estrada	Rivas	Madel. necesario		F	06.08.45	67	[Firma]		3	4	6
Flores	Betran	Marcela		F	12.06.52	62	[Firma]		2	4	8
Gonzalez	Ruiz	Anastacia		F	15.04.52	62	[Firma]		1	5	10
Leon	Valdovinos	Mariana		F	27.06.53	61	[Firma]		2	4	7
Barocio	Sanchez	Catalina		F	31.12.52	62	[Firma]		3	3	7
Torres	Villal	Guineo		F	4.03.69	45	[Firma]		2	5	2
Garcia	Vazquez	Francisca		F	3.07.67	47	[Firma]		2	4	6
Garcia	Ortega	Josefa		F	7.02.75	39	[Firma]		3	2	3
Navarro	Salcedo	Rosita		F	05.06.78	36	[Firma]		2	3	3
Estrada	Espinosa	Maria Guadalupe		F	11.10.83	31	[Firma]		3	4	3
Barajas	Villal	Alicia		F	12.03.87	27	[Firma]		3	2	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]





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



33 mayones
 41 conjuntos D.
 35 Calcetines
 100

Región: 04
 Comunidad: La Barca

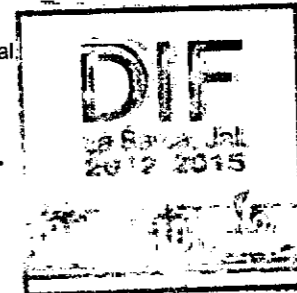
Municipio: La Barca
 Fecha: 12/02/11

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Torres	Hernandez	Liliana		F	06.01.87	27	[Firma]		3	5	4
Flores	Valenzuela	Carolina		F	04.03.83	31	[Firma]		2	3	3
Leon	Flores	Luciana		F	08.05.89	25	[Firma]		3	2	3
Estrada	Flores	Azulena		F	06.05.94	20	[Firma]		3	5	3
Gonzalez	Estrada	Josefina		F	10.06.99	15	[Firma]		3	3	4
Garcia	Torres	Eugenio		M	6.5.03	11	[Firma]		3	3	2
Rivas	Cardeña	Marisabel		F	03.02.96	18	[Firma]		2	5	3
Leon	Barajas	Yanvaris		F	22.07.83	31	[Firma]		3	3	2
Barajas	Ponce	Getrudes		F	08.09.81	33	[Firma]		2	3	2
Gomez	Flores	Enriqueta		F	26.03.80	34	[Firma]		3	3	3
Hernandez	Tinoco	Rocio		F	04.03.82	32	[Firma]		3	3	3
Tinoco	Ruiz	Georsina		F	02.08.83	31	[Firma]		3	3	3

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 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.

P.V. 107 M. 11
conjunto 0.- 27
Calcetines - 32
(80)



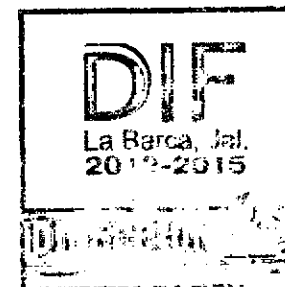
Región: 04
Comunidad: San José de las Flores

Municipio: La Barca
Fecha: 12-07-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Zaragoza	Hernandez	Marina		F	13-01-73	41	Marina Hernandez	1	1	2	4
Alcantar	Barajas	Carolina		F	10-01-64	52	C. V. A.	2	1	3	5
Alejandro	Morrón	Leontina		F	13-01-87	26	Cristina Alejandra	1	1	2	2
Sanchez	Martinez	Ma. Estela		F	03-05-98	15	Ma. Estela	1	1	3	3
Flores	Godinez	Ana Maria		F	11-09-79	35	Ana Maria	1	2	4	4
Garcia	Flores	Am. Elena		F	27-04-79	65	Am. Elena	1	1	3	5
Pantoja	Cruz	Ma. del Carmen		F	04-02-72	42	Ma. del Carmen	1	2	2	2
Piña	Garcia	Angelica		F	02-03-97	17	Angelica	1	1	3	2
Barcenos	Pantoja	M. Mariana		F	12-11-72	41	M. Mariana	1	1	5	5

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
Reclamación de Población Beneficiaria.

P. V-16. M. 14
Conjunto 0 - 45
Calcetines - 43

118

Región: 04
Comunidad: San José de los Rios

Municipio: La Barca
Fecha: 12-02-2011

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Jimenez	Zaragoza	Bertha Alicia		F	24-09-98	15		1	1	2	2
Gonzalez	Alcantar	Ma. de los Angeles		F	10-12-73	40		1	1	3	3
Gomez	Cruz	Maricela		F	12-01-87	26		2	1	2	2
Flores	Barragan	Mario Alejandro		F	27-04-49	64		1	1	4	6
Briseno	Caruantes	Antonia		F	5-07-48	65		2	1	6	6
Garcia	Oregueda	Julissa		F	05-06-05	8		1	2	2	2
Ramirez	Briseno	Engracia		F	15-01-50	63		1	2	4	5
Gonzalez	Barcenas	Leslie		F	17-02-03	10		1	1	2	3
Roman	Echeverria	Carolina		F	18-01-89	24		1	1	2	3
Villanueva	Gonzalez	Ma. de la Luz		F	12-11-72	41		1	1	9	6
Pantoja	Chavez	Ramona		F	29-05-63	50		2	1	4	3
Pantoja	Cruz	Ma. del Carmen		F	04-03-71	40		2	1	5	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 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.

DIF
La Barca, Jal.
2012-2013

Dirección de ~~A~~ Poyo Municipal
 Programa de Apoyo ~~C~~omplementario
 Relación de Pob.~~l~~ación Beneficiada.



P.V. 14
 M. 13
 conjunto - 42
 Calcetines - 37

106

Región: 04
 Comunidad: San Francisco de Avos

Municipio: La Barca
 Fecha: 12-02-2014.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Quirónez	Estrada	Ma Refugio		F	31-05-46	67	<i>[Signature]</i>	1	1	4	3
Roman	Echeverria	Juan		F	10-11-76	37	<i>[Signature]</i>	1	1	2	3
Trujillo	Ruiz	Ma. Magdalena		F	22-07-54	57	<i>[Signature]</i>	2	1	4	3
Arambenta	Estrada	Ma. E. Lidia		F	04-08-58	55	<i>[Signature]</i>	1	2	2	3
Barrera	Santiago	Maria Guadalupe		F	26-05-83	30	<i>[Signature]</i>	1	1	4	6
Estrada	Barrera	Ana Carolina		F	07-03-88	25	<i>[Signature]</i>		1	3	2
Cruz	Florez	Jocelyn		F	28-05-93	20	<i>[Signature]</i>	2	1	4	2
Diaz	Hernandez	Tomasa		F	21-12-52	61	<i>[Signature]</i>	1	1	6	6
Martinez	Estrada	Rosa Leticia		F	7-04-95	18	<i>[Signature]</i>	1	1	3	2
Carrillo	Barboza	Mar Lowredes		F	8-08-70	43	<i>[Signature]</i>	2	1	4	2
Barboza	Quiñones	Ana Cristina		F	25-07-82	31	<i>[Signature]</i>	1	1	3	2
Barrera	Estrada	Martha Guadalupe		F	12-07-89	24	<i>[Signature]</i>	1	1	3	3

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.

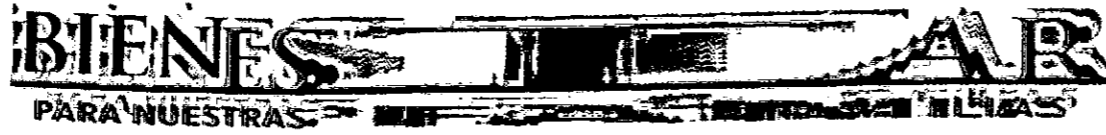
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

[Signature]





Comisión de Apoyo Municipal
 Programa: Apoyo Complementario
 Relación de Población Beneficiaria



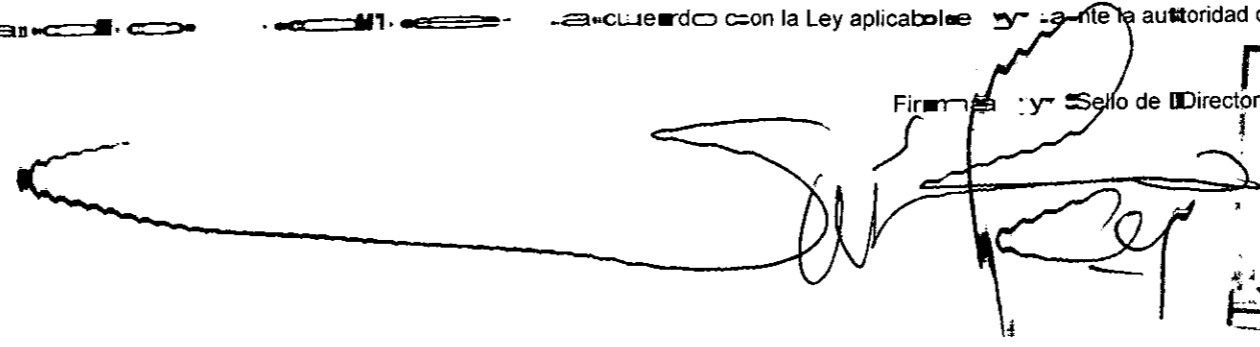
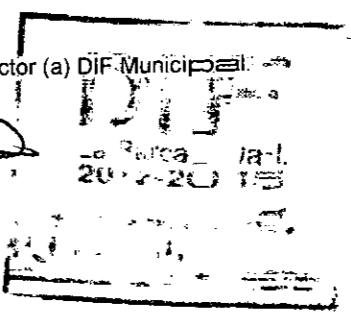
Prend. V 13
 Mayones 14
 Conjunto D. - 59
 Calcetines - 60
 (146)

Región: 04
 Comunidad: El Limon

Municipio: La Barca
 Fecha: 12-08-2014

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
Ortiz	Rodriguez	Ma. Guadalupe	[Redacted]	F	198-09-25	38	[Signature]	1	1	7	8
Chavez	Zavala	Irma	[Redacted]	F	8-02-49	72	[Signature]	1	1	6	9
Godinez	Oreguedo	Guadalupe	[Redacted]	F	10-05-31	81	[Signature]	2	1	8	9
Alvarez	Estrada	Lucia	[Redacted]	F	16-09-42	71	[Signature]		2	7	7
Oregueda	Gonzalez	Ma Isabel	[Redacted]	F	300-10-31	82	[Signature]	1	1	8	8
Baragan	Velazco	Leticia	[Redacted]	F	8-3-02-74	40	[Signature]	1	1	4	3
Rodriguez	Godinez	Norma	[Redacted]	F	01-03-05	8	[Signature]	1	1	2	2
Chavez	Chavez	Carla	[Redacted]	F	02-03-63	50	[Signature]	1	1	3	3
Estrada	Zavala	Patricia	[Redacted]	F	05-10-55	58	[Signature]	1	1	4	4
Valazio	Madrigal	Silvia	[Redacted]	F	14-06-82	31	[Signature]	1	2	2	2
Coronado	Garcia	Fatima	[Redacted]	F	22-02-85	28	[Signature]	2	1	5	2
Garcia	Garcia	Lorena.	[Redacted]	F	20-07-91	22	[Signature]	1	1	3	3

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.



Pisu 27
Mayon. 25.
Conj. dep 30
Calzetas 41 (123)

Región: 04
Comunidad: Puerta del Guamuchal

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 16 - Feb - 2014.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. W.	Mayones	Conj. Dept	Calzetas
Carriantes	Valle	Yuridaca	[Redacted]	F	22-06-69	44	[Signature]	3	2	2	3
Morán	Avalos	Erika	[Redacted]	F	01-04-89	25	Erika M.A.	3	3	2	4
Hernandez	Parate	Laura	[Redacted]	F	01-01-74	40	[Signature]	3	3	3	2
Cerrada	Trujillo	Angelina	[Redacted]	F	15-02-73	41	[Signature]	1	1	4	2
Barajas	Trujillo	Sara	[Redacted]	F	24-12-80	34	Sara Barajas	1	1	3	2
Rivas	Fernandez	Diana	[Redacted]	F	14-03-89	25	[Signature]	2	1	4	2
Trujillo	Hernandez	Daniela	[Redacted]	F	11-11-99	16	Daniela Trujillo	1	1	3	1
Es Trada	Salgado	Patricia	[Redacted]	F	02-07-94	21	[Signature]	1	1	3	1
Parrido	Lavarrubias	Lourdes	[Redacted]	F	01-14-66	53	[Signature]	3	3	1	1
Romero	Sanchez	Cecilia	[Redacted]	F	04-04-69	45	Cecilia	3	3	2	3
Vuille	Rivas	Carolina	[Redacted]	F	05-12-89	25	[Signature]	3	3	1	1
Avalos	Barajas	Yanvira	[Redacted]	F	12-11-81	33	Yanvira A.B.	3	3	2	3

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]

DIF
La Barca, Jal.
2012-2015

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



30 Bend. V
23 Mayones
25 Long
19 Calcetines. (97)

Región: 04
Comunidad: SAN Antonio de Rivas

Municipio: La Barca
Fecha: 16 - Feb - 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
castellanos	AREVALO	PAULINA		F	28.5.76	37		2	2	4	1
ZARAGOZA	GARCIA	ANGELICA		F	5.3.97	16	Angelica Zaragoza	3	3	2	1
castellanos	Ramirez	Simena		F	12.3.97	16	Simena C.R.	3	2	1	1
castellanos	Rivera	ALEXA MALOMY		F	28.2.99	34		2	4	3	3
CHAVEZ	COVARRUBIAS	BRENDA		F	5.1.92	22		3	3	1	1
RAMIREZ	FRUJILLO	RAFAELITA		F	29.5.80	33		2	2	3	2
GONZALEZ	castellanos	CLAUDIA		F	4.3.10	12	Claudia	3	2	2	2
Barrera	Gonzalez	OLIVIA		F	24.7.2	11	Olivia	2	1	1	1
Macias	ALVAREZ	YAMILLET		F	5-1-99	22	Yamillet	3	3	3	3
villanueva	frujillo	MARTHA		F	16.2.85	28	Martha	2	2	2	1
GONZALEZ	NUÑEZ	ZEWAINA		F	12.8.85	28		2	4	1	1
Rivera	Montaño	MIREYA		F	28.5.76	37	Mireya Ruiz	3	1	2	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.



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

Prend. V. 26
Mayon 26.
Conjunto ort-30
Calcetines 31

115



Región: 04
Comunidad: El Mirto

Municipio: La Barca Jalisco
Fecha: 17/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos		
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept
Santiago	Jimenez	Carmen	[Redacted]	F	23-01-62	51	Carmen Santiago	1	1	1
Jimenez	Navarro	Daniela	[Redacted]	F	15-06-60	54	Daniela Jimenez	2	2	2
Barboza	Barajas	Martha	[Redacted]	F	04-03-91	22	Martha Barboza	3	3	3
Becerra	Barrera	Manuela	[Redacted]	F	30-08-68	45	Manuela	3	3	4
Garcia	Sanchez	Gloria	[Redacted]	F	22-11-2008	13	Gloria Garcia	2	2	3
Navarro	Núñez	Erika	[Redacted]	F	07-10-96	18	Erika Navarro	3	3	3
Barboza	Jimenez	Gabriela	[Redacted]	F	18-06-2008	14	Gabriela Barboza Jimenez	1	1	4
Barajas	Estrada	Ma. Refugia	[Redacted]	F	04-07-52	61	Ma. Refugia Estrada	1	1	3
Barrera	Santiago	Maria	[Redacted]	F	29-03-50	64	M. B. S	2	2	3
Echeverria	Estrada	Antonia	[Redacted]	F	20-06-61	52	Antonia	2	2	2
Amaro	Campos	Maria Gabriela	[Redacted]	F	01-06-81	33	Maria Gabriela Amaro	3	3	1
Barboza	Becerra	Natalia	[Redacted]	F	13-01-62	52	Natalia	3	3	3

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 Población Beneficiaria

Prend. V. - 22.
Mayon 22.
Conjunto 0.-44
Calcetines 5-33

(121)

Región: 04
Comunidad: El Muerto

Municipio: La Barca, Jal.
Fecha: 17/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha de Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Maldonado	Chavez	Mila Raquel		F	10/01/53	61	Mila Raquel	3	3	3	3
Jimenez	Navarro	Ramona		F	10/01/52	62	Ramona	2	2	4	4
Covarrubias	Martin	Nicolasa		F	11/01/58	56	Nicolasa	3	3	1	1
Volozquez	Jimenez	Laura		F	31/01/66	48	Laura	1	1	3	3
Becerra	Jimenez	Fatima		F	30/01/93	21	Fatima	1	1	1	1
Barboza	Jimenez	Maria		F	29/01/84	29	Maria	3	3	2	2
Jimenez	Roman	Mila Auxilia		F	11/01/61	52	Mila	2	2	1	1
Covarrubias	Navarro	Blanca		F	11/01/71	43	Blanca	1	2	3	4
Jimenez	Zaragoza	Teresa		F	01/01/49	65	Teresa	2	1	5	6
Santiago	Jimenez	Carlota		F	02/01/58	56	Carlota	1	1	9	3
Navarro	Barboza	Diana Adriana		F	11/01/95	19	Diana	1	1	3	3
Solozano	Garcia	Angela		F	02/01/39	75	Angela	2	2	9	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



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



27 Prend. V
26 Mayones
48 Coni. Opt.
43 Calcetines.
144

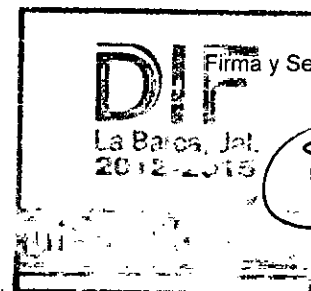
Región: 04
Comunidad: LORETO

Municipio: La Barca
Fecha: 17/01/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Na. c.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
AVIÑA	CHAVEZ	NANCY		F	12.3.51	62	NANCY	3	3	3	2
Pantolga	FORIBIO	ANA BERTHA		F	22.4.34	79	ANA BERTHA	2	1	7	7
CHAVEZ	PANTOLGA	ANA DELIA		F	12.6.94	19	ANA DELIA	2	2	3	2
TORRES	CRUZ	ROCIO		F	25.4.78	35	ROCIO	3	2	7	7
ACEVES	RODRIGUEZ	CONSUELO		F	5.2.47	66	CONSUELO	2	2	6	6
CHAVEZ	MORTEGA	SOCELYN		F	18.6.49	64	SOCELYN	2	1	7	7
AVIÑA	MENDOZA	MARIA		F	2.9.84	29	MARIA	3	3	2	2
BARAGAS	MARTINEZ	MARISSA		F	31.12.85	27	MARISSA	2	2	3	2
TORRES	CRUZ	SONIA		F	14.2.86	26	SONIA	1	2	1	1
AVIÑA	ALVARADO	CARMEN		F	12.1.85	29	CARMEN	2	3	3	2
FORIBIO	TORRES	BLANCA		F	14.10.39	74	BLANCA	3	3	1	1
AVIÑA	GONZALEZ	FATIMA		F	28.6.44	69	FATIMA	2	2	5	4

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
Relación de Población Beneficiada.



prend v. - 30
 Mayones - 28
 Conj. Dept. - 29
 Calcetines - 31

(115)

Región: 04
 Comunidad: LORETO

Municipio: La Barca
 Fecha: 17/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
valdivia	trujillo	Mari		F	8.2.78	35	<i>Mari</i>	3	3	3	2
CHAVEZ	AVILA	MA GUADALUPE		F	14.3.86	27	<i>Ma. Guadalupe</i>	2	2	1	1
ANDRADE	REYNOSO	SUSANA		F	29.84	29	<i>Susana</i>	2	3	2	2
LOPEZ	GONZALEZ	BESSENICE		F	25.4.78	35	<i>Bessenice</i>	2	2	3	3
CHAVEZ	trujillo	Mercedes		F	7.10.91	22	<i>Mercedes</i>	3	3	1	1
Hernandez	AVILA	Alicia		F	12.6.94	19	<i>Alicia</i>	2	1	2	2
Godinez	Barajas	Veronica		F	5.2.84	29	<i>Veronica</i>	3	2	1	1
DIAZ	Barajas	Viviana		F	2.9.55	58	<i>Viviana</i>	3	3	5	9
Barajas	toribio	victoria		F	10.1.68	45	<i>victoria</i>	2	2	4	6
Castañeda	Barajas	Carla		F	7.9.0	15	<i>Carla</i>	1	2	2	2
ZUNO	CRUZ	Madel RE FUGIO		F	19.10.84	29	<i>Madel</i>	3	3	1	1
Barajas	CRUZ	ELVIRA		F	9.3.96	17	<i>Elvira</i>	3	3	1	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, 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.

86 Prend. V.
 78 Mayones

[Handwritten Signature]



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



27 recibidos
23 Mayones
20 Conj. Dept.
46 Calcetines
147

Región: 04
Comunidad: Loreto

Municipio: La Barca
Fecha: 14/10/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Godínez	Barajas	Verónica		F	12/06/1994	19	[Firma]	2	1	2	2
España	Díaz	Ufuciana		F	7/10/91	22	[Firma]	3	2	3	4
Barajas	Toribio	Victoria		F	22/04/13	79	Victoria Barajas	3	3	9	6
Aviña	Wega	Samanta		F	15/09/00	13	Samanta	1	1	3	3
Salvador	Herrández	Alfonsa		F	12/03/15	22	A. S. H.	2	2	6	4
Andrade	Herrández	Leonor		F	12/12/82	30	[Firma]	1	1	3	3
Coariza	Aviña	Liliana		F	10.1.68	45	Liliana	3	3	4	2
Abeyola	Aviña	Natividad		F	2.9.0	13	Natividad	3	2	3	2
Aviña	Aviña	ARACELI		F	14.4.77	34	Araceli	2	2	4	3
Toribio	Aviña	Blanca		F	8.7.63	50	[Firma]	3	3	5	4
CRUZ	Toribio	Ma Loreto		F	8.7.56	57	[Firma]	2	1	6	5
Aceves	Rodríguez	Consuelo		F	8.10.66	47	[Firma]	2	2	3	8

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.



29 Prend. V.
27 Mayones
57 Conj. D.
68 Calcetines

181

Región: 04
Comunidad: San Antonio de Nivás

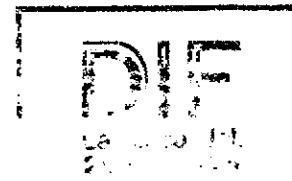
Municipio: La Barca
Fecha: 14/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Trujillo	Alvarada	MANUELA		F	13.2.51	62	[Firma]	3	3	3	9
Hernandez	AVILA	natividad		F	5.2.47	66	Natividad	2	3	4	9
Ramirez	toribio	ESTER		F	25.11.44	68	[Firma]	2	2	5	8
AVILA	Hernandez	ELVIRA		F	3.10.65	48	[Firma]	2	1	6	6
Velazquez	AVILA	DANIELA		F	2.2.45	68	[Firma]	3	2	7	4
torres	RICO	Madeluz		F	29.55	58	[Firma]	2	2	8	5
Rico	AVILA	Mg de los Angeles		F	9.8.52	61	[Firma]	3	2	4	6
Parra	Flores	JUAN		F	28.6.44	69	[Firma]	2	3	6	4
Cruz	Parra	MARIS		F	8.7.63	50	[Firma]	2	1	3	3
AVILA	Sanchez	ELISA		F	4.7.56	57	[Firma]	3	3	2	2
AVILA	AVILA	Alexandra		F	8.10.66	47	[Firma]	3	3	4	3
AVILA	toribio	MILAGRO		F	22.8.44	69	[Firma]	2	2	5	9

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.



Pren. V - 27
Mujeres 24
Comunidad 0 - 50
Calcetines 51

152

Región: 04
Comunidad: Villa Garcia Mich.

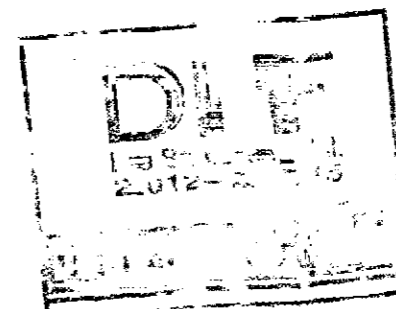
Municipio: La Barca
Fecha: 16-07-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Pren. V.	No. de Artículos		
									Mujeres	Conj. Dept	Calcetines
Flores	Razo	Ana Rosca		F	04-12-64	45	Ana Rosca	3	3	3	2
Gomez	Cortez	Celia		F	26-02-49	65	Celia Cortez	2	2	4	9
Sotelo	Gomez	Lorena		F	20-03-75	39	Lorena Gomez	1	2	3	2
Gomez	Arceval	Rosa		F	29-09-63	51	Rosa Arceval	1	2	2	4
Garcia	Gonzalez	Amelia		F	08-06-40	74	Amelia	3	2	5	6
Sotelo	Rodriguez	Juana		F	20-01-61	53	Juana	2	1	3	3
Gutierrez	Salas	Teresita		F	03-06-74	40	Teresita Salas	3	2	4	4
Andrade	Amador	Monica		F	13-10-86	28	Monica	3	2	2	1
Rios	Salazar	Ma. de la Luz		F	18-02-72	42	Ma. de la Luz	1	2	6	4
Hernandez	Sotelo	Ma. Trinidad		F	05-05-50	64	Ma. Trinidad	3	2	6	6
Ruiz	Curiel	Ma. de Jesus		F	20-06-40	74	Ma. de Jesus	3	2	9	8
Gomez	Carranza	Josefina		F	06-01-85	29	Josefina	3	2	3	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.



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

Proc. V. 22.
 Maya 22.
 Conjunto 0-55
 Calcutines - 26

135



Región: 04
 Comunidad: Villa Garcia Marquez

Municipio: La Barca Jal.
 Fecha: 16-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Do-micilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcutines
Aguayo	Rodriguez	Navia		F	22-12-64	50	<i>[Signature]</i>	3	3	1	2
Garcia	Salazar	Josefina		F	26-02-49	65	<i>[Signature]</i>	2	2	4	3
Gutierrez	Salas	Teresita		F	14-09-52	38	<i>[Signature]</i>	3	3	6	2
Sotelo	Olmos	Consuelo		F	06-03-62	52	<i>[Signature]</i>	2	2	3	2
Guzman	Olmos	Teresa		F	15-10-40	74	<i>[Signature]</i>	1	1	7	4
Barajas	Roman	Genoveva		F	24-07-72	42	<i>[Signature]</i>	1	1	3	2
Alvarado	Avila	Mariza		F	19-09-79	35	<i>[Signature]</i>	2	2	6	2
Gomez	Sotelo	Mardenia		F	24-11-43	71	<i>[Signature]</i>	1	1	6	4
Duñós	Ramirez	Ramona		F	10-09-46	68	<i>[Signature]</i>	3	3	7	8
Sotelo	Garcia	Domitila		F	04-02-49	65	<i>[Signature]</i>	2	1	6	2
Cruz	Barrera	Diana		F	28-01-44	65	<i>[Signature]</i>	1	2	4	4
Azevallo	Hernandez	Griselda		F	05-10-74	40	<i>[Signature]</i>	1	1	2	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.

[Handwritten Signature]

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



31 Pcen. V
26 Mayores
45 Conjunto. D.
99 Calzetas
176

Región: La Barca
Comunidad: Gobernador

Municipio: La Barca
Fecha: 13/02/11

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calzetas
Oseda	Martínez	Eloisa		F	8.4.97	14	O.M.E	3	3	3	6
Estrada	Barajas	Juan		F	6.3.98	15	E.B.S	3	2	4	7
Zuniga	Aguirre	Adalid		F	4.7.91	22	Zuniga A. Adalid	2	1	5	8
Ayala	Núñez	Mg Angela		F	12.11.85	24	AS	3	3	2	9
Segura	Ríos	Lorenza		F	8.4.85	28	AS	2	2	3	6
Alexandre	Zalazar	Nayeli		F	2.11.74	39	A.Z.N.	3	2	4	3
Gómez	Núñez	Adriana		F	8.6.92	23	Gonz. Núñez Adriana	3	2	4	2
Vimenes	Valdivia	Yadira		F	2.1.1	12	Juanana Yandita	2	2	3	7
Alexandre	Segura	Luz Elena		F	1.12.89	24	AS	3	3	5	5
Segura	Cerdá	Alicia		F	2.12.88	25	segura cerda Alicia	2	1	3	6
Rodríguez	Ballardo	Verónica		F	22.12.87	26	AS	2	2	5	7
Contreras	García	Esther		F	24.10.88	25	AS	3	3	4	8

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.



Prend. U- 24
Mayon 20
Conjunt. D- 36
Calcetines- 36

(116)

Región: _____
Comunidad: Gpe. de Lerma

Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 10/02/11

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
García	Aguirre	Elizabeth		F	17-10-95	19	Elizabeth García	2	3	1	2
Molina	Avalos	Manuela		F	07-07-49	65	Manuela Molina	1	1	4	5
Aguirre	Torres	Kenia Gpe.		F	31-10-94	20	Kenia Gpe.	3	2	1	1
Martínez	Hernández	Claudia Patricia		F	12-07-93	21	Claudia Hernández	1	1	2	2
Pampliega	Mujica	Carlina Piedad		F	16-02-74	40	Carlina Mujica	3	2	4	4
Martínez	Zuñiga	Laura Berenice		F	01-04-95	19	Laura Martínez	1	1	2	2
Molina	Avalos	Josefina		F	16-07-53	61	Josefina Molina	2	2	4	4
García	Segura	Juana		F	10-03-74	40	Juana G.	3	3	2	1
Coronado	Ramirez	Angelina		F	26-04-96	18	Angelina Coronado	2	2	1	1
Hernández	Avalos	Josefina		F	27-01-51	63	Josefina Hernández	1	1	9	8
Torres	Montez	Guadalupe		F	27-06-04	10	Guadalupe Torres	3	1	2	2
García	Segura	Martina		F	02-10-51	63	Martina García	2	1	4	4

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.

Surfey



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



Prend. v 26
 Mayon. 21
 Conjunto D-55
 Calcetines 54
 (156)

Región: _____
 Comunidad: Guadalupe Lerma

Municipio: La Barca Jal.
 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
Gomez	Sanchez	Socorro Esp.	[Redacted]	F	12-05-82	32	[Signature]	2	2	2	1
Quevedo	Zuñiga	Robertta	[Redacted]	F	06-02-53	61	[Signature]	3	1	4	4
Acosta	Quezada	Elva	[Redacted]	F	22-08-50	64	[Signature]	2	1	5	5
Garcia	Gaona	Ramona	[Redacted]	F	01-08-44	70	[Signature]	3	1	7	7
Torres	Rincon	Josefina	[Redacted]	F	30-08-58	56	[Signature]	2	1	2	4
Camarena	Aviña	Ana Karina	[Redacted]	F	26-03-91	23	[Signature]	3	2	3	2
Godinez	Valladolid	Candencia	[Redacted]	F	30-04-83	31	[Signature]	2	3	3	1
Barajas	Hernandez	Federica	[Redacted]	F	02-02-50	64	[Signature]	3	2	4	4
Torres	Garcia	Valeria	[Redacted]	F	07-11-82	32	[Signature]	1	2	3	2
Avalos	Molina	Josefina	[Redacted]	F	16-07-53	61	[Signature]	2	3	5	6
Gaona	Garcia	Evangelina	[Redacted]	F	11-08-44	65	[Signature]	2	2	9	9
Palmirino	Comparan	Juana	[Redacted]	F	19-02-45	69	[Signature]	1	1	8	9

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 de Director (a) DIF Municipal.

[Handwritten Signature]

[Official Seal]



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



Prend. V. 20

Mayones 25
Conjuntos 58
Calcetines 52

ISS

Región:
Comunidad: Guadalupe Lerma

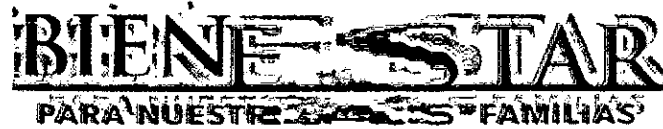
Municipio: La Barca Jal.
Fecha: 18/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma de beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Villanueva	Sanchez	Patricia		F	37-06-76	28		2	3	2	1
Valadez	Parralajera	Lesly		F	30-03-82	32		1	3	4	2
Ramirez	Quevedo	Maria		F	07-07-44	65		3	2	9	9
Quezada	Barajas	Angela		F	02-04-91	23		2	3	2	1
Camarena	Sanchez	Veronica		F	01-03-90	24		1	2	2	2
Garcia	Molina	Antonia		F	02-05-44	65		2	1	9	9
Compehan	Sanchez	Luisa		F	23-03-92	22		2	1	2	3
Acosta	Rincon	Fernanda		F	19-02-45	69		1	3	9	9
Camarena	Garcia	Sorairo		F	03-01-98	16		2	2	4	2
Gomez	Molina	Lucia		F	02-02-97	17		1	3	1	1
Barajas	Quezada	Gabriela		F	01-01-83	31		2	1	5	5
Sanchez	Hernandez	Carmela		F	18-02-45	69		1	1	9	8

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.

Prendas - 22
Muebles - 15
Conjuntos - 43
Calcetines - 38

118

Región: 04
Comunidad: San José Casas Caldas

Municipio: La Barca Jalisco
Fecha: 17/02/14

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayores	Conj. Dept.	Calcetines
Lozano	Aguila	Maria Elena		F	09/08-50	63	M. L. A.	3	2	4	5
Tinoco	Nieto	Kassandra		F	21-01-05	8	Kassandra Nieto	2	1	2	1
Mujica	Panlagua	Claudia Piedad		F	16-02-74	39	[Firma]	3	2	5	5
Garduño	Vargas	Veronica		F	07-06-76	37	[Firma]	2	1	6	6
Navarro	Ganibay	Lorena		F	21-06-78	35	[Firma]	2	1	7	7
Coronado	Flores	Yoliana Elizabeth		F	22-08-94	19	[Firma]	3	2	2	2
Patino	Navarro	Ma de Jesus		F	02-12-92	22	[Firma]	2	2	1	1
Montes	Patino	Ma Concepcion		F	01-02-67	46	Ma Concepcion	3	1	9	9
Flores	Pimientel	Ema		F	04-04-03	10	Emmal	2	5	7	2
								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]





