

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



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 06
Comunidad: San Andres Ixtkin.

Municipio: Gomez Farías
Fecha: 04-02-2014.

										No. de Artículos	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Alcantar	Eusebio	J. Guadalupe		M	13/11/48	65	Guadalupe Alcantar Pizano.			1	
Baron	Medina	Maria Martha		F	26-01-54	60	Maria Martha Baron.				1
Cisneros	Jimenez	Maria Luisa		F	12-05-66	47	Luisa Cisneros Jimenez.		1		1
Cantera	Ramos	Tania Guadalupe		F	28-03-04	10	Tania Guadalupe Cantera Ramos.				1
Gonzales	Campos	Guadalupe		F	10-12-52	61	Guadalupe Campos Campos.		1		
Alcantar	Pizano	Alfredo		M	19/01/56	57	Alfredo Alcantar Pizano			1	
Cano	Manzano	Ancelmo		M	12-04-49	64	Ancelmo Cano Manzano			1	
Fermin	Jimenez	Miguel		M	13-09-77	36	Miguel Fermin Jimenez.			1	
Bernardino	Bernabe	J. Refugio		M	04-07-51	62	Refugio Bernabe Bernabe			1	1
Alcantar	Eusebio	Ricardo.		M	07/02/44	70	Ricardo Alcantar E.			1	
Cantera	Rafael	Ramona		F	04-11-77	36	Ramona Cantera Rafael.		1		1
Bernardino	Cisneros	Danna		F	07-04-94	15	Danna Bernardino Cisneros.				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 politicos, 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.

Rocío Chavéz Chávez.



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



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 06
Comunidad: San Andrés Ixtlán.

Municipio: Gómez Farías.
Fecha: 04-02-2014.

											No. de Artículos <u>20</u>	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Arroyo	Doroteo	Valeria		F	25-09-98	16	Valeria Arroyo Doroteo.		1		1	
Candelario	Torres	Beatriz		F	27-07-85	28	Beatriz Candelario T.			1	1	
Bernardino	Alonso	Maria Esperanza		F	13-02-59	55	Esperanza Bernardino				1	
Cervantes	Candelario	Eduardo		M	04-12-77	37	Eduardo Cervantes C.			1		
Eusebio	Medina	Pedro		M	18-05-42	66	Pedro Medina			1		
Arroyo	Hernandez	Dayana Cythla		F	20-09-96	18	Dayana Arroyo		1		1	
Cervantes	De la Cruz	Juan		M	01-07-50	63	Juan Cervantes			1		
De la Cruz	Eusebio	Josefina		F	08-10-61	52	Josefina De la Cruz		1		1	
Bernardino	Regalado	Francisca		F	11-10-33	80	Francisca Bernardino				1	
Cano	Alvarez	Alicia		F	22-06-78	35	Alicia Cano Alvarez		1			
Bernabe	Gozman	Rosa		F	25-01-49	64	Rosa Bernabe G.		1			
Cervantes	De la Cruz	Sahara		F	02-04-54	59	Sahara Cervantes				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.



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



Región: 06
Comunidad: El Rodeo.

Municipio: Gómez Farías Jal.
Fecha: 21/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			Calcetines
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	
Guzman	Medina	Jose		M	18/01/62	52	Jose Medina			✓	
Medina	Feliciano	Alberto		M	06/06/30	83	R.F.M.			✓	
Medina	Reyes	Antonia		F	15/05/75	38	Antonia	✓			
Medina	Reyes	Esperanza		F	05/02/73	41	Esperanza				✓
Medina	Reyes	Enelia		F	12/02/79	35	Enelia				✓
Ramirez	Arroyo	Maria de la Cruz		F	02/03/49	15	Maria de la Cruz				✓
Reyes	Santos	Ma. Guadalupe		F	20/09/67	46	Reyes Santos	✓			
Romero	Mejia	Ana Gloria		F	30/03/91	22	Ana Gloria		✓		
Romero	Reyes	Ma. Isabel		F	05/11/51	62	Ma. Isabel	✓			
Santos	Romero	Maria		F	24/12/83	30	Maria				✓
Vazquez	Feliciano	Rocio		F	19/08/83	30	Rocio R.V.	✓			
Victorino	Pizano	Ma. Guadalupe		F	25/03/80	33	Ma. G. Pizano	✓			

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.

Rocio Chénal Chénal



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



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 06
Comunidad: San Andrés Ixtlán.

Municipio: Gómez Farías.
Fecha: 04-02-2014.

											No. de Artículos		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines		
Chavez	Chavez	Ramiro		M	26-04-48	65	Ramiro Chavez Ch.			1			
Contreras	Herrera	Itzia Samay		F	27-08-01	13	Itzia Samay C.		1				1
Gaspar	Torres	Esmeralda Gaspar T.		F	24-06-04	10	Esmeralda Gaspar T.		1				1
Feliciano	Justo	Maria		F	26-04-64	49	Maria Feliciano Justo		1				1
De la Cruz	Villalvaro	Sarahi		F	30-01-94	20	Sarahi De la Cruz		1				1
Colin	Venegas	Cain.		M	30-07-26	37	Cain Colin Venegas			1			
Eusebio	Alcantar	Natividad.		F	07-09-45	68	Natividad Eusebio		1				
Fermin	Eusebio	Ma. Candelaria		F	02-02-64	50	Ma. Candelaria Fermin						1
Chavez	Galvan	Juan Antonio		M	25-06-09	13	Juan Antonio Chavez Galvan			1			
Garca	Zuñiga	Petra		F	22-02-66	48	Petra Garca Zuñiga						1
Eusebio	Reyes	Feresita de Jesus		F	16-04-03	11	Feresita de Jesus Eusebio		1				2
Contreras	Granados	Yadira		F	04-08-89	24	Yadira Contreras G.		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.



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 06
Comunidad: San Andres Ixtlán

Municipio: Gómez Farías
Fecha: 07 febrero 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	No. de Artículos
Trinidad	Bernardino	Brisa		F	10/02/00	13	Brisa Trinidad Bernardino				1	20
Rafael	Pizano	Monica		F	19/06/90	23	Monica Rafael Pizano.		1			
Trinidad	De la Cruz	Maria Guadalupe		F	20/04/89	24	Ma. Guadalupe Trinidad.		1			
Valencia	Ochoa	Carmen		F	01/06/60	53	Carmen V.	1			1	
Vargas	Colazo	Marina		F	05/10/77	36	Marina Vargas	1			1	
Venancio	Rafael	Antonio		M	30/07/76	37	Antonio Venancio R.			1		
Villalvaro	Cano	ADOLFO ANGEL		M	04/03/80	33	Angel Villalvaro	1		1		
Villalvaro	Solano	Francisco		M	09/03/53	60	Francisco Solano V.	1				1
Wenceslao	Mauricio	Noemi		F	06/09/00	13	Noemi Wenceslao					1
Zepeda	Macias	Marcelino		M	09/05/75	38	Marcelino Zepeda Macias			1		
Zuriga	Cervantes	Lorena		F	02/01/82	32	Lorena Zuriga Cervantes.		1			1
Perez	López	Adriana		F	02/05/81	32	Adriana Lopez		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.

Rocio Chava Chaves



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



Región: 06
Comunidad: San Andrés Ixtlan.

Municipio: Gómez Farías Jalisco.
Fecha: 6/02/2013.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	No. de Artículos
Medina	Santos	Cirila		F	18/03/1944	69	Cirila Medina	1	1			17
Alcantar	Francisco	J. Jesus		M	20/11/1939	74	Jesus Alcantar			1		
Fiegoso	Siménez	Evaristo		M	26/10/1925	78	Evaristo Fiegoso			1		
De la Cruz	Ramirez	Roberto		M	17/10/1951	63	Roberto de la Cruz			1		
Mariano	Larios	Josefina		F	18/09/1939	74	Josefina Mariano			1		
Rosales	Juarez	Josede Jesus		M	22/07/1953	60	J Jesus Rosales			1		
Flores	Ortega	Arturo		M	06/09/1950	63	Antonio Flores			1		
Fermin	Candelario	Juana		F	22/06/1940	73	Juana Fermin	1	1			
Siménez	Alcantar	J. Guadalupe		M	20/07/1951	62	J Guadalupe Jimenez				1	
Ramirez	Navarro	Irene		F	18/09/1952	61	Irene Navarro		1			1
Cisneros	Garcia	Ma Josefina		F	04/07/1952	61	Josefa Cisneros		1			1
Rosales	Euzman	Ma Teresa		F	22/03/1914	99	M Teresa Rosales	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.

Rocio Chancel Chancel



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



Región: 06
Comunidad: San Sebastián del Sur.

Municipio: Gómez Farías.
Fecha: 6/02/2014

									No. de Artículos		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Manuel	Encarnación	Pedro		M	29/04/1952	61	Pedro Manuel			1	
Severo	Alvarez	Ramos		M	11/04/1939	74	Severo Alvarez			1	
Guerero	Alvarez	Abel		M	04/02/1957	56	Abel Guerrero			1	
Fermin	Cantera	Natalia		F	10/03/1954	59	Natalia Fermin	1			1
Toscano	Caspar	Ricardo		M	06/02/1953	61	Ricardo Toscano			1	1
Ramirez	Eutierrez	Magdalena		F	28/03/1947	66	Magdalena Ramirez	1	1		1
Cisneros	Garcia	Maria		F	12/09/1947	66	Maria Cisneros	1	1		
Magaña	Arias	David		M	15/12/1946	67	David Magaña				1
Onofre	Suarez	Emiliano		M	05/04/1949	64	Emiliano Onofre				1
Feliciano	Doroteo	J Reyes		M	15/01/1951	63	J Reyes Feliciano				1
Eutierrez	Campos	Aimando		M	15/03/1952	62	Aimando Y	X		1	
Rivera	Reyes	Marta		F	30/07/1946	67	Marta Rivera		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.

Rocío Chávez Chávez.



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



Región: 06
Comunidad: San Sebastian

Municipio: Gomez Farías Jalisco.
Fecha: 6/02/2014 20

No. de Artículos											
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Tello	Duran	Adelmir		F	08/11/1950	63	E.T.D.	1	1		1
Núñez	Gómez	Aurora		F	24/12/1953	60	Aurora Gómez	1	1		
Alvarez	Roman	Margarita		F	10/04/1933	80	Margarita Roman		1		
Peciado	Alvarez	Berta		F	25/10/1949	64	Berta Peciado	1	1		
Cisneros	García	Maria Mercedes		F	05/09/1930	63	B.M.C.		1		1
Celis	García	Juana		F	17/02/1951	62	Juana Celis		1		
Reges	Santos	Josefina		F	30/06/1944	69	Josefina Reges		1		
Cardenas	Vargas	Jose		M	22/02/1937	76	Jose Cardenas			1	
Ramirez	Gamboa	Ramon		M	22/03/1943	70	Ramon Ramirez			1	
Ramirez	Gamboa	Victor David		M	21/05/1950	63				1	
Martano	Eusebio	Celia		F	11/01/1951	62	Mariano E Celis		1		1
Alanda	Moreno	Josefina		F	21/11/1951	62	Josefina Alanda		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.

Rocio Chavez Chavez.



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



Región: 06
Comunidad: San Sebastián del Sur.

Municipio: Gómez Farías Jalisco
Fecha: 5/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Granados	Pizano	Tonanzzy Jatziri		F	15/02/05	9	Jatziri Granados		1		1
Gutiérrez	Villanueva	María del Carmen		F	04/05/1964	60	María del Carmen		1		
Guzmán	Chávez	José Antonio		M	15/06/1985	28	José Antonio Guzmán			1	
Hernández	Cantera	María Ernestina.		F	07/08/1985	28	María Ernestina	1	1		
Hernández	Hernández	Florinda.		F	30/03/1989	27	Florinda H.	1	1		
Hernández	Victorino	Ana María		F	23/05/1948	65	Ana María Hernández	1			1
Jiménez	Pilar	Ma. Esther.		F	24/10/1964	50	Esther Jiménez P.	1			1
Pizano	Reyes	Laura		F	21/11/1990	23	Laura Pizano Reyes.	1			1
Jiménez	Sevilla	Rafaela.		F	23/10/1982	31	Rafaela Jiménez.	1			1
Arroyo	Cervantes	Fidel		M	11/10/1982	31	Fidel Arroyo Cervantes.			1	
Jiménez	Fermin	Manuel		M	2/10/1982	31	Manuel Jiménez.			1	1
Mauricio	Toscano	Marcela		F	06/04/86	27	Marcela Mauricio	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.

Rocío Chávez Chávez.



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



Región: 06
Comunidad: San Andrés Ixtlán

Municipio: Gómez Farías
Fecha: 07 febrero / 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Sanchez	López	Donaciano		M	24/05/69	44	Donaciano Sanchez	1			1
López	Ortega	Carmen		F	18/03/85	28	Carmen Lopez Ortega		1		1
Rafael	Sanchez	Valentin		M	08/02/92	22	Valentin Rafael			1	
Serrano	Garcia	pedro		M	28/06/83	30	Pedro Serrano			1	
Silva	Cordova	J. Guadalupe		M	01/02/54	60	J. Guadalupe Silva			1	
Sixto	Atonacio	Cristina		F	24/07/83	30	Cristina Sixto	1			1
Tadeo	León	Petra		F	29/06/47	66	Petra Tadeo	1			1
Teller	Fermin	Emmanuel		M	18/07/95	18	Emmanuel Teller			1	
Tiburcio	Ramirez	Camila		F	14/11/90	23	Camila Tiburcio		1		
Torres	Feliciano	J. Merced		M	24/09/50	63	Merced Torres			1	1
Toscano	Mariano	Juana		F	11/01/80	33	Juana Toscano M	1	1		
Toscano	Medina	Ricardo		M	21/04/90	23	Ricardo Toscano	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

Rocio Chévez Chávez



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



Región: 06
Comunidad: San Andres Ixtlan

Municipio: Gómez Farías
Fecha: 04 febrero 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
Rexes	Nolasco	Alvaro		M	27/02/89	25	Alvaro Reyes.			1	
Rexes	Rafael	Delia		F	04/12/01	12	Delia Reyes R.	1			1
Rexes	Ramirez	Yesenia		F	24/01/92	22	Yesenia Ramirez Reyes.		1		1
Rodriguez	Ramirez	Ramón		M	26/08/88	24	Ramón Rodríguez Ramon			1	
Ventura	De la Cruz	Angela		F	01/10/75	38	Angela de la Cruz.	1			1
López	Valencia	Lourdes		F	01/10/69	45	Lourdes Lopez U.	1			1
Rodriguez	Fermin	Maria		F	01/09/72	42	Maria Rodriguez F.	1			1
Medina	Perez	Rosario		F	25/10/86	27	Rosario Medina Perez.		1		
Garcia	Rodriguez	Abelino		F	25/11/80	33	Abelino Garcia Rodriguez.		1		
Salvador	Bernardino	Joselin		F	03/11/95	18	Joselin Salvador Rodriguez.		1		
Gaspar	Salvador	patricia		F	22/03/92	21	PATRICIA GASPAS.	1			1
Jimenez	Tadeo	Melany		F	02/09/94	19	Melany	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.



Gómez Farías
Administración 2012 - 2015

Rocío Chava Chava

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



Región: 06
Comunidad: San Sebastián

Municipio: Gómez Farías
Fecha: 31/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Aguilar	Rosas	Refugio		M	09/07/51	62	<i>[Firma]</i>	x			
Aguirre	Gaspar	Imelola		M	07/02/73	41	<i>[Firma]</i>		x		
Baltazar	Gonzalez	Teofila		M	06/02/50	64	<i>[Firma]</i>				x
Allvarez	Victorino	Ana Lucia		M	09/09/89	24	<i>[Firma]</i>				x
Ayuno	Lopez	Jorge Luis		H	19/07/90	23	<i>[Firma]</i>			x	
Bento	Rosales	Apolinar		H	23/06/54	59	<i>[Firma]</i>			x	
Bamas	de la Cruz	Daniela Aneli		M	07/09/88	25	<i>[Firma]</i>				x
Reyes	Barajas	Monica		M	07/09/99	14	<i>[Firma]</i>				x
Robles	Barajas	Cati Adriana		M	17/09/89	24	<i>[Firma]</i>				x
Salas	Guzman	Oscar		H	28/09/95	18	<i>[Firma]</i>			x	
Seba	Alvarez	Joana		M	29/01/89	25	<i>[Firma]</i>	x			
Toscano	Fermin	Nelida		M	27/01/87	27	<i>[Firma]</i>				x

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

contribuyentes.

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

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Rocio Chacabauer



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



Región: 06
Comunidad: San Sebastian

Municipio: Gómez Farías
Fecha: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Valencia	Martinez	Rosa		M	27/05/1960	53	Rosa M.	X			
Valencia	Núñez	Josefina		M	22/10/1972	41	Josefina		X		
Valeriano	Fermin	J. Guadalupe		H	05/02/1945	68	J. Guadalupe			X	
Valeriano	Ignacio	Maria del Rosario		M	13/11/1980	33	Maria del Rosario		X		
Valeriano	López	Maria Mercedes		M	24/09/1946	67	Maria Mercedes	X			
Valeriano	Veranuco	Norma Leticia		M	18/04/1985	28	Norma Leticia			X	X
Vargas	Ortiz	Candida		M	02/02/1980	34	Candida		X		
Vergara	Zepeda	Ana Alicia		M	19/02/1977	43	Ana Alicia		X		
Vergara	Zepeda	Guillermina		M	26/07/1972	47	Guillermina	X			
Sixto	Ramirez	Katerin		M	28/09/1990	23	Katerin			X	
Jacobo	Franquino	Maria Guadalupe		M	08/05/1985	29	Maria Guadalupe		X		X
Trinidad	Benito	Tania		M	14/03/1981	33	Tania				X

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

contribuyentes.

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

Rocio Chávez Chávez



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



Región: 06
Comunidad: San Sebastián

Municipio: Gómez Farías
Fecha:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Rodriguez	Martinez	Jose		H	20/01/1953	63	<i>[Signature]</i>			X	
Rosales	Guzman	J. Trinidad		H	01/06/1947	66	<i>[Signature]</i>			X	
Rosales	Juarez	Jose de Jesus		H	22/07/1955	60	<i>[Signature]</i>	X			
Romero	Gómez	Alma Delta		M	12/08/1964	44	<i>[Signature]</i>		X		
Rosales	Reyes	Ma. del Carmen		M	22/10/1936	37	<i>[Signature]</i>				X
Ruiz	Guzman	Maria Elena		M	07/09/1958	55	<i>[Signature]</i>	X			
Ruiz	Neri	Donaciano		H	25/05/1948	65	<i>[Signature]</i>			X	
Salcedo	Ramirez	Maria del Carmen		M	24/06/1946	67	<i>[Signature]</i>	X			
Sanchez	Flores	Maria Amelia		M	07/01/1949	65	<i>[Signature]</i>				X
Serrano	Pizano	Jose		H	20/01/1958	56	<i>[Signature]</i>	X			
Serrano	Tadeo	Maria Elizzi		M	15/03/1975	38	<i>[Signature]</i>				X
Trinidad	de la Cruz	Ma. del Carmen Araceli		M	06/07/1977	36	<i>[Signature]</i>				X

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

contribuyentes.

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

Rocio Chávez Chávez



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



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 06
Comunidad: Gomez Farías

Municipio: Gomez Farías Jal.
Fecha: 05/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Benito	Rodriguez	Petra		M	02/02/85	29	<i>[Signature]</i>	X				
Aicantar	Cardenas	Isabel		M	05/17/45	68	<i>[Signature]</i>	X				
Alvarado	Ferrin	Ma de Jesus		M	25/10/43	70	<i>[Signature]</i>	X				
Alvarez	Jaquin	Guadalupe		H	09/12/76	37	<i>[Signature]</i>			X		
Alvarez	Leon	Ma de Jesus		M	25/03/69	44	<i>[Signature]</i>					X
Alvarez	Ramos	Ana Rosano		M	12/11/75	38	ANA ROSA ALVARES R.		X			
Alvarez	Serana	Benjamin		H	12/10/47	66	<i>[Signature]</i>	X				
Benito	Alvarez	Susana		M	11/08/84	59	SUSANA B.A					X
Benito	Valeriano	Yolanda		M	20/08/73	40	YOLANDA BENITO V	X				
Alvarez	Bautista	Francisca		M	29/11/85	29	<i>[Signature]</i>					X
Alvarez	Jimenez	Petra		M	31/01/81	33	<i>[Signature]</i>					X
Alvarez	Onofre	Maria Guadalupe		M	12/02/75	39	<i>[Signature]</i>	X				

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

contribuyentes.

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

Rocio Chavez Chavez



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



Región: 06
Comunidad: El Rodeo

Municipio: Gomez Farías.
Fecha: 20/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Arroyo	Arroyo	Teresa de Jesus		F	07/10/83	30		✓			
Arroyo	Jimenez	Maria		F	23/02/49	65		✓			
Arroyo	Medina	Andrea		F	30/11/49	64	M. Andrea	✓			
Arroyo	Melchor	J. Jesus		M	11/09/49	64	Jesús Melchor			✓	
Feliciano	Doroteo	Magdalena		F	25/08/46	67		✓			
Feliciano	Doroteo	Yessenia		F	16/10/85	28	Yessenia				✓
Feliciano	Hernandez	Guadalupe		F	28/11/92	21					✓
Feliciano	Pizano	Ana Rosa		F	09/02/61	53		✓			
Feliciano	Reyes	Emilio		M	27/05/51	62	E. R. F			✓	
Feliciano	Santos	Maria Guadalupe		F	10/12/83	30					✓
Feliciano	Santos	Gregorio		M	17/11/40	73	Gregorio S			✓	
Feliciano	Sosa	Ramona		F	11/06/35	78		✓			

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por recursos particulares, 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.

Rocio Chaves Chaves



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



Región: 06
Comunidad: San Sebastián del Sur.

Municipio: Gómez Farías Jalisco.
Fecha: 12/02/2014

							No. de Artículos <u>21</u>				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Alvarez	García	Madelaf Paz		F	24/01/1954	60	Madelaf Paz Alvarez	1	1		
Ramirez	Rios	Ignacio		M	10/01/1945	69				1	
Vazquez	Siménez	Ma Antonia		F	07/02/1947	67	Ma Antonia	1	1		
Nila	Rodriguez	Suan		M	24/07/1949	68	Juan Nila R			1	
Bernardino	Diego	Alicia		F	21/06/1958	55	Alicia Diego B.	1			1
Callela	Cano	Ma. Rosario		F	07/10/1955	58	Aurilia Cano Rodriguez	1			1
Cano	Ramirez	Ma. Angelina		F	07/09/1959	55	Ma. Angelina Cano R	1			1
Cano	de la Cruz	Monica Hedit.		F	08/02/1992	22	Monica Hedit Cano	1			1
Chavez	Arroyo	Hermelinda		F	19/07/1986	28	Hermelinda Arroyo Chavez	1	1		
Castro	Velazquez	Jesus.		M	27/10/1983	31	Jesus Castro Velazquez			1	
Cardenas	Gervantes	Rosa.		F	02/07/1966	48	Rosa Cardenas Gervantes	1	1		
Cardenas	Galindo	Ma Guadalupe		F	12/08/1970	44	Maria Guadalupe Cardenas	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.

Rocio Chénca Chénca



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



Región: 06
 Comunidad: San Andrés Ixtlán

Municipio: Gómez Farías
 Fecha: 09-02-2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	No. de Artículos
Contreras	Parra	Carmen		F	24-07-69	44	Carmen CP		1		1	20
Evangelista	Cantera	Dolores		F	12-09-44	69	Dolores E.C	1			1	
Feliciano	Fermin	Karla Sofia		F	11-04-98	16	Karla Sofia F.F.	1	1			
Gaspar	Reyes	Jose Manuel		M	22-01-78	36	JM			1		
De la Cruz	Alcantar	Antonia		F	15-06-02	12	Antonia		1		1	
Gaspar	Arroyo	Trinidad		M	25-05-50	63	Trinidad Gaspar A.			1		
Garza	Contreras	Maria Dolores		F	07-10-70	43	Maria Dolores GB		1		1	
Covarrubias	Bernardino	Carmen		F	11-04-58	65	Carmen	1			1	
Gaspar	Pizano	Elena		F	18-10-33	80	Elena Gaspar P.		1		1	
Fermin	Chavez	Emiliano		M	8-08-94	20	Emiliano			1		
Gaspar	Arroyo	Raymundo		M	21-05-52	61	Raymundo			1		
Crisostomo	Rodriguez	Adelina		F	05-07-58	65	Adelina C.R		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.

Ricardo Chavez



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



BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: 06
Comunidad: San Andres Atlix.

Municipio: Gomez Farías
Fecha: 04-02-2014.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	No. de Artículos
Alcantar	Pizano	Teresa.		F	02/07/48	65	Teresa Pizano			1		19
Briseno	Fermin	Maria Gabriela		F	14-02-77	37	Maria Gabriela		1			
Bernardino	Garcia	J. Guadalupe		M	21-09-51	62	Guadalupe Bernardino			1		
Candelano	Evangeluta	Ma. Socorro		F	18-10-44	69	Socorro Candelario				2	
Fermin	Benito	Maria		F	14-11-47	66		1			1	
Alcantar	Toscano	Estela.		F	10/05/87	26	Estela Alcantar Toscano		1		1	
Chavez	Sanchez	Liliana Guadalupe		F	23-08-84	29	Liliana Gpe Sanchez		1			
Bernardino	Ramirez	Andres		M	17-09-97	17	Andres Bernardino Ramirez			1		
Gaspar	De la Cruz	Ana Arcelia		F	18-06-90	23	Juan Candelario		1		1	
Candelano	Hernandez	Juan		M	8-08-70	43	Juan Bernardino Hdz.			1		
Alvarez	Cisneros	Gonzalo		M	15/01/60	54				1		
Arroyo	Cervantes	Carmen		F	13-08-47	66	C. C. C.	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.

Rocío Chavira Chávez

