

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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: Los Ranchitos

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 05 - 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
Yañez.	Peralta.	Azucena Jannet		F	11/06/81	32	Azucena Yañez		2		2
Cervantes.	Bautista	Reynalda.		F.	04/01/68	46	R. C. B.			1	
Mancilla	Bautista	Ma. Concepción.		F.	14/08/90	23	Ma. Concepción Mancilla				2
Campos	Rodríguez.	Ramona.		F	20/02/64	49	Ramona Campos R.			1	
Mancilla.	Rodríguez.	Nelida.		F.	20/10/91	22	Nelida Mancilla Rodríguez				2
* Covarrubias.	Campos	María Guadalupe.		F.	12/02/67	46	María Guadalupe Covarrubias			1	
Galindo	Baltazar.	Maira Judith.		F.	07/05/90	23	Maira Judith Galindo B.		2		2
Rodríguez.	Gomez.	Ana Rosa		F.	19/03/85	28	Ana Rosa Rodríguez		2		2
Leal	Solorio	Rosalina		F.	04/06/67	46	Rosalina Leal Solorio			1	
Peralta.	Cardona.	Sofía.		F.	06/09/94	19	Sofía P.C.		2		2
Cardona	Piña.	Ramona		F.	30/06/59	74	Ramona Cardona Piña			1	
Villa.	Cardona.	Ma. Teresa.		F.	16/10/25	88	Ma. Teresa Villa			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.

*M. Seldel R.M.*  
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: SUR.  
Comunidad: Los Ranchitos.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 05 - 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
Piña.	Gonzalez.	María de la Cruz.		F	03/05/45.	68	M. Cruz Piña			1	
Rivera.	Piña.	Rosa.		F	15/06/81	32	Rosa Rivera P.	2			2
Grafeda	Rivera.	Leticia.		F	01/05/84	24	Leticia Grafeda R.	2			2
Salas	Gonzalez.	Karla Araceli.		F.	16/10/82	31	KARLA ARACELI SALAS GONZALEZ	2			2
Perez.	Rodriguez.	María Guadalupe.		F.	23/06/85	28	Mª Guadalupe P.R	2			2
Rivera	Perez.	Martha.		F	11/08/62	51	Martha Rivera Perez		1		
Naranjo	Rivera.	Emma.		F.	29/03/73	40	Emma Naranjo Rivera		1		
García.	Oregueda.	María Magdalena.		F	25/09/85	28	Maria Magdalena Garcia Oregueda				2
Peralta.	Arias.	Ofelia.		F.	10/09/74	39	Ofelia Peralta A.	2			2
Arias.	Naranjo	Julia.		F.	13/03/59	54	Julia Arizmázin		1		
Rodriguez	Mancilla.	Norma Maribel.		F.	28/09/87	26	NORMA MARIBEL R	2			2
Justo	Martínez.	Francisca.		F.	09/10/72	41	Francisca Justo m.		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 manuscrita]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: Los Ranchitos

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05 - Febrero - 2014

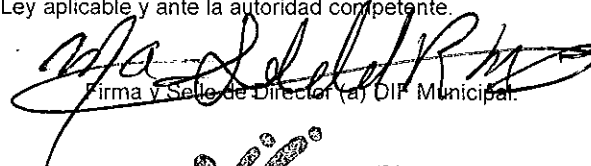
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Vargas	Larios	Maria Elena		F	22/11/69	44	Maria Elena Vargas L.			1	
Campos	Rivera	ALISA		F	13/07/62	51	*			1	
Rivera	Peralta	Sonia		F	07/12/93	20	Sonia Rivera Peralta	2			2
Cervantes	Medina	Maria Dolores		F	28/12/87	26	Ma. Dolores Cervantes Medina	2			2
Cervantes	Medina	Marcela		F	10/11/78	35	marcela cervantes medina				2
Cervantes	Bautista	Petra		F	29/09/52	61	Petra Cervantes B.			1	
Kal	Barragan	Ma de Lourdes		F	09/02/69	45	Ma de Lourdes Kal				2
Rosales	Naranjo	Bertha Alicia		F	08/07/92	21	Bertha Alicia Rosales	2			2
Lopez	Lopez	Briana Sheila		F	18/09/94	19	Briana Sheila Lopez Lopez	2			2
Barragan	Bautista	Maria de Lourdes		F	12/03/91	22	Maria de Lourdes Barragan Bautista				2
Manilla	Rodriguez	teresa de Jesus		F	10/02/87	27	Teresa Manilla			1	
Peralta	Govea	Herlinda		F	28/01/79	35	Herlinda Peralta Govea			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.

  
DIF  
SAN GABRIEL  
JUNTOS HACEMOS HISTORIA

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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: SUR  
Comunidad: Los Ranchitos

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05 - Febrero - 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Corj. Dept	Calcetines	
Arias	Mann	Antonia		F	22/03/51	62	+			1		
Lopez	Vargas	Paula		F	23/06/44	69	Paula Lopez			1		
Peralta	Velasco	Griselda		F	23/06/73	40	Griselda Peralta velasco	2			2	
Gobea	Chavez	Enequina		F	14/05/54	59	Enequina Chavez Ch			1		
Mancilla	Bautista	Elvira		F	25/01/74	40	Elvira Mancilla B	2				2
Campos	Prodiguez	Ma de Jesus		F	24/10/66	47	MA. DE JESUS C R	2				2
Galardo	Galicia	Ma Concepcion		F	08/12/76	37	Ma: Concepcion Gallardo G.	2				2
Barragan	Corvantes	Ma Guadalupe		F	25/02/46	67	M Guape Barragan Corvantes	1				
Rivera	Pina	Ma. Concepcion		F	14/02/66	47	Ma Concepcion Rivera					2
Rivera	Barragan	Juana		F	08/01/68	46	Juana Rivera Barragan					2
Peralta	Cardona	Olivia		F	06/11/82	31	Olivia Peralta C	2				2
Rivera	Naranjo	Ana Karen		F	09/11/89	24	Ana Karen Rivera N	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.

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: Los Ranchitos.

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05 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
Chavez.	Leal	Ma de Jesus.	[REDACTED]	F	17/09/74	39	Ma de Jesus chavez. Leal		2		2
Cervantes.	Peralta	Justo.	[REDACTED]	M	24/07/39	74	Justo Cervantes			1	
Perez.	Gonzalez	Jorge.	[REDACTED]	M	22/06/68	45	Jorge Pérez G.			1	
Mancilla.	Rodriguez	Ignacia.	[REDACTED]	F	31/07/66	47	Ignacia Mancilla R.		2		2
Arias.	Marín	María Eustolia.	[REDACTED]	F	09/11/45	68	X			1	
Chavez.	Murguía	Hermelinda.	[REDACTED]	F	01/01/60	54	Hermelinda chavez M.			1	
Velazco	Partida.	Virginia.	[REDACTED]	F	07/03/35	78	Virginia Velazco			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 manuscrita]*  
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: Sur.  
Comunidad: El Carpintero

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 04-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
Perez	Hernandez	Cecilia		F.	22/11/48	65	Cecilia Pérez Hdez			1	
Heredia	Ramirez	Lianira Leonarda		F.	06/11/34	79	X			1	
Lopez	Peña	Elvira		F.	28/03/78	35	Elvira Lopez Peña	2			
Ruiz	Salvatierra	Evangelina		F.	27/05/70	43	Evangelina Ruiz Salvatierra	2	2	1	
Peña	Diaz	Soledad		F.	23/05/40	73	X			1	
Munguía	Herrera	Maria Guadalupe		F.	05/03/45	68	Maria Guadalupe Munguía H			1	
Brancamontes	Campos	Esmeralda Yesenia		F.	28/05/91	22	Esmeralda Yesenia Brancamontes Campos	2	2		
Inciso	Rodriguez	Maria Eugenia		F.	27/07/63	50	Maria Eugenia Rodriguez			1	
Hernandez	Solano	Maria del Rosario		F.	01/02/67	46	Ma del Rosario Hdez S.			1	
Lopez	Govea	Natalia		F.	27/07/42	71	Natalia Lopez Govea			1	
Arias	Perez	Celedonio		M.	03/03/47	66	Celedonio Arias			1	
Ruiz	Rubles	Aurora Guadalupe		F.	29/03/88	25	Aurora Goe. Berme R	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 manuscrita]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: SUR.  
Comunidad: Los Fresnos.

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 04 - 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	Anaya	Ana Felicia.		F	22/05/77	36	Ana Felicia Zamora	2	2		
Rodriguez	Perez	Ma. Concepción		F	19/12/64	49	Maria Concepción Rodríguez Pérez	2	2		
Perez	Hernandez	Ma de Jesus		F	20/08/34	59	Mado J P Hernandez			1	
Anaya	Arceo	Ramona		F	29/10/54	59	Ramona Arceo			1	
Zamora	Anaya	Rocio		F	13/03/79	34	X	2	2		
Rodriguez	Hernandez	Angelica.		F	29/04/67	46	Angelica R.H.	2	2		
Adales	Lopez	Maria		F	13/10/46	67	Maria Adales Lopez			1	
Zuniga	Aguilera	Carmen.		F	16/02/45	66	Carmen Zuniga		2	1	
Lopez	Peña	Maria del Consuelo		F	21/11/63	50	Maria del Consuelo Lopez P.				1
Perez	Lopez	Corena.		F	13/09/91	22	Corena Perez Lopez	2			
Lopez	Peña	Nicolas		M	13/11/61	52	Nicolas Lopez Peña			1	
De la mora	Cardenas	Carolina.		F	26/05/69	44	Carolina de la mora	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.

*Maria Seldel P...*  
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: SUR  
Comunidad: El Carpintero

Municipio: San Gabriel  
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
Silva	Mendoza	Miguel	[REDACTED]	M.	22/09/33	80	Miguel Silva M			1	
Arias	López	Celedonio	[REDACTED]	M.	03/03/47	66	Celedonio Arias			1	
Silva	Avalos	Isidro	[REDACTED]	M.	15/05/76	38	Isidro Silva Avalos			1	
Arias	Perez	Jesus	[REDACTED]	M.	12/02/71	42	J. Jesus Arias Perez			1	
Silva	Avalos	Eduardo	[REDACTED]	M.	13/10/71	42	Eduardo Silva			1	
Silva	Mendoza	Mauro	[REDACTED]	M.	15/03/40	73	X			1	
Gutiérrez	Ortiz	Moises	[REDACTED]	M.	01/07/62	51				1	
Rodriguez	Torres	Prudencio	[REDACTED]	M.	28/04/39	74	Prudencio Torres			1	
Zamora	Rodriguez	J. Felix	[REDACTED]	M.	10/09/30	83	J. Felix			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 manuscrita]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal





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



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

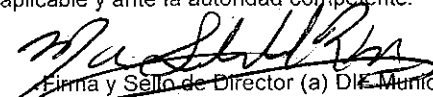
Región: Sur.  
Comunidad: Presca de Tierra.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 19- 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
Baltazar	Pomero	Emilia		M	20-08-32	82	Emilia B. R.		✓	✓	✓
Garcia	Bautista	Gerardo		H	25-11-34	80	Celundo G.B.			✓	
Garcia	Avalos	Rosa Nelia		M	26-06-71	39	Rosario B. B.	✓	✓	✓	
Baltazar	Nava	Manuel		H	17-06-53	61	Manuel B.N.			✓	
Hernandez	Nava	María del Socorro		M	15-06-33	72	Guerra N. H.		✓	✓	✓
Lopez	Villalvazo	Blanca Estela		M	04-08-86	27	BESTELA LORA	✓	✓	✓	
Pomero	Baltazar	Josafina		M	15-11-66	47	Josefina B.B.		✓	✓	
Pomero	Baltazar	Licia Guadalupe		M	13-12-91	22	Licia G.			✓	
Baltazar	Nava	Juana		M	09-07-43	70	Juana B.N.		✓	✓	✓
De la Cruz	Figuro	Rosa Elva		M	26-05-55	59	Rosa E. C. F.	✓	✓	✓	
De la Cruz	Figuroa	Graciela		M	01-09-59	54	Graciela C.F.		✓	✓	✓
Lugo	Figuro	J. FRANCISCO		H	04-10-57	57	J. Francisco Figuro			✓	

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: SUR  
Comunidad: Preso de Tierra

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 13 - 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
Bios	Perez	Maria Vanesa		M	14-08-77	16	Maria Vanesa Bios P.	1	1		1
Baltazar	Diaz	Lucila		M	14-10-77	37	[Firma]	1	1		1
Avalos	Canzales	Rosa Verónica		M	02-01-87	27	Rosa Verónica Avalos	1	1		
Torres	Lopez	Cindy Itzel		M	03-07-93	20	[Firma]	1	1		
	Flores	Maria Leticia		M	16-10-61	51	Leticia F.	1		1	
Mancilla	Flores	Ana Nayeli		M	28-02-96	17	Ana Mancilla F.	1	1		1
Lopez	Avalos	Bertha		M	14-06-51	62	Bertha Lopez Avalos	1		1	
De la Cruz	Lopez	Celia		M	31-01-69	45	Celia de la Cruz L.	1		1	
Murguía	De la Cruz	Blanca Nelida		M	09-03-95	18	Blanca M de la Cruz	1		1	
Murguía	De la Cruz	Salma Fernanda		M	25-11-200	13	Salma Fernanda M.	1	1		1
Murguía	De la Cruz	No Karalia		M	29-05-98	15	Noemí Murguía	1	1		1
Ruiz	Figuerro	Angel Francisco		H	03-07-68	46	Francisco Ruiz F.				

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 manuscrita]  
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: Sur.  
Comunidad: Presa de Tierra.

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 13-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
Flores	López	Imelda		M	20-08-73	40	Imelda Flores López			1	1
Díaz	García	M <sup>a</sup> Feliz		M	10-08-61	52	M <sup>a</sup> Feliz D.G.			1	1
	Rivera	M <sup>a</sup> Carmen		M	07-07-54	59	X Maria del C.			1	1
Baltazar	López	M <sup>a</sup> Anita		M	05-05-49	64	Anita Baltazar			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 manuscrita]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

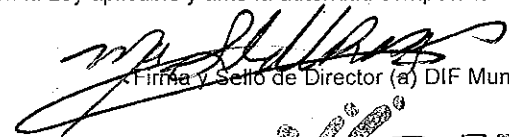
Región: SUR  
Comunidad: San Gabriel. (Preso de Tierra)

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 13 - 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
Baltazar	Ceja	Jairo Oriel		H	15-06-1993	20	Jairo Oriel B. C.			1	
García	Avalos	Yanile Ruby		M	18-05-98	15	Yanile Ruby GA	1	1		
Vargas	gonzalez	Angela Jazmin		M	10-07-92	21	Angela Jazmin V		1		1
Tiburcio	Cruz	Angelica		M	01-03-81	32	ANGELICA T.C.	1	1		1
Ceja	Santos	Patricia		M	17-03-71	42	Paty C.S.	1	1		1
Rodriguez	Baltazar	Teresa		M	18-11-03	10	TERESA	1	1		
Benitez	Parias	Maria Antonina		M	16-05-72	43	Benitez	1	1		
García	Benitez	Monica Selene		M	12-07-98	15	Monica S.G.B		1		1
De la Cruz	Miramontes	Gloria Raquel		M	29-03-86	27	G. Raquel D.M	1	1		
Alvarez	Reyes	Gonzalo		H	27-04-84	29	Gonzalo Alvarez			1	
De la Cruz	Miramontes	Maria Cristina		M	24-07-84	29	Ma. Cristina d.	1	1		
Nazquez	Flores	Maria de Jesus		M	30-04-27	86	Ma. de Jesus V.F			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.



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Soc  
Comunidad: Presca de Tierra

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 13 - febrero - 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Baltazar	Sepulveda	Guadalupe Antonia		H	24-05-10	45	ANTONIA GUAS			1	
Flores	Flores	Roman		H	21-09-47	66	Ramon Flores			1	
Baltazar	De Jesus	Valentin		H	26-05-34	80	Valentin Baltazar			1	
Jorge	Hernandez	Lorenzo		H	27-10-81	32				1	
De la Cruz	Figuerola	Aurelio		H	24-08-45	68	Aurelio Cruz			1	
Baltazar	Baltazar	Jose		H	24-03-54	54	Jose Baltazar			1	
Baltazar	Rodriguez	J. Felix		H	23-11-51	60	Felix Baltazar R			1	
Figuerola	Aguilar	No-Esther		F	28-02-80	30	Esther Figuerola	1	1		
Baltazar	Flores	Cristian Omar		H	31-07-92	21	Cristian Flores				1
Rios	Perez	M <sup>a</sup> Vanessa		M	14-08-97	16	Maria Vanessa Rios P		1		1
LOPEZ	Flores	Sandra		H	13-09-88	28	Sandra 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]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

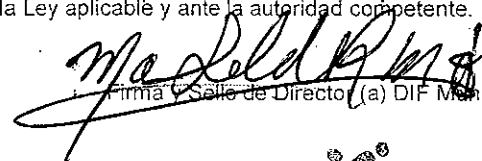
Región: Sur.  
Comunidad: San Antonio.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 05 - Febrero - 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		
Tovar	Chavez	Ma. Elia		F	10/11/61	52	Elia Tovar Ch			1			
Gonzalez	Barajas	Am. Ma. Angelica		F	02/07/65	48	Am. Ma. Angelica Barajas			1			
De la Torre	Chavez	Maria del Rosario		F	14/02/82	31	Maria del Rosario Chavez	2	2				
Campos	Garcia	Jessica Guadalupe		F	02/08/91	22	Jessica Guadalupe	2	2				
Guzman	de la Lima	Melissa		F	09/09/87	26	Melissa Guzman de la L.		2		2		
Garcia	Diaz	Gabriela		F	19/02/91	22	Gabriela Garcia	2	2				
Oreguera	Chavez	Aurelio		M	27/07/61	52	Aurelio Chavez			1			
Garcia	Núñez	Celina Margarita		F	29/05/82	31	Celina Garcia		2		2		
Quintero	Rodriguez	Maria Felix		F	20/11/53	60	Maria Felix Quintero			1			
De la Torre	Chavez	Guillermo		M	29/07/70	43	Guillermo de la Torre Ch			1			
Garcia	Leal	Simon		M	17/02/48	65	Simon Garcia Leal						

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.

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

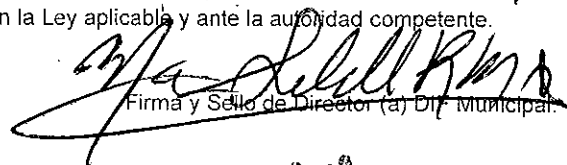
Región: Sur.  
Comunidad: San Antonio

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05-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
Quintero	Rodriguez	Ma. Asención		F	12/11/52	61	Ma. Asención Q			1	
Chavez	Leal	María		F	26/08/41	72	María Chavez L.			1	
Blanco	Chavez	Camelia		F	29/10/77	36	Camelia Blanco ch	2	2		
Mancilla	Díaz	Maricela		F	31/10/88	25	Maricela Mancilla D.		2		2
Blanco	Barragan	María Azucena		F	10/03/78	35	M. Azucena B.B	2	2		
Lopez	Leaña	Elizabeth		F	01/06/90	24	Elizabeth Lopez L		2		2
Blanco	Oceguera	Angelica		F	27/01/75	38	Angelica Blanco O	2	2		
Chavez	Núñez	María Asunción		F	15/04/81	32	M. Asunción Chávez		2		2
Leal	García	Ana Luisa		F	26/09/77	36	Ana Luisa Leal G.	2	2		
Rodriguez	Gomez	María del Rosario		F	07/01/84	30	María del Rosario	2	2		
García	Núñez	Karla Araceli		F	30/09/89	24	Karla Araceli García Nuñez		2		2
Larios	Leal	Manuela		F	11/06/85	28	Manuela Leal G		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.



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: San Antonio

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05 - 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
Bastian	Granero	Rosa Zuleima		F	30/08/42	21	Rosa Zuleima B.G.	2	2		
Larios	Leal	Nelida		F	18/08/81	32	Nelida Larios Leal	2	2		
Blanco	Lopez	Maximiano		M	15/08/48	65	Maximiano Blanco L.				
Leal	Carbajal	Martha Edelmira		F	11/09/73	40	Martha Leal Carbajal	2	2		
Nuñez	de la Torre	Rosa Margarita		F	26/08/88	25	Rosa	2	2		
Peralta	Cardona	Maria de la Cruz		F	03/05/79	34	Maria de la Cruz Peralta		2		2
Larios	Leal	Rosa Isela		F	02/10/77	36	Rosa Isela Larios		2		2
Barrigan	Rodriguez	Celestino		M	03/03/54	79	Celestino Barrigan			1	
Blanco	Leal	Margarita		F	27/12/57	56	Margarita Blanco			1	
Nuñez	Tovar	Rosivel		F	02/03/89	29	Rosivel Nuñez T.		2		2
Soto	Perez	Maria Agueda		F	26/08/54	59	Maria Agueda Soto P.			1	
Lopez	Campos	Maria de Jesus		F	21/07/85	28	Maria de Jesus Lopez Campos		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]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal





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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: San Antonio

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05-Febrero-2019

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	Barragan	Olivia		F	22/01/77	37	Olivia Barajas B	2	2		
Bautista	Gomez	Alicia		F	19/06/79	39	Alicia Bautista Gomez		2		3
Cervantes	Morett	Ana Evelia		F	22/06/88	26	Ana Evelia Cervantes Morett		2		3
Chavez	Nunez	Ma Guadalupe		F	27/08/76	37	Ma Guadalupe Chavez N		2		3
Blanco	Rosales	Janette		F	17/10/89	29	Janette Blanco Rosales	2	2		
Blanco	Ruiz	Ene d'na		F	14/11/48	65	Ene d'na Blanco Ruiz			1	
Oregueda	Guerrero	Araceli		F	30/09/80	38	Araceli Oregueda Guerrero		2		3
Garcia	Nunez	Alma Yadira		F	02/11/83	30	Alma Yadira Garcia Nunez	2	2		
Nunez	Rodriguez	Anastacia		F	26/04/42	71				1	
Barajas	Oreguera	Maria Concepcion		F	08/12/34	79				1	
Barragan	Chavez	Lidia		F	03/02/38	57	Lidia Barragan			1	
Velasco	Fajardo	J. Guadalupe		H.	28/04/64	44	J. Guadalupe Velasco Fajardo	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]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

DIF  
SAN GABRIEL  
JUNTOS HACEMOS HISTORIA

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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: SUR.  
Comunidad: San Antonio

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 05 - 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
Sandoval	Núñez	J. Mercedes.		F.	24/09/51	62	J. Mercedes Sandoval Núñez			1	
Leal	Barragan	Rosa Elena.		F.	14/12/82	31	Rosa Elena Leal	2			2
Pura	Paulino	Irma Patricia		F.	26/03/86	27	Irma Patricia Ruiz P.	2			3
Chavez	Yañez	Maria de los Angeles		F.	21/12/84	29	Maria de los Angeles Chavez Yañez	2			3
Arenandez	Flores	IRENE VENE		F.	27/05/91	23	IRENE HERNÁNDEZ FLORES	2			3
Garcera	Quintero	Maria de Lourdes		F.	11/02/72	41	Maria de Lourdes Garcia Quintero			1	
Núñez	Rodriguez	Pramona.		F.	22/04/45	68	X			1	
Chavez	Núñez	Gabriela.		F.	29/02/72	41	Gabriela - Chavez Nuñez			1	
Barragan	Chavez	Socorro.		F.	27/06/56	57	Socorro Barragan			1	
Quintero	Rodriguez	María del Carmen		F.	15/07/49	64	María del Carmen Rodríguez			1	
Chavez	Leal	Justina.		F.	05/03/47	66	Justina Chavez Leal			1	
Barajas	Leal	Roberto		H.	07/06/54	59	Roberto Benigno Leal			1	

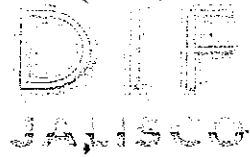
Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

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 manuscrita]*  
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: Sur  
Comunidad: San Antonio

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05 - 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
Gomez	Rivera	Ma luisa.	[REDACTED]	F	12/08/79	34	Ma: Luisa Gómez Rivera	2	2		
Garcia	larios	Virginia	[REDACTED]	F	01/02/71	43	Virginia Garcia Larios			1	
Nunez	Ocegueda	Ramona	[REDACTED]	F	14/09/56	57	Ramona Nunez			1	
Garcia	Quintero	Ma Antonia	[REDACTED]	F	23/04/75	38	Ma Antonia Garcia Quintero				3
Arreola	Perez	Maria Ramona	[REDACTED]	F	30/08/44	69	Maria Ramona Arreola Perez			1	
Jimenez	Jimenez	Cristina.	[REDACTED]	F	01/06/72	41	Cristina Jimenez			1	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

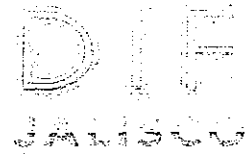
Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes.

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.

*Ma Soldado*  
Firma y Sello de Director(a) DIF Municipal.



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



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

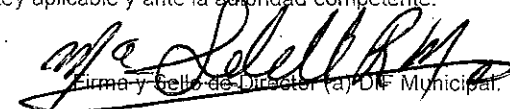
Región: Sur.  
Comunidad: San José.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 05-Febrero-2014.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conf. Dept	Calcetines
Mancilla	Rodriguez.	Candelaria.	[REDACTED]	F	02/02/56	58	Candelaria Mancilla R			1	
Mancilla	Rodriguez.	Consuelo	[REDACTED]	F	13/07/58	55	Consuelo Mancilla			1	
Lopez.	Rivera.	Candelaria.	[REDACTED]	F	02/01/78	36	Candelaria Lopez Rivera	2	2		
Rivera	Garcia	Lorena	[REDACTED]	F	13/11/89	24	Lorena Rivera Garcia	2	2		
Lopez	Benavides.	Yrma Leticia.	[REDACTED]	F	16/05/76	37	Yrma Lopez Benavides	2	2		
Barrios	Ribera	Ingracia.	[REDACTED]	F	02/05/45	68	X			1	
Vargas.	Franco	María.	[REDACTED]	F	25/11/38	75	María Vargas			1	
Mancilla	Zuñiga.	Mirna.	[REDACTED]	F	02/06/89	24	Mirna Mancilla Z	2	2		
Rosales	de la Torre.	Naria Esteb	[REDACTED]	F	17/05/75	38	Naria Esteb Rosales	2	2		
Diaz.	Aguilar.	Ema Rosa.	[REDACTED]	F	08/06/63	50	Ema Rosa Diaz			1	
Espinosa.	Rosales.	Mariela.	[REDACTED]	F	18/11/88	25	Mariela Espinosa R	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 I  
Relación de Población Beneficiada.

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: San José

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05 - 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
Anacleto	Gutiérrez	Emma Margarita		F.	04/02/94	20	Emma Margarita	2	2		
Rosas	Preciado	María del Socorro		F.	18/06/67	46	Socorro Rosas P.			1	
Lomeli	Norales	María Guadalupe		F.	13/09/51	62	Guadalupe Lomeli			1	
Lopez	Yañez	Mayra		F.	29/08/91	22	Mayra Lopez Yañez		2		4
Yañez	Grajeda	María de los Angeles		F.	15/05/63	50	Angeles			1	
Rodriguez	Corona	María del Rosario		F.	28/08/73	39	Rosario Rodriguez	2	2		
Rodriguez	Naranjo	Soledad		F.	19/04/69	54	Soledad RODRIGUEZ			1	
Naranjo	Mancilla	Bertha		F.	17/10/67	46	Bertha M.			1	
Lopez	Rivera	María Bertha		F.	13/01/87	27	María Bertha Lopez R.	2			3
Rodriguez	Corona	Ma. Veronica		F.	18/06/80	33	Ma. Veronica Rodriguez Corona				3
Chavez	Guerrero	Olga		F.	29/09/65	48	Olga Chávez Guerrero			1	
Morett	Mancilla	Ramona		F.	21/08/48	65	Ramona Morett Mancilla			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.

*Ma. del B...*  
Firma y Sello del Director del DIF Municipal



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

**DIF**  
JALISCO

**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: San José.

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05 - Febrero - 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
Cervantes	Medina	Candelaria		F	20/10/81	32	Candelaria Cervantes Medina	2	2		
Morett	Lomeli	Maria Argelia		F	30/10/80	33	Maria Argelia Morett L.	2	2		
Lopez	Benavides	Ana. Isabel		F	19/01/79	35	ANA ISABEL LOPEZ B.	2	2		
Campos	Rodriguez	Maria del Carmen		F	27/06/78	35	CARMEN CAMPOS R.	2	2		
Lopez	Cuevas	Yessica Yazmina		F	06/08/94	19	Yessica Y. CC	2	2		
Cuevas	Peralta	Amalia		F	29/02/76	37	AMALIA CUEVAS P.	2	2		
Gonzales	Moret	Lucia		F	24/12/76	37	Lucia Gonzalez M	2	2		
Campos	Rivera	Maria Guadalupe		F	12/07/59	54	X			1	
Naranjo	Campos	Maria Rubi		F	26/10/92	21	MARIA RUBI NARANJO	2	2		
Gonzalez	Solano	Claudia		F	03/11/82	31	Claudia Gonzalez S.	2	2		
Lomeli	Morales	Petra		F	26/11/53	60	Petra Lomeli			1	
Morett	Mancilla	Maria Catalina		F	25/11/36	77	M. Catalina			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.

*Maria del Rosario*  
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 José

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 05/ Febrero / 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	
Hinojosa	Perez	Guadalupe		F	17/10/33	80	Xuadalupe Hinojosa			1		
Mancilla	Rodriguez	Beatriz Adriana		F	08/09/87	26	Beatriz Adriana Mancilla Rodriguez					
Loreli	Morales	Ma. de Jesus		F	19/07/72	41	Ma. de Jesus Loreli			1		
Mancilla	Diaz	Margarita		F	05/02/83	31	Margarita Mancilla D	2	2			
Beyes	Villa señor	Maria Magali		F	01/01/87	27	Maria Magali Reyes y	2	2			
Vargas	Larios	Obdulca		F	03/09/77	36	Obdulca Vargas L.			1		
Rivera	Rodriguez	Rosa.		F	09/09/46	67	Rosa Rivera R			1		
Rodriguez	Corona	Maria Lidia		F	03/02/71	42	Lidia Rodriguez			1		
Lopez	Rivera	Herminia		F	31/05/88	25	Herminia Lopez Rivera	2	2			
Campos	Lopez	Marissa Isela		F	28/07/94	19	Marissa Isela Campos	2	2			
Grajeda	Barragan	Antonia Josselin		F	20/10/94	19	Josselin G.B	2	2			
Rivera	Piña	Eva		F	02/11/69	44	Eva Riverapiña			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]*  
Firma y Sello de Director(a) DIF Municipal.



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: San José.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 05-Febrero-2019.

		No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Villanuel	Morett	María Dora Alicia		F	18/04/89	24	María Dora Alicia Villanuel Morett	2	2		
Chavez	Sandoval	Carmen Elizabeth		F	19/04/86	27	Carmen Elizabeth Chavez Sandoval	2	2		
García	Gonzalez	Elena Beatriz		F	22/08/70	43	Elena B. Garcia Gtz.			1	
Rodriguez	Villasenor	María Juana		F	06/05/57	56	María Juana Villasenor			1	
Avalos	Arias	Ma Rosalia		F	10/05/83	30	Ma Rosalia Arias	2	2		
Gonzalez	Rodriguez	Mayra Magali		F	11/08/90	23	Mayra M. Gonzalez	2	2		
Mancilla	Rodriguez	Margarita		F	22/02/49	68	Margarita Mancilla			1	
Guzman	Pelayo	Marcela		F	08/02/71	43	Marcela G.P.			1	
Mancilla	Gonzalez	María Julia		F	27/09/84	29	Ma Julia Mancilla Gtz.	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





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

**DIF**  
JALISCO

**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: Los Gallos.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 04-Febrero-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
Blanco	Ensesiso	Trinidad Berenice		F	25/10/87	26	T. Berenice B.E.	2	2		
Camarena	Ruiz	Jose de Jesus		M	23/03/67	47	Jose de Jesus Ruiz	2	2		
Camarena	Ruiz	Pedro		M	28/01/64	50	Pedro Camarena	1			
Ruiz	Salvatierra	Javier		M	5/06/83	31	Javier Ruiz Salvatierra	1			
Ruiz	Jimenes	Joel		M	17/09/86	27	JOEL RUIZ JIMENEZ			1	
Camarena	Bernardo	Dionisio		M	9/10/34	78	Dionisio Bernardo			1	
Mora	Sepolveda	Martha Patricia		F	10/03/82	31	Martha Patricia Mora	2	2		
Silva	Avalos	María de la Paz		F	8/01/78	36	María de la Paz Silva Avalos	2	2		
Ruiz	Carmona	Justino		M	15/10/40	72	Justino Ruiz Carmona			1	
Camarena	Ruiz	Ismael		M	28/05/65	48	Ismael Camarena Ruiz			1	
Camarena	Ruiz	Marcelino		M	5/06/72	41	Marcelino Camarena Ruiz			1	
Salano	Camarena	Juan		M	12/10/98	22	Juan Salano Camarena			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 manuscrita]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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



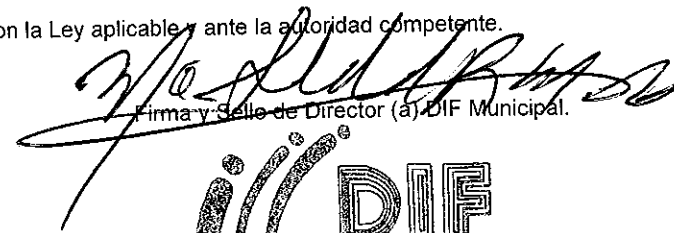
**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: Los Gallos.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 04- Febrero- 2014.

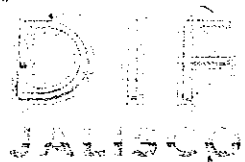
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Camarena	Blanco	Gustavo Ismael		M	12/02/09	4 años	J. Benítez R.E.			1	
Camarena	Hernandez	Loz Gabriela		F	15/06/07	6 años	Maria del Luz Hernandez	2			3
Ruiz	Silva	Jose de Jesus		M	15/03/01	3 años	Maria de la Paz Silva Aviles			1	
Camarena	Mesa	flor		F	03/03/05	9 años	Ma Concepcion Mesa Gonzalez	2			3
Ruiz	Jimenez	Fernando Alexander		M	15/11/04	9 años	Ma. Aracelia JB			1	
Camarena	Silva	Carlos		M	16/12/04	9 años	M. Magdalena Silva A.			1	
Ruiz	Mora	Adan		M	03/04/02	11 años					
Ruiz	Silva	Jimena		F	21/03/03	1 año	Luz Aurora Silva A.	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.



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



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS


Región: Sur  
Comunidad: Alista

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12 - Febrero - 2019

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	Bautista	Ma. Guadalupe		F	31/12/24	89	X	1	2		
Blanco	Mania	Ivan Eloy		M	08/10/78	39	Ivan E. Blanco M.			1	
Mania	Cega	Conzuelo Viridiana		F	22/03/92	21	<del>Conzuelo Cega</del>	1	2		
Huerta	Blanco	Ofelia		F	03/12/67	46	<del>Ofelia</del>	1	2		
Marin	Garcia	Maria Esther		F	06/07/59	54	Maria Esther Garcia	1	2		
Alvarez	Rodriguez	Maria Yesenia		F	16/10/92	21	Maria Yesenia Alvarez R.	1	2		
Cega	Bautista	Jose Umara		M	10/01/76	38	X			1	
Rubio	Ramirez	Ma. Teresa		F	24/02/55	59	Ma. Teresa	1	2		
Bernabe	Cortes	Blanca Margarita		F	17/11/82	31	Margarita Bernabe	1	2		
Guzman	Guzman	Maria Olga		F	14/11/69	44	Olga Guzman	1	2		
Guzman	Guzman	Maria Aurora		F	01/04/62	51	Maria Aurora Guzman	1	2		
Lugo	Guzman	Gabriela Araceli		F	28/09/86	27	Gabriela Araceli Lugo G.	1	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 del DIF Municipal.



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



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: Alista.

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12- 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	
Blanco	Vidal.	Prisciliano		M	27/02/64	49.	Prisciliano Vidal			1		
Alvarez.	Lopez.	Angel.		M	14/12/28	85.	Angel Lopez			1		
Guzman	Vizcaino	Jose		M	19/03/44	69.	Jose Vizcaino			1		
Guzman	Chavez	Ismael.		M	25/09/68	45.	Ismael Chavez			1		
Alvarez.	Rodriguez.	Santos Martin.		M	02/11/80	33.	Santos Martin Alvarez			1		
Alvarez.	Lopez	Regina Elizabeth.		F	09/12/87	26.	Regina Elizabeth Lopez	1	2			
Mancilla.	Rodriguez.	Beatriz Adriana.		F	08/09/87	26.	Beatriz Adriana Mancilla Rodriguez	1	2			
-Cortes	Gonzalez.	Maria.		F	16/07/61	52.	Maria Gonzalez			1		
Blanco	Bautista	Karina Manuela		F	21/10/90	23	Karina M. Blanco	1	2			
Cortes	Gonzalez	Josefina		F	19/03/64	49.	Josefina Cortes			1		
Cejas	Zapier	Joel		M	24/02/64	49.	Joel Zapier			1		
Espinosa	Patino.	Lugardo.		M	21/04/58	55.	Lugardo Espinosa			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 manuscrita]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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

**DIF**  
JALISCO

**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: Alista.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 12-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
Chavez	Campos	Salvador		M	11/04/69	44	Salvador Chavez Campos	1			
Larios	Ponce	Mariadelaluz		F	07/09/72	41	MA: dela Luz Larios Ponce				
Ceja	Ambrocio	Beatriz		F	31/07/45	68	Beatriz Ceja			1	
Ramirez	Rosales	Erica		F	26/06/82	31	Erica Ramirez R	1	2		
Chavez	Guzman	Angelica		F	14/03/72	41	Angelica Chavez		2		
Gomez	Chavez	Pablo		M	26/06/58	55	<del>Pablo</del>			1	
Romero	Guzman	Esmeralda		F	12/06/75	38	Esmeralda Romero			1	
Chavez	Rodriguez	Yolanda		F	15/06/77	36	Yolanda Chavez R.	1	2		
Guzman	Diaz	Ma. Vicenta		F	19/07/68	45	Ma. Vicenta Guzman	1	2		
Bonavides	Rosales	Marlene		F	23/09/86	27	Marlene Bonavides	1	2		
Castaneda	Ramos	Ma. Irma		F	21/01/65	49	Ma. Irma Castaneda			1	
Guzman	Sanches	Gemma		F	27/10/94	19	Gemma	1	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]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Suf.  
Comunidad: Aliota

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12- febrero- 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	
Huerta	Lazaro	Delia Leticia		F	28/00/74	39	Delia Leticia Huerta Lazaro		2			
Sanchez	Bautista	Ma. Tereza		F	27/08/69	44	Ma. Tereza Sanchez		1			
Chavez	Lazaro	Ma. Nelida		F.	21/06/72	41	Ma. Nelida Chavez Lazaro		1			
Sanchez	Bautista	Jerónimo Daniel		M.	24/01/84	30	Jerónimo D. Sanchez		1			
Rodriguez	García	Maria Felix		F.	10/07/51	62	ma Felix Rodriguez		1			
Chavez	Ambrocio	Baudelio		M.	28/05/44	69	Baudelio chavez Ambrocio		1			
Bernabe	Cortes	Rosa Nelida		F.	07/07/81	32	Rosa Nelida Bernabe C		1			
Maria	Eustaquia	Margarita		F	16/12/41	72	Margarita Maria		1			
Guzmán	Guzmán	Serbando		M.	23/10/72	41	Serbando Guzman Guzman		1			
Vizcaino	Gonzales	Maria Concepción		F.	19/06/54	59	Concepcion Vizcaino		2			
Bautista	Ceja	Laura		F	20/10/63	48	Laura Bautista Cesa		2			
Rosales	Jacobo	Cipriano		M.	21/09/41	72	Cipriano Rosales		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 manuscrita]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: Alista.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 12- Febrero- 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
Campos.	Nava.	Francisca	[REDACTED]	F	04/06/47	66				1	
Blanco.	Aguilar.	Reginaldo.	[REDACTED]	M	07/02/68	46.				1	
Ponce	Cefa.	Jaime Humberto	[REDACTED]	M	26/07/74	39	Reginaldo			1	
Ponce.	Bautista.	Rosa Elba.	[REDACTED]	F	16/11/76	37.	Jaime Ponce	1	2		
Galindo	Ponce.	Deisy Montserrat	[REDACTED]	F	26/12/94	19.	Rosa Elba Ponce	1	2		
Neri.	Mejia.	Leslie.	[REDACTED]	F	02/06/81	32	Deisy Galindo Ponce	1	2		
Bautista.	Cefa.	Adriana Naveola	[REDACTED]	F	22/04/81	32	Adriana Naveola	1	2		
Benauides	Mosales	Rigoberto.	[REDACTED]	M	12/05/57	76	Rigoberto			1	
Larios.	Dueñas.	Maria Elena.	[REDACTED]	F	13/10/68	45	Maria Elena	1	2	1	
Ullaseñor.	Lopez.	Regina.	[REDACTED]	F	06/09/51	62.	Regina	1	2		
Altamirano	Estrada.	Arelí.	[REDACTED]	F	01/06/83	30	Arelí Altamirano	1	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.

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS


Región: Sur  
Comunidad: Alista.

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12 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	Quevedo	Martha.		F	23/10/63	50	Martha Gutierrez			1	
Ponce	Alvarez.	Cesar Abel.		M	02/05/85	28	Cesar Ponce Alvarez			1	
Alcala.	Gutierrez.	Maria Guadalupe		F	21/10/83	30	Maria Guadalupe Gutierrez	1	2		
Lopez.	Aralza.	Elia.		F	26/08/59	54	Elio Lopez Araujo			1	
Ullaseñor.	Gurman.	Margarita.		F	10/03/56	57	Margarita Gurman			1	
Lopez.		Adriana		F	20/05/79	34	Adriana Lopez	1	2		
Bautista.	Ramirez.	Ma del Rosario.		F	09/06/76	37	M. de Rosario Bautista	1	2		
Perez.	Eustaquio	Maria del carmen		F	24/04/95	18	Maria del Carmen Perez	1	2		
Eustaquio	Jacobo	Rosalina.		F	05/09/57	56	Rosalina Eustaquio				
Gurman.	Huerta.	Aida. Aracely.		F	02/01/90	23	Aida Aracely Gurman	1	2		
Rosales	Rodriguez	Martina.		F	29/12/63	50	Martina Rosales R			1	
Tiburcio	Cruz.	Elsa. Janeth.		F	27/08/87	26	Elsa Janeth Tiburcio C.	1	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 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.





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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: Alfata.

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12- Febrero - 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Vizcaino	Gonzalez.	Arcelia.		F	27/01/47	66	Arcelia Vizcaino			1	
Chavez.	Yañez.	Virginia.		F	01/07/55	58	Virginia Yañez			1	
Guzman	Bernabe	Ofelia		F	31/10/39	74	Ofelia Guzman			1	
Ceja.	Duran.	Marciano.		M	25/6/23.	90	X.			1	
Huerta.	Blanco	Marta Teresa.		F	03/10/76	37.	MARTA TERESA HUERTA		3.2		
De la Cruz.	Rosales.	Teofila.		F	06/02/36	77.	Teofila Cruz			1	
Barragan.	Rosales.	Yolanda.		F	26/02/87	26	Yolanda Barragan		2		
Blanco	Chavez.	Fidencio.		M	07/08/33	80	<del>Fidencio Chavez</del>			1	
Villasenor.	Lopez.	Elupra.		F	10/10/52	61.	Elupra Villasenor			1	
Diaz.	Garcia.	David.		M	01/06/55	58	David Garcia			1	
Bautista	Camberos.	Elvira.		F	18/03/51	62	Elvira Camberos			1	
Chavez.	Guzman.	Ma. Griselda.		F	05/07/66	47.	Griselda Guzman		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.

*Ma. Griselda Guzman*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



**BIENESTAR**  
 PARA NUESTRAS FAMILIAS



Región: Sur  
 Comunidad: La Tronja

Municipio: San Gabriel  
 Fecha: 12 - Febrero - 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calceñines	No. de Artículos
------------------	------------------	-----------	-----------	------	------------	------	----------------------------	-----------	---------	-------------	------------	------------------

Guzman	Duran	Sesario	[Redacted]	H	27/11/68	45	Sesario Guzman		2			2
Ambracio	de la Rosa	Jose	[Redacted]	M	22/10/39	74	[Redacted]			1		
Guzman	Whamantes	Martin	[Redacted]	M	25/05/64	49	Martin Ambracio			1		
Guzman	Guzman	Eva Maria	[Redacted]	F	11/10/96	17	Guamaria Villanar		2			2
Campes	Guzman	Andrea	[Redacted]	F	29/11/63	50	ANDREA Campes			1		
Castillo	Chavez	N. Anita	[Redacted]	F	22/02/76	67	Anita Castillo			1		
Francisco	Ramirez	J. Santos	[Redacted]	M	17/02/45	68	[Redacted]			1		
Torres	Cardenas	Luciano	[Redacted]	M	07/04/53	60	[Redacted]			1		
Cega	Lopez	Francisco	[Redacted]	F	11/12/46	67	[Redacted]			1		
Alcala	Bolanco	No. Concepcion	[Redacted]	F	08/02/41	73	Mia Conception			1		
Guzman	Diaz	Teresa	[Redacted]	F	29/12/72	41	Teresa Guzman Diaz					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.



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: La Tinaja

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 12-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
Lopez.	Miramontes.	Adela.		F	06/07/71	42.	Adela Lopez		2		2
Miramontes.	Vazquez.	Ma. Patricia.		F	27/08/47	66.	X.			1	
Flores	Gonzalez	María de Jesús.		F	10/06/67	46.	María		2		2
Guzman.	Duran.	Eva.		F	06/07/66	47	EVA Guzman D		2		2
Torres.	Cardenas	Pita.		F	22/05/51	62.	Pita Torres			1	
Ambrocio.	Pubio	Ma. Teresa.		F	10/03/61	52.	Teresa Ambrocio			1	
Gonzaga.	Lopez.	María Ana.		F	26/07/67	46.	María Ana Gonzaga López		2		2
Martínez	Tapia.	Dina.		F	25/11/80	33.	Dina Martínez Tapia		2		2
Castillo	Chavez.	Ma. Antonia.		F	20/06/49	64.	Antonia Castillo			1	
De la Cruz.	Piñero.	Francisca.		F	25/02/70	43.	Francisca de la Cruz		2		2
Urrasenor.	Guzman	Manuel.		M	09/05/59	54.	Manuel Urrasenor			1	
Miramontes.	Nurguía	María de Jesús.		F	01/01/73	41	Ma de Jesús Am		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.



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: Jiquilpan

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 04- 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
Chavez	Galindo	Sofia	[Redacted]	F	01/08/61	52	Sofia Chavez			1	
Chavez	Villalunzo	Rosendo	[Redacted]	M	01/03/34	79	Rosendo			1	
Valverde	Reynaga	Maria Elena	[Redacted]	F	05/10/83	30	Marcelina Valverde Reynaga			1	
Reynaga	Laureano	Maria Asunción	[Redacted]	F	01/01/51	63	Marcelina Reynaga			1	
Lopez	Gonzalez	Mariela Guadalupe	[Redacted]	F	27/09/83	30	Mariela Reynaga			1	
Valverde	Reynaga	Ma de Jesus	[Redacted]	F	22/09/76	37	Ma de Jesus Valverde R.			1	
Gonzalez	Yañez	María Estela	[Redacted]	F	10/06/34	79	Ma de Jesus Reynaga			1	
Cuevas	García	Ma de Jesus	[Redacted]	F	16/01/48	66	Maria Elena Velazquez			1	
Velasquez	Mundo	Ma Elisa	[Redacted]	F	03/10/39	74				1	
Araza	Aguilar	Ofelia	[Redacted]	F	11/08/39	74	Ofelia Araya			1	
Fuentes	Ramirez	Leocadia	[Redacted]	F	13/02/48	65	Leocadia Fuentes R			1	
Barragan	Cuevas	Margarita	[Redacted]	F	09/06/38	75	Margarita Barragan			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.

*[Handwritten Signature]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Suy.  
Comunidad: Jiquipitan.

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 04-Febrero-2019.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Ramirez.	Villaluzza	María Estela.		F	21/07/65	50	María Estela Ramirez			1	
Velazquez.	Mundo	Marina.		F	27/11/34	79	Marina Velazquez			1	
Aguilar.	Barreto	Rosa.		F	29/09/70	43	Rosa Aguilar Barret			1	
García.	Avalos.	Ma del Pilar.		F	06/12/68	45				1	
Barreto	Beltran.	Ma Angela.		F	02/10/38	75				1	
García.	Ramirez	Margarita.		F	10/06/50	63	Margarita Ramirez R			1	
Villaluzza	Mancilla.	Ma. Luisa.		F	25/08/55	58				1	
Ramirez.	Hernandez	Bernardina		F	20/05/49	64	Bernardina P			1	
Barreto	Beltran	Luisa.		F	20/08/34	79				1	
Ortiz.	Amezca	Ramon.		M	20/01/29	85				1	
Chavez.	Gonzalez	Ma. Elvira.		F	23/01/47	67	Elvira Chavez			1	
Serrano	Chavez	Ramon.		M.	07/03/49	64	S. C. H			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 manuscrita]*  
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: Sur.  
Comunidad: Tiquilpan.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 04-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	
Díaz	Mendoza	Jose de Jesus		M	12/04/26	87				1		
García	García	Francisco		M	04/06/36	77				1		
Bejarano	Galindo	Guadalupe Ymet		F	19/02/83	30			2			3
Chavez	Gonzalez	Josefina		F	01/05/64	49	vez Gonzalez Josefina		2			3
Lopez	Cordova	Rosa Elena		F	23/05/78	35	Rosa Elena Lopez Cordova		2			3
Larraz	Navarro	Fernando		M	12/12/45	68	Fernando Larraz				1	
Chavez	Aguilar	Ma. Guadalupe		F	15/09/81	32	Ma. Guadalupe		2			3
Aguilar	Díaz	German		M	22/05/47	66	German Aguilar				1	
Gonzalez	Cobarrubias	Ma. Guadalupe		F	08/11/35	78					1	
Chavez	Villaluzza	Faustino		M	16/01/45	68					1	
Galindo	Pomero	Seberiano		M	30/01/52	62					1	
Galindo	M. de Oca	Cesario		M	26/12/62	52					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 manuscrita]*  
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: Sur  
Comunidad: Jiquilpan

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 04-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
Rosales	Aguilar	Ma. Luisa	[REDACTED]	F	16/09/45	68	Ma. Lucía Rosales			2	
Ochoa	Partida	Ma. de Jesús		F	25/12/60	53	M <sup>r</sup> de Jesús O.P.			1	
Solano	Ochoa	Carolina		F	22/04/85	28	Carolina Solano O.	2			3
López	Mendoza	Jose		M.	16/05/62	51	Jose Lopez M			1	
Cervantes	Sanchez	Ma. Socorro		F	26/11/47	66	Socorro Cervantes			1	
Gomez	Rosales	Yazmin Guadalupe		F	26/10/83	30	Yazmin Guadalupe Gomez		2		3
Galindo	Villalvaro	Lucila		F	28/09/87	26	Lucila Galindo Villalvaro		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]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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



Región: Sur  
Comunidad: Tiquipán

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 07- 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
Lopez	Aguilar	Jose	[Redacted]	M.	21/09/38	75	Jose Lopez A			1	
Arcola	lanos	Margarita.	[Redacted]	F	28/07/77	36	Margarita Arcola lanos		3		2
Ramirez	Gomez	Estela.	[Redacted]	F	03/11/44	69	Estela Ramirez			1	
M. de Oca	Sanchez	Rosenda.	[Redacted]	F	18/04/32	81	Rosenda M. de Oca			1	
Maravilla	M. de Oca	Teresa	[Redacted]	F	19/11/69	44	Teresa Maravilla			1	
Davila	Cortez	Ma. Concepción	[Redacted]	F	01/09/28	85	Concepción Davila			1	
Galindo	Gonzalez	Ma Isabel	[Redacted]	F	09/07/61	52	Ma Isabel Galindo Gonzalez				
Villabazo	Rodriguez	Angelina	[Redacted]	F	14/09/52	61	Angelina R			1	
Gomez	Aguilar	Maria Alice	[Redacted]	F	13/03/50	63	Maria Alice Gomez A				
Ramos	Gonzalez	Ofelia	[Redacted]	F	17/01/82	32	Ofelia Ramos Gonzalez				2
Santana	Ramos	Antonia	[Redacted]	F	13/06/24	89	Antonia Santana			1	
Galindo	Bivera	Maria Maximiliana	[Redacted]	F	15/07/42	71	M M B			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]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.





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



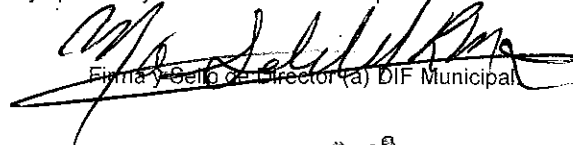
Región: Sur  
Comunidad: Jiquilpan

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 04 - 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
Mundo	Morales	Mar. Piedad	[REDACTED]	F.	07/01/34	79.	it			1	
Rodriguez	Beltran	Juana	[REDACTED]	F.	26/06/38	75.	Juana Rodriguez			1	
Chavez	Ortiz	Graciela	[REDACTED]	F.	24/11/63	50	Graciela Chavez Ortiz			1	
Rodriguez	Corona	Maria de Jesus	[REDACTED]	F.	13/08/91	22.	Mari chuy rc		3		2
Corona	Serrano	Lorena	[REDACTED]	F.	09/02/76	37.	Lorena corona Serrano	3			2
Barreto	Veltran	Ma Selia	[REDACTED]	F.	06/12/43	70	S B B			1	
Belarde	Reynaga	Maria Guadalupe	[REDACTED]	F.	06/11/87	26	Maria Guadalupe Valverde Reynaga		2		3
Maravilla	Chavez	Maria Cruz	[REDACTED]	F.	03/05/53	60	maravilla maria cruz			1	
Gomez	Chavez	Evangelina	[REDACTED]	F.	21/07/30	83	Evangelina Gomez			1	
Beltran	Diaz	Micriela	[REDACTED]	F.	08/03/45	68	Micriela Beltran Diaz			1	
Peres	Rosales	M. Consuelo	[REDACTED]	F.	10/02/40	73.	M. Consuelo Peres R.			1	
Fuentes	Ramirez	Victoria	[REDACTED]	F.	28/07/43	70	Victoria Fuentes			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.



BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: Jiquilpan

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 04-Febrero-2019

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
M de Oca	Dias	Agustina		F	09/06/47	66	agustina m de Oca Dias				
Leal	Larios	Lucia		F	31/10/44	69	Lucia Larios	Leop Larios		1	
Moreno	Velasquez	Ma. Carmen		F	24/05/49	64	M Carmen Moreno V			1	
Barreto	Beltian	Maria Esthela		F	14/11/49	64	Esthela Barreto B			1	
Serrano	Chavez	Ma Buenaventura		F	03/03/58	55	M: Buenaaventura SCh			1	
Vazquez	Aguilar	Maria		F	16/03/29	84	Maria Vazquez A			1	
Diaz	Vazquez	Hermينيا		F	04/03/62	51	Hermينيا Diaz V.			1	
Balardo	Villalvaro	Ana Martina		F	19/09/85	28	Ana Martina G.V.		3		2
Rodriguez	Chavez	Ma de Jesus		F	25/12/68	45	Rodriguez Chavez Ma de Jesus				
Flores	Bautista	Maria Elena		F	18/08/71	42	Maria Elena Flores B			1	
Davila	Ramirez	Maria Guadalupe		F	22/05/91	22	Maria Guadalupe Davila R				2
Villalvaro	Mendoza	Gabriel		M	24/03/41	72	Gabriel Villalvaro			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 manuscrita]*  
Firma y Cargo de Director (a) DIF Municipal.



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



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: Jiquilpan.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 09 - Febrero - 2019.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Aguilar	Galindo	Crescencio		H.	01/12/71	42				1	
Hernandez	Hernandez	Maria Dolores.		F	01/11/85	28			3		2
Aguilar	Gonzalez	Luciana		F.	10/03/80	33	Luciana Aguilar G.		3		2
Galindo	Rivera	Felicitas		F.	07/03/51	62				1	
Arias	Villaluzo	Alicia		F.	23/09/59	59	Felicitas Galindo R. Alicia Arias V.			1	
Gonzales	Larios	Mg. Ines		F	30/09/48	65	M. Ines Monge			1	
Gomez	Soto	Virginia.		F	29/04/45	68	Virginia Gomez Soto			1	
Aguilar	Diaz	Ma. Refugio		F	01/08/52	61	Ma. Refugio Aguilar			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.



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: Jiquilpan

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 09- febrero - 2019

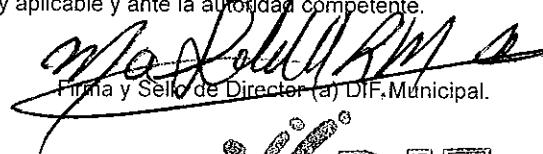
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Gutierrez	Gonzalez	Rosa.		F	13/11/84	29	Rosa Gutierrez Gonzalez		3		2
Chavez	Chavez	Feliciana.		F	09/06/49	64	Feliciana Chavez			1	
Aguilar	Santana	Francisca.		F	10/12/55	58	Francisca Aguilar			1	
Aguilar	Santana	Antonia.		F	13/06/53	60	Antonia Aguilar			1	
Maravilla	M de Oca	Basilio		M	04/09/75	68	Rosalio Maravilla			1	
Ortiz	Barreto	Consuelo		F			Ma Ines Aguilar B			1	
Aguilar	Barreto	Maria mes		F	19/11/75	38			3		2
Ramirez	Arias	Norma Acacely		F	15/06/87	26			3		2
Aguilar	Lopez	Catalina.		F	13/02/56	57	Catalina Aguilar			1	
Lopez	Aguilar	Guillemina.		F	06/04/54	59	Guillemina Lopez			1	
Lopez	Hernandez	Maricela.		F	31/07/93	20	Maricela Lopez		3		2
Ramirez	Gomez	Ma Carmen.		F	15/07/42	71	Ma Carmen Ramirez			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 FONUC  
Relación de Población Beneficiada.



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: Taquillan.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 04-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
Martinez	Aguilar	Blanca Araceli	[REDACTED]	F	16/01/83	30	Blanca Araceli Nakif		3		2
Ramirez	Gonzalez	Alicia		F	29/11/51	62	Alicia Ramirez			1	
Larios	Campos	Ma Guadalupe		F	26/08/63	50	Ma Guadalupe Larios			1	
Morales	Campos	Maria Pilar		F	23/10/58	55	Maria Pilar Morales			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.

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



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur.  
Comunidad: Alista.

Municipio: San Gabriel.  
Fecha: 12-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	
Benauides.	Pizano	Jose Rene.		M.	17/03/62	51	Jose Rene Benauides				1	
Ceja.	Santos	Ramiro.		M	11/03/48	65	X.				1	
Lopez.	Araza.	Amparo		F	27/01/53	63	Amparo Lopez Araza				1	
Ceja.	Ramirez.	Esthela.		F	30/01/54	60	Esthela Ceja Ramirez				1	
Diaz.	Garcia.	Juan.		M	24/08/51	62	Juan Diaz				1	
Ruiz	Estrada.	Elodia.		F	14/06/52	61	Elodia Estrada				1	
Mejia.	Gurman.	Rosalba.		F	09/05/44	69	Rosalba Mejia				1	
Ruiz	Rosales.	Maria		F	29/08/49	64	Maria Rosales				1	
Lopez.	Nava.	Maria Guadalupe.		F	07/03/56	57	Maria Guadalupe Lopez				1	
Alvarez	Huerta.	Blanca Cecilia.		F	09/07/77	36	Blanca Cecilia Alvarez			2		
Ceja.	Enciso	Ernestina.		F	19/05/78	35	Ernestina Ceja Enciso	1		2		
Enciso	Ramirez.	Guadalupe.		F	12/10/56	57	Guadalupe Enciso				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 manuscrita]*  
Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.



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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: SUR  
Comunidad: Alista

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12 Feb 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayores	Conj. Dept	Calzetines
Blanco	Bautista	Nayeli Normi		F	21/08/94	19	Nayeli Normi Blanco	1	2		
Guzman	Huerta	Carmen Leticia		F	31/12/86	27	Leticia	1	2		
Rodriguez	Paredes	Sanjuana		F	06/09/85	28	Sanjuana Rgz P.	1	2		
Bautista	Guzman	Jesus		M	04/08/57	56	Jesus Bautista			1	
Preciado	Vazquez	Raul		F	21/06/75	38	Raul Preciado Vazquez			1	
Mejia	Guzmán	Bertha		F	13/06/59	59	Bertha Mejia Guzman			1	
Castañedo	Ramos	Miguel		M	04/05/78	33	Miguel Castañedo Ramos			1	
Cerna	Macias	Nayela Lizabeth		F	25/11/93	20	Nayela Macias	1	2		
Rosales	Diaz	Rosalva		F	26/03/66	47	Rosalva Rosales Diaz		2		
Ortiz	Garcia	Susana		F	11/08/75	38	Susana Ortiz Garcia	1	2		
Gutierrez	Ponce	Blanca Antonia		F	13/06/93	20	Blanca A.	1	2		
Gomez	Chavez	Desiderio		M	19/09/56	57	X			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.

*Ma. Lilia R. M.*  
Firma y Sello de Director(a) DIF Municipal



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

**DIF**  
JALISCO

**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: Aliata

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12 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
Guzmán Chávez	Chávez	Cruz Arlen		F	03/05/92	21	Cruz Arlen C. Ch.	1	2		
Chávez	Rodríguez	Aurora		F	25/09/46	67	AURORA Chávez			1	
Gómez Chávez	García	Keyra Luz		F	10/08/95	18	Keyra Luz Gómez	1	2		
García	Villasenor	María de la Luz		F	18/06/63	50	Luz García			1	
Chávez	Larios	Martina		F	17/01/69	45	Martina Chávez	1	2		
Díaz	Enciso	María De las Angeles		F	23/07/85	28	Angeles Diaz	1	2		
Ma de la Cruz	Guzmán	Josefina		F	16/04/69	44	Josefina de la Cruz G.	1	2		
María	Ceza	Cinthia Lisbeth		F	03/09/90	23	Cinthia Lisbeth M.L.	1	2		
Villasenor	Lopez	Micaela		F	21/09/57	56	Micaela Villasenor			1	
Villasenor	Lopez	Luz		F	30/10/64	49	Luz Villasenor	1	2		
Ponce	Campos	María Martha		F	14/07/63	50	Martha Ponce			1	
Rodríguez	Lopes	Socorro		F	26/06/61	52	Socorro Rodríguez			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.



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: Alista

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12 Feb 2014

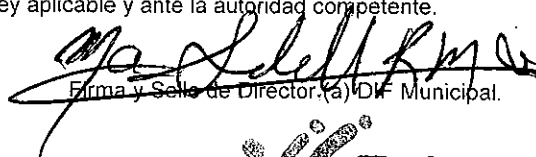
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Bautista	Garcia	Jose de Jesus		M	07/05/49	64	JJ Bautista			1	
Quiles	Rosales	Eufemia		F	16/08/38	75	Eufemia Quiles			1	
Rosales	Castillo	Maria de Jesus		F	24/02/48	65	Maria de Jesus RC			1	
Yañez		Maria Paz		F	24/01/52	62	Maria Paz Yañez			1	
Guzmán	Garcia	Ana Luciana		F	12/03/81	32	Ana Guzman G	1	2		
Villaseñor	Rodriguez	Maria Ernestina		F	02/07/92	21	Maria Ernestina R	1	2		
Lopez	Abnco	Simona		F	08/10/59	54	Simona Lopez			1	
Benavides	Bautista	Maria Gumerinda		F	22/11/72	41	Gumerinda B.	1	2		
Guzmán	Huerta	Norma Andrea		F	10/11/90	23	Norma Andrea G.H.	1	2		
Guzmán	Guzmán	Jose Margarito		M	17/10/59	54	JM			1	
Bautista	Rosales	Rosa Elena		F	18/05/76	37	Rosa Elena Bautista	1	2		
Garcia	Garcia	Claudia Elizabet		F	18/05/77	36	Claudia Elizabet Garcia	1	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.



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



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: Sur  
Comunidad: Alista

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12 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
Meja	Lopez	Dania Paulina		F	17/07/92	21	Dania Paulina Meja Lopez	1	2		
Garcia	Bautista	Catalina		F	15/03/40	73	Catalina Garcia			1	
Huerta	Ramirez	Margarito		M	07/03/36	77	<del>Margarito Huerta</del>			1	
Lopez	Garcia	Gladis Araceli		F	06/11/75	38	Gladis A. Lopez G.	1	2		
Rubio	Guzmán	Ma. Guadalupe		F	01/04/31	82	X			1	
Lazaro	Baltazar	Alma Leticia		F	26/02/65	48	Alma Leticia B.	1	2		
Ramirez	Ramirez	Ma. Luisa		F	25/08/44	69	<del>Ma. Luisa Ramirez</del>			1	
Larios	Solano	Apelinar		M	27/07/25	88	<del>Apelinar Larios</del>			1	
Bautista	Guzmán	Micaela		F	02/07/43	70	X			1	
Camillo	Alvarez	Enrique		M	28/06/47	66	E-G-A			1	
Garcia	De la Cruz	Mana Elisa		F	22/07/68	45	Elisa Garcia	1	2		
Huerta		Valentin		M	12/09/44	69	Valentin Huerta			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.

*Ma. del R. R.*  
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: Sur  
Comunidad: Alicata

Municipio: San Gabriel  
Fecha: 12. Febrero. 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
Chávez	Lopez	Lariza Florisel	[Redacted]	F	12/04/95	18	Lariza Chávez	1	2		
Guzmán	Chávez	Sandra Mayelo	[Redacted]	F	20/01/91	22	Sandra Mayelo Guemán Chávez	1	2		
Chávez	Larios	Ramona	[Redacted]	F	10/01/40	73	Ramona Chávez			1	
Ponce	Campos	Victoriano	[Redacted]	M	05/10/53	60	<del>Victoriano Ponce</del>			1	
Dias	Aguilera	Maria Juadella	[Redacted]	F	29/09/37	76	Juadella Dias			1	
Huerta	Pomero	María del Rosario	[Redacted]	F	16/09/68	45	Ma. del Rosario	1	2		
Ceja	Melgoza	Blanca Margarita	[Redacted]	F	16/05/79	34	Blanca Margarita Ceja Melgoza		2		
Enciso	Ramirez	Ramona	[Redacted]	F	30/11/52	61	Ramona Enciso Ramirez			1	
Ramirez	Ramirez	Jose Ma.	[Redacted]	M	29/10/42	71	Jose Ma.			1	
Murguía	García	Margarita	[Redacted]	F	26/08/77	36	Margarita Murguía	1	2		
García	López	María Rosarío	[Redacted]	F	02/07/37	76	María Rosarío			1	
Chavez	Guzman	Ma. Griselda	[Redacted]	F	05/07/66	47	Griselda Chavez	1	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.

*Margarita Ramirez*  
Firma y Sello de Director(a) DIF Municipal

