

**BIENESTAR**  
 PARA NUESTRAS FAMILIAS



Región: \_\_\_\_\_  
 Municipio: Zapotlán Jalisco  
 Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Ccm	Depl	Calceñines
Ortega	Villavazo	Jorge	[Redacted]	M	15-Jun-78	2	<i>Jorge Villavazo</i>	2				1
Gonzales	Santo	Jose Maria	[Redacted]	M	01-3-83	36	<i>Jose Maria</i>	3				2
Ortega	Perez	Ma. Lucila	[Redacted]	F	01-8-55	55	<i>Ma. Lucila</i>	3				1
Marcal	Gonzalez	Potricia	[Redacted]	F	01-10-42	42	<i>Potricia Marcal</i>	3				
Romero	Marcal	Brenda	[Redacted]	F	01-10-14	14	<i>Brenda Romero</i>	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:

①  
 ②  
 ③  
 ④  
 ⑤

**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

**DIF**  
JALISCO

Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Jalisco  
Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayores	Conj. Depl.	Calceñes	No. de Artículos
Hernández	López	Maurilio de J.	[Redacted]	Mas	23/01/78	35	[Signature]	2				1
Barragán	Sanchez	Cynthia Paola	[Redacted]	Fem	12/NOV/86	23	[Signature]	2				1
Gutiérrez	Moreno	Alberto	[Redacted]	Masc	20/Nov/72	36	[Signature]	1				1
Zamora	Ruiz	Paul Cesar	[Redacted]	Masc	29/09/76	37	[Signature]	1				1
Arriaga	Medina	Dshine Jose Ramon	[Redacted]	Masc	18/07/85	28	[Signature]	1				2
Martínez	Sanchez	Yony Salvador	[Redacted]	M	27/02/97	36	[Signature]	2				1
Chagolla	Aguayo	Martoro	[Redacted]	Masc	30/11/79	39	[Signature]	3				3
Chalisco	Munguía	Carlos Rubén	[Redacted]	Masc	05/07/80	33	[Signature]					2
Lopez	Miranda	Rodolfo	[Redacted]	Masc	24/01/72	41	[Signature]	2				2
Rodriguez	GUTIERREZ	FRANCISCO	[Redacted]	MASC	01/10/64	49	[Signature]	2				2
Pizano	Nazari	Saul Omar	[Redacted]	MASC	22/07/77	36	[Signature]	2				2
Hernandez	Wegs	Roselio	[Redacted]	MASC	14/01/77	36	[Signature]					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.



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Jalisco  
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
17	DURAN	MARQUELLO	MARCELA		F	15/01/59	33	MARCELA	1		3	
18	Ramírez	Sánchez	Marisela		F	01/10/66	43	Marisela R		2		2
19	Carrizosa	Arroyo	Patricia		F	05/10/65	48	Patricia Carrizosa		1	1	1
20	Chavez	Struener	Monica Paulina		F	29/11/84	29	Monica Paulina Chavez S.			3	1
21	Daisy Miriam	Torres	Castillo		F	5/01/83	32	Daisy MTC	2	2		
22	Alicia	Rivera	García		F	66-06/64	45		3	1		
23	RODRIGUEZ	DENA	MONICA		F	25-01-78	36		1			3
24	Reboredo	TORRES	Celene		F	25			2		2	
25	REYES	MARTINEZ	ROCIO		F	23-05-87	26	Rocio Reyes M.		4		
26	RODRIGUEZ	MARTINEZ	JESSICA		F	27-01-89	25	Jessica Rodriguez M.	1		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.

(10) (10) (12) (7)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Copia Credencial IFE  
Ambos lados.



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán  
Fecha: \_\_\_\_\_

M-G-XG  
TACCA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines	
* Gonzalez	Lopez	Lazaro		H	4/03/71	42	Lazaro Gonzalez Lopez	2	F/2te	-	2	M
/ Victorio	Reyes	Gerardo		H	28/11/77	36	Gerardo Victorio R	3		1	1	G
/ Serrano	Vargas	Rafael		H	9/08/71	43	Rafael Serrano Vargas	4		1	3	M
/ Vazquez	De Jesus	Miguel		H	6/12/58	55	Miguel V de J					M
/ Zepeda	Reyes	Orlando Miguel		H	17/05/91	22	Orlando Miguel Zepeda Reyes	2	2	2	1	G
/ Lucas	Torres	Catarino		H	5/07/74	39	Catarino Lucas T		2	2		M
/ Romero	Gaspar	Jose de Jesus		H	23/03/73	41	Jose de Jesus Romero Gaspar	3	1	1		G
/ Reyes	Rodriguez	Manuel		H	5/06/54	59	Manuel Reyes R		1	1	2	G
/ Campos	Campos	Jaime		H	16/08/64	50	Jaime Campos C	1	3			M

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

① 142 34567, etc.

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



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Jalisco  
Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos			
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
/ Rosales	Silva	Roberto		H	13/05/59	55	<i>Roberto Silva</i>	3	1			M
/ Castillo	Guzman	José de Jesús		H	17/06/77	36	<i>José de Jesús</i>	1	1	1		G
* Ochoa	García	Daniel		H	31/03/65	49	<i>Daniel Ochoa</i>		F/EEF	2		G
/ Magaña	Zambrano	Daniel		H	18/02/49	69	<i>Daniel Magaña</i>			1	3	MA
/ Anayo	Torres	Benjamin		H	14/05/61	52	<i>BENJAMIN ANAYO</i>		2	1	1	G
/ Sanchez	Guzman	José Antonio		H	16/10/94	19	<i>ANTONIO SANCHEZ</i>	3	1	1		M
/ Gomez	Avalos	Jordi Francisco		H	12/03/91	22	<i>Jordi Fco G.A</i>	2	2	2		G
/ Leal	Castañeda	Rodolfo		H	10/12/66	48	<i>Rodolfo Leal</i>	2	1		1	G
/ Sandoval	Morales	Felipe		H	26/03/51	56	<i>Felipe Sandoval</i>		1	1	3	G
/ Alonzo	Rodriguez	Javier		H	15/06/62	50	<i>JAVIER ALONZO</i>	1	2	1		G
/ Alvarado	Dominguez	Juan José		H	21/12/67	46	<i>Juan José Alvarado</i>	1	1	2	1	M
/ Gonzalez	Martinez	Juan Carlos		H	16/01/80	34	<i>Juan Carlos Gonzalez</i>	3	2			XG

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: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Gde.  
Fecha: \_\_\_\_\_

MG XG  
Talla

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Feliciano	Bautista	Jose Francisco		M	26/07/83	30	Fco. Feliciano B.	1	1	2		Grande
Perez	Avalos	Alvaro		M	29/05/76	37	Alvaro Avalos	1	2		2	Grande
Moran	Hernandez	Alvaro		M	06/04/84	29	Alvaro Moran	2	1	1		Grande
Garcia	Salano	Federico		M	04/09/83	30	<del>Federico</del>		1	2	2	Grande
Guzmán	Hernandez	Jose Mercedes		M	24/09/71	42	Jose MGH		2		Falta IFE	Grande
Hernandez	Muñoz	Jose Guadalupe		M	16/11/76	37	Jose Guadalupe Muñoz		1	3		Grande
Jimenez	Sanchez	Jose de Jesus		M	09/11/65	48	Jose de Jesus	4	1		2	Grande
Zepeda	Rexes	Jose de Jesus		M	15/09/72	41	<del>Jose de Jesus</del>		3	2	1	Grande
Lopez	Garcia	Jorge Ivan		M	25/11/88	25	Jorge Ivan Lopez		2	2	4	Mediana
Feliciano	Palomar	Joaquin		M	15/03/76	38	Joaquin Palomar	2	1	2		Grande
Salano	Salano	Jaime		M	29/07/82	31	Jaime Salano	1	1	2	1	Chica. (M)
Guzmán	Guzmán	Juan pablo		M				2	3		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.

13 19 18 13

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: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Jalisco  
Fecha: \_\_\_\_\_ Talla: \_\_\_\_\_

No.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			Pens.	Med.
									Prend. V.	Mayones	Conj. Dept		
10.	CHAVEZ	CARDENAS	JUAN ALVARO	[Redacted]	M	27/08/70	43	[Firma]		2	1	38	
20.	Vargas	Hobles	Abel	[Redacted]	M	5/10/87	42	[Firma]			1	30	Med.
30.	Ramos	Baltazar	José Ramón	[Redacted]	M	21/12/76	37	[Firma]	1			34	
40.	Gomez	Guzman	Agustín	[Redacted]	M	28/10/51	62	[Firma]	1	2		36	6 de
50.	Velasco	Ramos	Adolfo	[Redacted]	M	1/08/62	51	[Firma]	2		1	36	
60.	Chavez	Homero	Alberto	[Redacted]	M	4/06/70		[Firma]			2	40-XL	
70.	Corona	Rodriguez	José Enrique	[Redacted]	M	25/11/74	39	[Firma]		3		44-XL	
80.	Gutiérrez	Bautista	Pedro	[Redacted]	M	30/06/66	47	[Firma]	2		1	32	
90.	Bautista	García	Agustín	[Redacted]	M	28/08/74	39	[Firma]	1		1	32	
100.	Flores	Jimenez	Esteban	[Redacted]	M	09/02/52		[Firma]	3			34	
110.	Angel	Zacarias	Sebastián	[Redacted]	M	03/03/82		[Firma]	2		2	38	Grande
120.	Medina		Ramón	[Redacted]	M	13/05/60		[Firma]		1		32	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni subsidiado por el Estado de Jalisco y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa de apoyo complementario para fines 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.



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Gto.  
Fecha: \_\_\_\_\_

	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			Total
									Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	
13	García	Frias	Oscar Felipe	[Redacted]	H	23/08/82	52	[Signature]	2			34
14	Frias	Salazar	Amador	[Redacted]	H	11/02/79	35	Amador Frias D.	2	1		38 (Grande)
15	Nilla	Victoriano	Jorge	[Redacted]	H	21/04/76		[Signature]	2	1		38 (Grande)
16	Modiquez	Nunez	Bertha	[Redacted]	F	14/05/65	53	[Signature]	2		2	
17	Moales	Salcedo	José Lorenzo R	[Redacted]	H	26/04/79	35	[Signature]		3		42 (X X L)
18	Chavez	Buenrostro	José Adrián	[Redacted]	H	10/10/71	42	ADRIAN CHAV	1		1	32
19	De la Cruz	Herrera	Jose Edmundo	[Redacted]	H			[Signature]	1	1	1	42 (X L)
20	Barboza	Cuevas	Enlinda	[Redacted]	F	16/09/66		[Signature]	2	2	1	36
2	Rodriguez	Nunez	Bertha	[Redacted]	F	14/05/61		[Signature]	1		1	34

Doble

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.



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Jalisco  
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	
OK	MONTES	Candelario	Liliana		F	25-03-86	27	<i>[Signature]</i>	2		1		Mediana
OK	Delgado	Chavez	Brenda Yoleth		F	08-02-88	26	<i>[Signature]</i>		2		3	Mediana
OK	González	Kelasco	Joshe Sinuhe		M	18-02-82	31	<i>[Signature]</i>	1		2		Extra Grande
OK	Cortes	Negrete	Jose Jose		M	19-03-92	21	<i>[Signature]</i>	1	2	1		Grande
OK	Trinidad	Gómez	José Antonio		M	26/08/38	35	<i>[Signature]</i>		3		3	Grande
OK	Paz	Mendoza	Miriam Elizabeth		F	4/02/81	33	<i>[Signature]</i>	2		1		Extra Grande
OK	Frias	Fernandez	Yesabel		M	22/11/86	27	<i>[Signature]</i>	1		2	2	Mediano
OK	Facio	Mojano	José Octavio		M	05/9/78	35	<i>[Signature]</i>		2	2		Mediano
OK	TORRES	DE LA CRUZ	MODESTO		M	14/07/72	41	<i>[Signature]</i>	2		2		Extra Grande
OK	GARCIA	BERNARDINO	Miguel Angel		M	16-02-82	31	<i>[Signature]</i>	1	2	1	4	Grande
OK	Alvarez	Arreola	Marcelino		M	15/01/70	42	<i>[Signature]</i>	2		2		Grande

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.

(12) (11) (14) (13)

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



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Jalisco  
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	
OK	GOMEZ	ANDRUE	MARIA LUISA		F	30-01-67	44	<i>[Signature]</i>		2	2		
OK	JIMENEZ	MORENO	VERONICA		F	01-06-65	48	<i>[Signature]</i>	1		1		
OK	ARGOTE	GUIARTE	MARTIN BLANCO		M	18-12-62	52	<i>[Signature]</i>	1		1		
OK	LOZNOA	PADILLA	RICARDO		M	20-06-82	31	<i>[Signature]</i>		2	1		
OK	GAREL	AQUINO	RAMIRO		M	16-06-87	26	<i>[Signature]</i>		1	1		
	CARDUEL	CARIEL	ALBERTO		M	22-11-83		<i>[Signature]</i>	2		1		

MEDIANA  
MEDIANO  
EXTRAS GRANDE  
MEDIANA  
MEDIANO  
EXTRAS GR

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.



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán de Mé.  
Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prand. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
de los Santos	Avalos	Inocencio		M	28-DC-41	73	Inocencio Sa	3	1		
Barajas	Padrón	José María		M	8-IV-42	72	José María Padrón	3	1		
Castilla	Ramírez	Fidel		M	00-1-51	63	Fidel	4			
Ayala	Barrera	Carmen		F	22-IV-52	62	Carmen Barrera	2	2	1	
Beltrán	Barreto	Teresita		F	-47	70	Teresita		3	2	
Córces	Anguiano	María Jesús		F	4-10-39	76	María Jesús	3		2	
Núñez	García	Francisco		M	22-IV-32	82	Francisco	2		1	
Núñez		Jana		F	16-IV-38	75	Jana	3		1	
Ouzmán	Chávez	Petra		F	8-1-51	60	Petra			1	
Ruiz	Martínez	Adolfo		M	31-1-50	69	Adolfo Ruiz Martínez			2	
Tadeo	Bernandino	Ma del Rosario		F	22-10-43	70	Ma del Rosario	3		2	
Marquez	Bacilio	Margarita		F	22-02-49	64	Margarita				

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.



Municipio: Zapotlán Jle  
Fecha: \_\_\_\_\_

Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

		No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Montesdeora	García	Leonilda		F	19-04-37	72	Leonilda Montesdeora		3	2	
Rodríguez	González	Francisca		F	15-07-53	60	Francisca Rodríguez	1	4	2	
Jiménez	Avila	Mu de Jesús		F	30-10-48	65	<del>Mu de Jesús</del>		2	2	
Hernández	Gutman	Pedro		M	13-09-52	62	Pedro Hernández Gutman		3	1	
Ucea	Ucea	Lornito		F	10-03-49	63	Lornito Ucea			1	
De Toro	Ucea	Esperanza		F	5-12-52	61	<del>Esperanza</del>	2	1	1	
Juárez	Valencia	Salvador		M	16-06-53	60	José Salvador	1	4		
Silva	Gómez	Salvador		M	8-11-35	78	M. Silva	2	2		
García	Resuldo	Juan		F	24-11-53	60	García Juan		3	1	
Mendoza	Magaña	Rosario		F	2 Feb 42	72	Mendoza M.	2		2	
Silva	Salano	Edilia		F	15-03-52	61	X		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.



DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

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

Región:

Comunidad:

Municipio: Zapotlán de Juárez

Fecha:

No. de Artículos

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayores	Conj. Depl	Calceñines
Cervantes	Hernández	Salvador		M	10/06/79	39	Salvador Hernández	1	2		Mediana Grande
Francisco	Mejía	Justo Luis		M	5/07/74	39	Sociedad Mejía	2		1	Grande
Cibrián	Leja	Diego Gustavo		M	19/09/81	31	Diego	1		2	XL
	Rafael	Justo		M	17/02/76	39	Justo	2	3		Mediana
Barcía	Buzman	Juan Francisco		M	07/07/77	39	Juan Francisco	1	2		Mediana Grande
Bermúdez	Lopez	Juan Carlos		M	20/04/79	34	Juan Carlos	1	1	2	Grande
Leal	Abria	Sotero		M	17/01/79	64	Sotero	1	2		Mediana
Alfaro	Alfaro	Alfonso		M	11/04/50	61	Alfonso	2	1	1	Mediana
Chavez	Guzmán	Roberto		M	21/07/71	42	Roberto	2	2		Mediana Grande
Hernández	Lizguerra	Lizguerra		M	01/08/76	67	Lizguerra	2	1	1	Grande
Vargas	Hernández	Adán		M	27/11/51	62	Adán	1	1	1	Grande
Romero	Lopez	Raul		M	08/07/72	41	Raul Romero	3	2		Mediana

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.



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Gle. Talla  
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	
Hernandez	Vargas	Juan Ernesto		H	13-08-76	37	Juan Ernesto H.V.	4	2	-	-	CH
Quiroz	Magaña	José Alejandro		H	23-09-51	62	AO		1	1		Gde
Brenes	De Leon	Diana Leticia		M	02-08-69	44	Diana Leticia	2	2			Gde
Sanchez	Sanchez	Ernesto		H	25-11-69	44	[Signature]	1		1	2	Gde

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.

(3)

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

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlan el Grande  
Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calzettes	
+ de la Cruz	Montes	Pedro		M	17/05/39	74	<i>Pedro de la Cruz</i>	2		1	1	Mediana
+ Aguilar	GARCIA	José		M	7/35	56	<i>José García</i>		2	1		Mediana
+ Aguilar	Bernabe	Jose Luis		M	04/04/73	40	<i>José Luis</i>			1	1	Grande
+ GARCIA	GUEZMAN	MARTIN		M	25/09/89	32	<i>Martin García</i>	1	1	1		Mediana
+ Gonzalez	Villalvazo	José alvaro		H	09/07/77	35	<i>Alvaro</i>	2		1		Mediano
+ De la Cruz	De la Cruz	Rigoberto		H	01/01/80	34	<i>RiOO</i>	2	2			Mediana
+ Bermudez	Gorgonio	Justino		H	26/09/51	62	<i>Justino BG</i>		1	1	2	Grande
+ Rodriguez	Patino	Oscar		H	16/01/84	30	<i>Oscar</i>	2	1			Grande
+ Cruz	Ruiz	José Martin		M	12/03/74	39	<i>José Martin</i>	2	1	1		Mediana
+ Palencia	Concepción	José Adolfo		M	25/11/81	33	<i>José Adolfo P.C.</i>		1	2		Mediana
+ Gonzalez	Rubio	Jose Omar		M	14/01/78	34	<i>José Omar</i>	1			1	Mediana
+ Sanchez	Baltazar	Aldo		M	18/08/87	26	<i>Aldo</i>			1	2	Grande

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.

(4)

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



BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlán Grande  
Fecha: \_\_\_\_\_

Talla  
ch, M, Ed, Ex

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
+ Alonso	• Tadeo	José Luis		M	5/03/63	46	<i>[Signature]</i>	—	—	—	—	Grande XL
+ BERNARDE	• QUINTERO	JUAN MANUEL		M	19/02/80	33	<i>[Signature]</i>	2	2		1	Grande XL
+ Ochoa	• Sanchez	MARIO		M	19/01/53	59	<i>[Signature]</i>			1	1	Grande XL
+ HOPEZ	• MARTINEZ	RAFAEL		M	24/10/44	69	<i>[Signature]</i>		2	4		MEDIANA
+ LEONARDO	• Lopez	VICENTE		M	20/07/49	49	<i>[Signature]</i>	1	1		2	MEDIANA
+ PALACIOS	• GUZMAN	Jose ALBERTO		M	24/12/29	34	<i>[Signature]</i>	2	2	1		MEDIANA
+ Hernandez	• Luis Juan	Miguel Angel		M	22/11/81	32	<i>[Signature]</i>	2		2	3	MEDIANA
+ Ramirez	• Gomez	DAVID		M	30/08/65	48	<i>[Signature]</i>	2		2	2	Me.
+ ROBERTO	• LARO	BACTAZAR		M	10/08/84	29	<i>[Signature]</i>	1		1	2	Grande XX
+ Angel	• Zacarías	Jorge		M	25/10/75	48	<i>[Signature]</i>		3	1	2	Grande /
+ Espinoza	• Ochoa	Marco ANTONIO		M	08/06/76	45	<i>[Signature]</i>	1	1		1	Grande
+ LOPEZ	• GARCIA	MARIO		M	18/05/83	30	<i>[Signature]</i>	2		2	1	MEDIANA

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.



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlan el Grande  
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	
* Hernandez	Guzman	Jose Luis		M	08/12/83	30	Jose Luis Guz	-2	2	-	-	Grande
* Montoya	de la Cruz	Felipe de Jesus		M	05/02/81	33	Felipe Montoya	-	-	1	2	Grande
* Solano	Navarro	Pedro Alejandro		M	24/04/88	35	Pedro Alejandro S.N.	-1	-1	-1	-	Grande
* Gonzalez	Quijosa	Cecilio		M	22/01/62	51	Cecilio Quijosa	-2	-	-2	-	Grande
* Lopez	Gorgonio	Gabino		M	29-08-66	48		-3	-3	-	1	Mediano
* Navajo	Gutierrez	Daniel		M	21-03-63	50		-2	-2	-	2	X. Grande
* Montiel	Blas	S. Angel		M	5/04/86	27	Montiel	-3	-1	-	-	Grande
* <del>Rojas</del> Rojas	Mariano	José			15/09/84	39						

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.

60

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



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlan el Grande  
Fecha: \_\_\_\_\_

									No. de Artículos			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Navarro	Vergara	Lucas	[Redacted]	M	16/05/87	46	[Signature]	1	2	1		Grande Medicina
Alvarez	Montes	Eduardo	[Redacted]	M	31/10/78	35	Fernando Alvarez M.	2	3		2	

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

Mayones

DIF  
JALISCO

BIENESTAR  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlen el Grande  
Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dec.	Calceñines
Espinoza	Jimenez	Ana Paula		F	14/07/06	7	Ana Paula	1	3	2	
Del Toro	Contreras	Maria Eleina		F	24/11/44	69	Maria Eleina	1	2	1	
Jimenez	Cepa	Laura		F	01/02/74	40	Laura	1	2	1	
Espinoza	Jimenez	Ana Gabriela		F	18/07/98	15	Gaby Espinoza	1	3	2	
Romero	Yillalvarez	Luz Maria		F	20/09/75	32	Luz Maria	1	3	1	
Barragan	Fajardo	Hilda Eleu		F	13/05/81	32	Hilda E. Barragan	1	2	1	
Colores	Barragan	Estefani		F	22/01/12	4	Hilda E. Barragan	1	2	1	
Sanchez	Padilla	Dusana Lizeth		F	22/06/01	12	Dusana L.	1	2	1	
Guzmán	Villa	Francisca		F	22/05/79	34	Francisca	1	2	2	
García	Guzman	Estefan		L	09/03/09	5	Estefan	1	3	1	
Jacobo	Patricio	Natalia Sofia		F	29/12/10	8	Natalia	1	3	1	
Espinoza	Luca	Carola Sarah		F	23/02/06	7	Erica	1	2	1	

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

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

12 (29) C15

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

Hayano



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlan el Grande  
Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayores	Conj. Dep.	Calostines
Bautista	Florez	Yamilet		F	2/12/01	12	Gae Bautista	1	3	1	
CHAVEZ	Ochoa	Daniela		F	2/12/59	54	<del>1/00</del>	1	2	1	
Sosa	Diaz	Jucare		F	17/09/10	3	Saira Diaz	1	3	1	
Diaz	Silva	Zayra		F	3/10/82	31	Saira Diaz	1	2	1	
Alvarez	Valencia	Elia		F	19/01/58	56	Elia Alvarez	1	2	1	
Rodriguez	Alvarez	Daniela		F	01/06/04	9	Elia Alvarez	1	2	1	
Rodriguez	Baltazar	Maria Aide		F	1/11/03	10	Elia Alvarez	1	3	1	
Rodriguez	Baltazar	Montserrat		F	11/05/04	9	Elia Alvarez	1	3	1	
Pizano	Carmona	Maria		F	13/09/47	66	Maria Pizano	1	2	1	
Garcia	Cervantes	Angel		F	31/01/93	20	Garcia C.	1	3	1	
Enciso	Garcia	Jana		F	13/09/04	10	Garcia C.	1	2	1	
Salvador	Leal	Gloria		F	11/08/84	29	Gloria S.L.	1	2	1	

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Mayores



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlan el Grande  
Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Rodriguez	Garcia	Josefina		F	19/02/42	70		1	3	1	
Guzman	Leonardo	Ma. Guadalupe		F	12/12/72	42	Maria Guadalupe	(1)	2	1	
Dela Cruz	Dela Cruz	Ma. del Carmen		F	14/07/66	47	Ma. del Carmen	(1)	2	1	
Elizondo	Dela Cruz	Yesenia Lizeth		F	23/03/98	15	Yesenia Lizeth	(1)	1	1	
Garcia	Guzman	Ma. del Refugio		F	08/01/52	61	Ma. del Refugio	(1)	2	1	
Contreras	Castolo	Maricela		F	02/05/79	34	Maricela C	(1)	2	1	
Hernandez	Lira	Maria Yolanda		F	19/10/48	66	Maria Yolanda	(1)	2	1	
Salvador	Vargas	Ana Lilia		F	09/08/71	38	Ana Lilia	1	3	1	
Sandoval	Mejia	Alondra		F	30/05/02	11	Alondra Mejia	1	2	1	
Mejia	Villalbarza	Patricia		F	30/11/79	34	Patricia Mejia	1	3	1	
Navarro	Rodriguez	Itzel Esperanza		F	15/12/03	12	Itzel E.	1	2	1	
Ceja	Huerta	Abigail		F	13/12/05	8	Abigail	1	2	1	

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

Esta prohibido el uso de este programa con fines 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.

(12) (26) (12)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Mayores



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlan el Grande  
Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nec.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Maynes	Conj. Deot.	Calcetines
Moran	Venceslan	Mo. Guadalupe		F	03/03/57	57	[Firma]	1	2	1	
Sanchez	Garcia	Fernanda		F	03/02/97	16	[Firma]	1	3	1	
Uñez	Frias	Viridiana		F	03/06/97	16	[Firma]	1	2	1	
Uñez	Frias	Rubi		F	27/07/01	12	Rubi Collado	1	1	1	
Fajardo	Andrade	Vanessa Itzel		F	30/12/01	12	Vanessa Itzel	1	2	1	
Aguilar	Fernandez	Berenice		F	31/12/84	29	[Firma]	1	2	1	
Fernandez	Miranda	Cleotilde		F				1	3	1	
Rodriguez	Flores	Julia		F	18/03/46	68	[Firma]	1	2	1	
Sanchez	Ursua	Dulce Maria		F	22/09/06	7	Dulce Maria	1	2	1	
Ursua	Ursua	Daniela		F	04/06/80	33	Daniela Ursua	1	2	1	
Candelario	Pizano	Naima Marlen		F	27/09/06	7	Naima	1	2	1	
Guzman	Martinez	Rosa		F	27/02/68	50	Rosa Guzman	1	2	1	

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Mayoreo



Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Zapotlan el Grande  
Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prand. V.	Maycnes	Conj. Deot	Calcatines
Torres	Pineda	Ana Karen		F	01/02/01	13	Ana Karen	1	2	1	1
Pineda	Vazquez	Luz Maria		F	02/02/95		Luz Maria P.V.	1	2	1	1
Renteria	Navo	Mercedes		F	1/10/83	30	<del>[Firma]</del>	1	1	1	2
Ralafax	Garces	Araceli		F	25/09/75	37	<del>[Firma]</del>	1	1	1	1
Gutierrez	Godinez	Teresa de Jesus		F	30/03/82	31	TERESA G.G.	1	1	1	1
Chavez	Vazquez	Ma de los Angeles		F	08/10/01	13	Ma.ch.v.	1	2	1	1
Torres	Pineda	Yanelli		F	27/06/99	14	Yanelli P.	1	2	1	1
Gutierrez	Godinez	Paola Gax		F	29/09/99	14	Paola	1	3	1	1
Jalomo	Guzmán	Maria Zenaida		F	24/12/66	47	<del>[Firma]</del>	1	1	1	1
Sanchez	Orzua	Nicole Alexand		F	13/08/08	10	Nicole	1	1	1	1
Frias	Contreras	Raquel		F	21/07/77	30	<del>[Firma]</del>	1	2	1	1
Núñez	Frias	Alondra		F	27/07/08	9	Alondra	1	2	1	1

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.