

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

Mayones



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
Villalvarez	De la Cruz	Araceli		F	02/01/82	12	Araceli		1	1	2
Ramirez	De la Cruz	Joana		F	26/04/69	49	Juana	1	1	1	2
Macias	Angel	Alma Veronica		F	10/09/80	33	Alma Veronica	F	1	1	1
Garcia	Ramos	Amparo		F	13/07/35	70	A.M.P.A. P.O.	1	1	1	3
Rodriguez	S.Na	Evangelina		F	01/02/41	73	Evangelina R	1	2	1	1
Sanchez	Aldana Barrios	Maria Martha		F	19/09/43	70	Maria Martha Sanchez	2	1	1	2
Sanchez	Gonzalez	Maria Esper		F	12/12/47	66	Maria Esper	1	2	1	1
Era	Parrino	Elvira		F			Elvira Parrino	2	2	1	1
Baltazar	Serrano	Ma. de Jesu		F	13/12/62	62	Ma. de Jesu	1	2	1	1
Cameros	Vargas	Rosa Maria		F	30/10/46	67	Rosa Maria	1	3	1	1
Naranjo	Cardenas	Frida		F	3/8/66	47	Frida Naranjo	1	2	1	1
Chavez	Nazquez	Alejandra		F		9	Alejandra	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.

(13) (20) (12) (17)

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	Prend. V.	No. de Artículos		
									Mayones	Conj. Dept	Calceñas
	Ignacio	María Patricia		M		46	Catalina de la Cruz	2	4	1	
Sandoval	Beltran	Adriana		M		32	Adriana Sandoval	2	2	1	
Gomez	Sandoval	Isela		M		30	Isela Gomez	2	1	1	
Castello	Romero	Mania		M		40	Mania	3	3	1	
Tafolla	Gutierrez	Gloria Angelina		M		35	Gloria Angelina	2	2	1	
Ayala	Megia	Josefina		M		61	Josefina Ayala	1	2	1	
Lopez	Megia	Jessica		M		22	Jessica Lopez	1	1	1	
Paz	Mendoza	Eddie		M		23	Eddie	2	3	1	
Guzman	Ramirez	Ermelinda		M		63	Ermelinda R.	1	4	1	
Carrillo	Martinez	Martha Cristina		M		38	Martha Cristina	1	2	1	
Castello	Cuervo	Guadalupe		M		48	Guadalupe Castillo	2	3	1	
Villalvazo		Lidia		M		38	Lidia Villalvazo	3	4	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.



Municipio: Zapotlan el Grande
Fecha: _____

Región: _____
Comunidad: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prand. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcatines
Vargas	Larios	Diana Gabriela		M		7	Diana Gabriela	/	-	/	/
Larios	Juarez	Alicia		M		35	Mª Alicia L.J.	//	-		
Contreras	Trenidad	Ilda		M		38	Hilda C.T.	///	-		
Munguiano	Moran	Evelia		M		42	Evelia Anguiano	/	-	//	
de la Cruz	Cardenas	Luz Maria		M		25	Luz Maria P. Cardenas	/	=	//	
Ramos	Guizar	Josselin		M		7	Josselin	/	=	/	
Guizar	Chavez	Ana Leticia		M		36	Ana Guizar	=	//	//	
Virginia Chavez	Larios	Sahira		M		29	Sahira V. Chavez	/	=	//	
Rodriguez	Rangel	Ana Carolina		M		22	Ana Carolina	-	//		
Cantero	Enriquez	Mirella		M		33	Mirella Cantero		/		/
Diego		Josefina		M		40	Josefina Diego		/	//	/
Ocegueda	Arrobendiz	Clodia		M		37	Clodia Ocegueda	-	/	/	/

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.

(14) (18) (13) (4)

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 Nec.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayores	Conj. Depl.	Calceñes
Gueman	Martinez	Maria Gpe. Carlos	[Redacted]	F	25/02/66	48	MA GUADALUPE GU.	X	X		X
Garcia	Corraoer	Anchi Cecadlope	[Redacted]	F	3/10/93	21	Anchi Garcia		X		
Gonzalez	Torres	Carla	[Redacted]	F		48	Carla T.		X	X	X
Gueman	Flores	Teresa	[Redacted]	F		75	X		X		
Magallanes	Ortega	Lourdes	[Redacted]	F		47	Lourdes M U.	X	X	X	
Bautista		Lidia	[Redacted]	F		51	Lidia B.R.	XX	X	X	
Lopez	Florez	Guerrero #343	[Redacted]	F		12	Elizabeth L.	X	X	X	
Amezca	Cardenas	Veronica	[Redacted]	F		38	Veronica Amezca	X	XX	X	
Leonardo	Bautista	Elena	[Redacted]	F		76	Ma Elena Fernando B		X	XX	
Vallalvazo	Ignacio	Norma Greng	[Redacted]	F		32	Norma Veronica Melbuz		X	XX	
Vallalvazo	Ignacio	Dalia	[Redacted]	F		12	Dalia Margarita	X		X	
Contreras	del toro	Jennifer	[Redacted]	F		11	Jennifer	X	X	XX	

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.

(8) (3) (12) (2)

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: _____
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		
									Mayores	Conj. Dept	Calcastines
Guemán	Salvador	Maria de Jesus		F				X	X	X	
Sandoval	Salazar	Guadalupe		F			Ma. Rebeca Salazar S.		X	X	
Salazar	Saldaña	Rebecca		F			Ma. Rebeca Salazar S.	X	X	X	
"	"	Cristina		F			Ma. Rebeca Salazar S.	X	X	X	X
Del toro	Majera	Daniela		F			Daniela del T.	X	X	X	X
Jara Espinoza	Del Toro	Valeria		F			Daniela del T.	X	X	X	
Espinoza	Del Toro	Jimena		F			Daniela del T.		X	X	
Zuniga	Panduro	Yolanda		F			Yolanda Zuniga P.	X	X	X	X
Xochitla	Zuniga	Alma Janeth		F				X	X	X	
Bartiz	Hernandez	Maria de la Luz		F			Maria de la Luz H.	X	X	X	X
Rodriguez	Gonzalez	Mariana		F				X	X	X	
Garcia	Medina	Bertha		F				X	X	X	

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

11 67 10 3

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



Municipio: Zapotlan el Grande
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. Dep.	Calzates
Gonzalez	Martinez	Mariana		F			Mariana G.	X	xxx	X	
Abriso	Calvino	Carina		F			Carina	X	x		
Salcedo	Castillo	Jennifer		F			Jennifer	X	X		
Morian	Cibrian	Fernanda		F			Fernanda	X	x		
Cibrian	Villa	Angeles		F			Angeles	X	xx	x	
Villa	Hernandez	Perla		F			Perla Elizabeth	X			X
Eredia	Jimenez	Laura		F			Laura Heredia	X	X		
Toscano	Eredia	Angela		F			"	X	x	X	
Jimenez	Caja	Mariana		F			Mariana	X	xx	x	x
Feliciano	Garcia	Maira		F			Maira	X			X
Garcia	Ramos	Carmen		F			Carmen Garcia	X	xxx	x	
Guzman	Hernandez	Maria Elena		F			Maria Elena	X	x	X	

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



Región: Sur
Comunidad: Cd. Guzmán Jalisco

Municipio: Zapotlán el Grande Jalisco
Fecha: 07/03/19

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayores	Conj. Dep.	Calzettes
Vazquez	Vabian	Leticia	[Redacted]	F	05/03/65	49	[Signature]	1	X	X	1
Chavez	Vargas	Cristina	[Redacted]	F	11/05/60	53	Elisa Chavez	2	XX		
Rubio	Bernard	Virginia	[Redacted]	F	15/05/40	74	Virginia Rubio	2	X	2	
Tehuaca	Tome	Citlali	[Redacted]	F	10/04/99	22	CITLALI Tome	1	X	2	
Aguiar	Andrade	María Guadalupe	[Redacted]	F	15/21/46	66	[Signature]		XX	1	1
Arias	Ibana	Alicia	[Redacted]	F	06/11/34	80	[Signature]	2	XX		
Sandoval	Fernán	Laura Verdiana	[Redacted]	F	04/02/85	29	[Signature]	2	X	1	
Aroyo	Lopez	Marta	[Redacted]	F	27/02/56	59	[Signature]		XX	1	1
Silva	Baragan	Rosa María	[Redacted]	F	01/05/48	65	Rosa Silva		X		
Bonilla	García	María Elena	[Redacted]	F	05/08/83	30	MARIA ELENA B.G.	1	X		
Ortiz	Tapia	Erme Linda	[Redacted]	F	31/01/64	56	[Signature]		X	1	1
Larios	Escalante	Leonora	[Redacted]	F	16/01/60	53	[Signature]	1	X	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.

(10) (10) (10) (4)

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



BIENESTAR
 PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región: SUR. 6
 Comunidad: Cd. Guzmán

Municipio: Zapotlán el Grande
 Fecha: 20/2/14

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
Zanabria	Villalvazo	Norma del Carmen	[Redacted]	F	28/05/66	46		1	3	1	

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, 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 DE JALISCO 06
Comunidad: CD. GUZMAN, JAL.

Municipio: ZAPOTLAN EL GRANDE, JAL.
Fecha: 25/02/2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				Talla
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines	
Cardenas	Ramirez	Cesar Hernando		M				1	3	1		
Lares	Calindo	Teresa		F	03/05/62	51	Teresa Calindo	1	2	1		M
Lucea	Bethon	Teresa		F	03/10/57	53	Teresa Lucea B	1	3	1		XL
HERRANDEZ	TORRES	MARTIN		M	23/03/64	49	Martin	1	2	1		M
MAGANA	RODRIGUEZ	MARIA LETICIA		F	10/08/60	53		1	2	1		M
García	Guzmán	Martha		F	10/05/66	47	Martha	1	3	1		
Mejia	Pirano	Marisela		F		40		1	2	1		G
Gonzalez	Chavez	Sara		F			Sara Gonzalez	1	3	1		G
Lucea	Esteban	Magdalena		M		49	Magdalena Lucea	1	2	1		M
Renteria	Neva	Jose Maria		F	28/05/76	37	Jose Maria	1	3	1		G
Salvador	Leal	Monica de Jesus		M	9	40	Monica	1	2	1		M
Reder	Najarán	Ramiro		F	27/66	47	Ramiro	1	3	1		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. Este 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: Zapotlan el Grande
Fecha: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prand. V.	Maynes	Conj. Dept	Calcatines
Campos	Herrera	Eustaquio		M	16 Oct 59		Eustaquio	1	1	1	1
Peña	Chaves	Clara		F	2 Ag 60	53	Clara	2	2	1	
Chapon	Ortiz	Ma de Jesús		F	10 Sep 33	80				1	3
Carcia	Cantu	Martha		F	8 Julio 47	66	Martha	1	1	2	
Cobian	Cutierrez	Zacarro		F	8 Abril 40	73	Leonora Cobian	1	1	2	
Delgado	Frias	Ma Emilia		F	8 Ago 33	80	Ma Emilia	2	2	2	
Martines	Cardenas	Madel Carmen		F	24 Feb 41	74	Madel Carmen	2			3
Orzales	Jimenez	Gerbacio		M	06 09 50	63	Gerbacio			3	1
Cutierrez	Navarro	Teresa de Jesús		F	17 02 43	71	Teresa de Jesús	2		4	1
Moran	Leonardo	Beatriz		F	18 Ago 51	62	Beatriz	2	2		1
Lopez	Fabian	Francisco		M	04 Jun 55		Francisco		3	1	1
Lebarrubias	Cobian	Alma Rosa		F	17 Jul 36	60	Alma Rosa	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, 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.

(19) (15) (11)

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: _____

			No. de Artículos								
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Torres	Ochoa	Rafael		M	28-10-48	65	Rafael Torres	3	4		
Uribe	Becerra	Maria Elena		F	17-10-44	67	Ma Elena Uribe	4	2	2	
Mata	Ayala	Angela		F	03-10-44	69	Angela Mata			1	3
Chavez	Solano	Martina		F	-	41-69	Martina Solano		2	2	
Uribe	Cortez	Sirila		F	09-Julio-35	78	Sirila Uribe Cortez		1	1	2
Solano	Carmena	Maria Elva		F	26-Ag-39	73	M. Elva Solano Carmena			4	
Hernandez	Rodriguez	Eduardo		M	13-Oct-37	74	Eduardo Rodriguez	2	2		2
Gonzales	Contreras	Lucio		F	19-Nov-48	65	Lucio Contreras	2	1	3	
Delava	Ramos	José del Carm		M	16-Julio-46	65	José del Carm Ramos	3	1		1
Correales	Avarez	Rosa Elena		F	18-11-26	65	Rosa Elena Correales	2	2		
Betancur	Vargas	Elva		F	14-08-45	68	Elva Betancur	2	2	4	
Baotista	Baltazar	Rosa Maria		F	15-Sep-47	68	Rosa Maria Baotista		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, 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.

(16) (19) (12) (8)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



Municipio: Zapotlan el Grande
Fecha: _____

Región: _____
Comunidad: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Coni. Dept	Calcetines
García	Velazquez	Ma. Natividad		F	8/08/41	72	X	2	2		
Mejía	Chavez	Buniro		M	01/08/48	66	<i>[Signature]</i>	1		1	2
Grivas	Moran	Esperanza		F	14/02/40	74	<i>[Signature]</i>	1	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.

(4) (3) (1) (4)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



Municipio: Zapotlán el Grande
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
Gutiérrez	Rojas	German	[Redacted]	M	21/5/1960	53	[Signature]	2	2	1	
Guzmán	Pascual	Maria de los Angeles	[Redacted]	F	2/08/72	42	Angelos Guzmán		2	2	
Ayala	Vargas	Rosa Isabel	[Redacted]	F	8/Jul/72	41	Rosa Ayala	1	4		
Vargas	Preciado	Alicia	[Redacted]	F	17/5/1949	64	Alicia Vargas	2	2		
Esteban	Galindo	Felipa	[Redacted]	F	20/May/13	70	Felipa Esteban			2	
Roba	Roba	Amado	[Redacted]	M	13/Sept/40	73	Amado Roba			2	
De la Cruz	Chavez	Rosmer	[Redacted]	F	19/04/35	78	Rosmer	1	1	1	
González	Zuñiga	Concepción	[Redacted]	F	1/00/36	78	Concepción	3	3	2	
Hdz	Rosales	Mirna	[Redacted]	F	19/11/60	33	Mirna Hernandez Rosales			1	
Rosales	Razo	M. Antonita	[Redacted]	F	4/May/58	55	M. Antonita Rosales Razo	3		1	
Benito	Lopez	Paula	[Redacted]	F	22/10/27	82	Paula Lopez	2	2	1	
Jimenez	Guzman	Sandra Fabiola	[Redacted]	F	12/5/1986	27	Sandra Fabiola	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.



Municipio: Zapotlán el Grande
Fecha: _____

Región: _____
Comunidad: _____

		No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Meyones	Conj. Dept.	Calcetines
García	Gómez	Jose Luis		M	24/09/52	56	<i>[Signature]</i>	2	3	1	
GARCIA	GOMEZ	GLORIA		F	11/3/54	60	Gloria Garcia		2	2	
Sinerey	Guzman	Ma. Concepcion		F	5/Abr/84	30	Maria Concepcion	2		1	
Ramirez	Silva	Ma. Isabel		F	8/Jul/54	59	<i>[Signature]</i>		3	1	
Molina	Rizo	Ma. Elena		F	21/08/43	71	<i>[Signature]</i>			1	
Chavez	Mejia	Magdalena		F	22/May/48	65	Magdalena Chavez Mejia			2	
Hernandez	Cibrian	Ma. de Jesus		F	19/Oct/52	61	Magdalena Hernandez			1	
Arrellano	Valquez	Jose Trinidad		M	22/May/32	81	Trinidad Arrellano			1	
Victoriano	Doroteo	Ramona		F	29/Feb/40	73	Ramona Doroteo		4	1	
Bracamonte	Maica	Ma. Guadalupe		F	12/Dic/38	75	<i>[Signature]</i>	3		2	
Nava	Rodriguez	Ma. Nazario		F	3/Abr/42	70	<i>[Signature]</i>		3	1	
Talavera	Castanino	Martha Alicia		F	11/Jul/68	45	MARA	1	4		

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



Región: _____
Comunidad: _____

Municipio: Zapotlan el Grande
Fecha: _____

M. G. XG

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines	
✓ Jimenez	Gomez	jose de Jesus		M	07/07/82	31	<i>[Signature]</i>	4	4	2	—	Grande
* Solano	Garcia	jose Guadalupe		M	30/09/80	33	<i>[Signature]</i>	3	1	Falta IFE	2	Grande
* Gomez	Aguayo	Agustin		M	26/01/79	35	<i>[Signature]</i>	3	2	Falta IFE	1	Grande
✓ Leal	Saavedra	osvaldo		M	16/05/77	36	<i>[Signature]</i>		1	1	2	Grande
* Alega	Garcia	jose Manuel		M	07/07/84	29	<i>[Signature]</i>	1	2	Falta IFE		Mediana
* Campos	de la Cruz	Juan Manuel		M	30/01/76	38	<i>[Signature]</i>	3	2	Falta IFE	1	Grande
✓ de los Santos	Garcia	Jose		M	07/12/71	42	<i>[Signature]</i>	1	3		2	Grande
✓ de la Cruz	Hernandez	Jose Carlos		M	08/01/69	45	<i>[Signature]</i>	1	2	2		Grande
✓ Hernandez	Gonzalez	jose de Jesus		M	14/06/78	36	<i>[Signature]</i>				2	Grande
✓ Torres	Garcia	Juan Carlos		M	15/03/63	50	<i>[Signature]</i>	3	2	3		Grande
* Larios	de la Cruz	Alberto		M	28/03/76	37	<i>[Signature]</i>	4	2	Falta IFE	1	Grande
✓ De la Cruz	Aguino	J. patricia		M	17/03/64	49	<i>[Signature]</i>	1		2	2	Grande

21 21 15 13

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: _____

Talla.
M G X G

			No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Lopez	Gomez	Alejandro		M	26/10/70	42	Alejandro Lopez	2	—	2	4	XL
De los Santos	Garcia	Santiago		M	29/7/67	47	[Signature]	2	3	4		XL
Hernandez	Gonzalez	Roben		M	20/4/67	37	[Signature]	2	3	3		G
Gomez	Aguayo	Felipe		M	12/6/70	42	Felipe Gomez	1	2		4	G
* Jimenez	Gomez	Rodrigo		M	19/08/87	26		2	FIFE	4	3	Grande.
* Jimenez	Feliciano	Omar		M	03/1/80	33	Omar Jimenez	4	FIFE	2	2	Grande.
* Jimenez	Garcia	Daniel		M	27/04/62	52		4	FIFE	2		Grande
Hernandez	Balteazar	Jose de Jesus		M	27/12/76	38	Jose HB		1	1	2	chica (M)
* Garcia	Negrete	Miguel Angel		M	29/9/76	38	x Miguel Angel N	2	FIFE	3		Mediana
* Rojas	Rodriguez	Adan		M	23/1/76	40	Adan Rojas	4	FIFE	3		XL
* Jimenez	Gomez	Sergio		M	26/1/74	40	Sergio Jimenez	2	2			Grande
* Beltran	Garcia	Ivan Alejandro		M	24/03/81	33	[Signature]	2	FIFE	2	4	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.



Municipio: Zapotlan el Grande
Fecha: _____

Región: _____
Comunidad: _____

			No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conf. Dept	Calcetines	
* Gomez	Aguiayo	Israel		M	20/10/81	32	Israel Gomez	F/3FE	2	4	—	Mediana
/ Gomez	Villalvaca	Julia Cesar		M	19/08/88	25	Julia Cesar G.V.	—	4	3	2	Mediana
/ Gomez	Aguiayo	Antonio		M	28/11/66	48	Antonio Gomez	—	1	2	2	Grande
/ Barba	Zuñiga	Jose Orlando		M	13/11/88	25	Jose Orlando	3	1	2		Mediana
/ Cardenas	Diaz	Rogelio		M	05/11/78	35	Rogelio Cardenas	3	3	2	2	Grande
/ Solano	Solano	Jose de Jesus		M	09/05/85	29	Jose de Jesus Solano Solano	3	2	1	1	XL
/ Garcia	Mendiola	Carlos Ernesto		M	01/07/77	36	Carlos E. L.M.	3	2	1		M
/ Campos	De la Cruz	Juan Manuel		M	30/11/76	38	Juan Manuel Campos D.C.	—	1	2		M
* Caros	Espinosa	Guillermo		M	5/06/83	30	Guillermo	F/3FE	1	2		M
* De la Cruz	Garcia	Jose Gpe.		M	15/11/82	32	Jose Gpe.	F/4FE	—	1	1	XL
Jimenez	Feliciano	Jose Luis		M	5/06/83	30	Jose Luis F.	3	2	1		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.

19 14 18 8

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



Región: _____
 Comunidad: _____

Municipio: Zapotlán el Grande
 Fecha: _____

MG XG.
 Talla
 XL

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines
Garcia	Madrigal	José Luis	[Redacted]	M	25/10/79	35	José Luis García	2	2	4	—

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



Municipio: Zapotlan el Grande
Fecha: _____

Región: _____
Comunidad: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos				Talla
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept	Calcetines	
Jimenez	Villalvazo	Javier	[Redacted]	M	09/03/74	39	[Signature]	2	2	1		M
De la Cruz	Garcia	Miguel Angel	[Redacted]	M	28/08/78	35	[Signature]	3		2		M
Flores	Roz	Daniel	[Redacted]	M	2/10/72	42	Daniel Flores R.	4	4	4		XL
Guzman	Hernandez	Pedro	[Redacted]	M	27/1/64	50	Pedro Guzmán	2	2	2	2	S
Gomez	Agoayo	Francisco	[Redacted]	M	27/08/72	41	Fco Gomez A	1	1	3	2	S
Victorio	Hidalgo	Conrado	[Redacted]	M	26/11/83	30	Conrado Victorio H.	4	4	1	2	M
Jimenez	Gomez	Guillermo	[Redacted]	M	11/06/79	34	Guillermo J.G.		4	2	3	M
Santos	Juarez	Arturo	[Redacted]	M	14/12/82	31	Arturo Santos	2		1	2	XL
Garcia	Negrate	José	[Redacted]	M	10/04/85	28	José Garriga	2		3	3	XL
Santos	Juarez	Fernando	[Redacted]	M	30/08/74	39	Fernando Santos	2	2	1	4	XL
*Chavez	De la Torre	Juan Gabriel	[Redacted]	M	13/09/77	38	Juan Gabriel T.	4	F/IFE	3	1	XL
*Victorio	Gomez	Alfredo	[Redacted]	M	6/6/92	22	Alfredo Victorio G.	2	F/IFE	2	2	XL s/c

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.

15 12 22 18

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



Municipio: Zapotlan el Grande
Fecha: _____

Región: _____
Comunidad: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Garcia	Velazquez	Beatriz		F	8/09/41	72	X	1	1	1	
Aguilar	Hernandez	Jeremice		F	31/10/81	29	[Signature]	2	2	1	
Hernandez	Godinez	Ma. Teresa		F	17/Feb/03	61	[Signature]	3		1	
Lopez	Ramirez	Salvador		M	23/11/44	70	[Signature]	3		1	
Rodriguez	Barraza	Francisco		M	11/Nov/45		[Signature]		3	2	
Morguis	Correa	Josés		M	16/May/82	61	[Signature]	1	4		
Tirado	Morguis	Esther		F	1/01/43	68	Esther		2	3	
Cibrien	Garcia	Teresa		F	15/Jan/42	70	Teresa Cibrien	2	2	1	
Lopez	Gonzalez	Marcelina		F	20/08/70	73	Marcelina Lopez	1	3		
Casas	Reyes	Ma. Lorena		F	6/01/70	44	Maria Lorena	1	2	2	
Escobar	-	Luis		M	10/16/43	70	Jesús Escobar		4	2	
Rosales	Hernandez	Eliseo		M	27/Sep/42	66	Eliseo Rosales	1	4	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.