

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
Guzmán	Trinidad	Rosalio		M	04-09-52	61			3	2	
Aguilar		Bertha Alicia		F	07-08-55	58	Bertha Alicia A	1	2		
Aguilar	Toscano	Maclovio		F	-11-33	80	Maclovio Aguilar	2	4	1	
González	Rodríguez	Maria		F	25/2/48	69	Maria Gonzalez	1	3	2	
García	Cas/clo	Lucia		F	7/01/1943	71		2	4		
Medina	Vargas	Maria Rosario		F	7/10/56	56			3	1	
García	García	Maria Balth		F	20/11/41	72		2	4	2	
Royes	Vittoriano	Ramona		F	1/8/26	87	Maria Ramona		2	1	
Guzmán	Maren	Trinidad		F	21/01/41	72	Trinidad Guzmán	3	2		
Del Toro	Contreras	Maria Elena		F	24/Nov/44	70		1	1	1	
Hernández	Gediner	Maria Teresa		F	17/2/53	60			3	3	
Lopez	Pamirez	Salvador		M	23/1/44	70	66	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.

(13) (35) (14)

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

Total  
157.0



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
Castrejón	Alvarez	Ma Ope		F	17-03-47	68	Ma Guadalupe Torres	3	1		
Cortez	Quiroz	Luis Manuel		M	17-Junio	35-8	[Signature]	2	2	1	
García	García	Maria Ester		F	10-Mar	63	[Signature]		2	2	
Oreguera	Rodriguez	Ana Maria		F	30-Mar	57	[Signature]		3	1	
Martinez	Martinez	Maria Elena		F	01-Abr	56	Ma Elena [Signature]	2	1	1	
Chavez	Ramos	Beatriz		F	01-02-67	47	[Signature]		3	2	
Aguilar	Balza	Rogelia		F	16-08-70	43	[Signature]	1	1	1	
Cuniel	Ochoa	Patricia		F	22/10/47	77	Patricia Cuniel	3	2		
Chavez	Alvarez	Jesus		M	23-Abr	77	[Signature]		2		
Espiritu	Lupercio	M.teresa		F	8-10-45	67	M. Teresa [Signature]	1		2	
Chavez	García	Ma. Carmen		F	07-02-21	93	Ma del Carmen Chavez		4	2	
Talavera	Constantino	Martha Alicia		F	04-Julio	45	MARTA	3	1	1	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, 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 P.O.C.P.  
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.	Caicetines
Guzman	Guzman	Rafaela	[Redacted]	F	24/10/59	59	Rafaela Guzman	2	24		1
Cocella	Garcia	Juan	[Redacted]	M	9/10/39	74	Juan Garcia		3	4	2
Medina	Alvarez	Angelina	[Redacted]	F	8/03/42	70	Angelina Alvarez		3	4	4
Delgado	Peña	Paulina	[Redacted]	F	24/1/33	80	Paulina Delgado	2		2	4
<del>Josefina</del>	<del>Aguilar</del>		[Redacted]	F	Feb. 43	71			4	1	
Eva	CHAVEZ		[Redacted]	F	20 Feb 69	66		3		2	
Mota	Lopez	Consuelo	[Redacted]								

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.

7 12 7 6

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	Prend. V.	Mayones	Coni. Dept.	Calcetines
Jimenez	Uruza de Abrica	Ma. Guadalupe			21/10/21	93	<i>[Firma]</i>				
Núñez	García	Rita			9/08/36	80	<i>[Firma]</i>		2	2	
Contreras	Franco	Elisa			14/jul/55	58	ELISA FRANCO	3	4	4	1
Rodríguez	Zuñiga	Elena			6/22/58	70	<i>[Firma]</i>	1		2	3
Vargas	Castro	Anita			23/1/51	62	<i>[Firma]</i>	2	2		3
Montes	Campos	Ramon			29/06/43	70	<i>[Firma]</i>	2	2	1	2
Corona	Cobian	Olivia			22/01/53	60	<i>[Firma]</i>	2	2	4	
Cazurra	Hernández	María			12/01/55	58	<i>[Firma]</i>	4		2	1
López	Peres	Martha			7/10/53	60	<i>[Firma]</i>	3	2		2
Santos	Jimenez	Soelia			2/12/51	62	<i>[Firma]</i>		1	4	3
Martinez		Teresa			10/20/47	60	<i>[Firma]</i>			2	2
Ortiz	Chavez	Ma de Jesus			15/mayo/84	84	X	2	2	1	

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

Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

(21) (16) (16) (17)

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	Calceñes
Casillas		Francisco Javier		M	9/6/54	72	Fe Carl	2	2	1	
Contreras	Hisaroli	Ma. Martha		F	9/21/49	64	M Martha Contreras				2
Villalva	Hernandez	Angelina		F	48/jul/43	70	Angelina Villalva	2	1		3
Silva	Guzman	Ma. de Jesus		F	19/10/50	53	Maria de Jesus Silva				1
Padilla	Vega	Ma. Bertha		F	13/06/57	56	Ma Bertha Padilla Vega				
Alamas	Torres	J. Jesus		F	12/06/53	60		2	2	4	
Niñe	Cailla	Silvina		F	17/02/48	66	Silvina Niñe	2	4	4	
Albino	Moran	José		M	26/12/40	70			1	2	3
Bernabe	Contreras	Rosa Maria		F	6/10/	66	Rosa Maria Contreras	2	2		
Charon	Gutierrez	Amanda		F	4/5	47	Amanda Gutierrez	2	4	3	
Contreras	Cisneros	Maria Adriana		F	7/07/58	61	Maria Adriana Contreras		1	2	4
Chavez	Pinto	Ofelia		F	19/06/59	54	Ofelia Chavez	2	2		2

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Este 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) (22) (13) (12)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

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	
Lepe	De la Torre	Ma. de la Cruz		F	01/01/42	71	Ma de la Cruz		3	1		
Aguino	Guzmán	Beatriz		F	20/08/53	60	Beatriz Aguino	1	1	1	1	
Rodriguez	Guzman	Ma Esther		F	29/10/73	38	María Esther		2	2		
Guzman	Quintero	Renalida		F	21/04/42	61		3	1	1		
Guzman	Quintero	Ma de la Cruz		F	14/10/51	62	Ma de la Cruz		2	1	2	
Zeriga	Terriguez	Maria Ana		F	26-07-44	69	Ma. Ana Z.T.	1	4			
Casillas	Peña	Teresa		F	25-07-43	70	Teresa C.P.	3	2		1	
Castillo	Cortes	Felipa		F	26-08-35	78	Felipa C.		1	2	1	
Chavez	Guzman	Francisco		M	5/10/48	66	Francisco G.		3	1		
Sandoval	Mendoza	Mano		M	20/01/52	62				1	2	
Inclada	Paez	López		F	25/10/1	55	Mari Sandoval M	2			2	
Palama	Chavez	Tanina		F	2/68	79		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.

(12) (21) (14) (7)

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	Conj. Dept.	Calcetines
Garcia	Chavez	Mariana		F	13/11/51	62	[Firma]	1	1	2	
Cardenas	Torres	Domingos		M	08/05/44	69	[Firma]			3	2
De la Torre	Cardenas	Aleja		F	17/06/	67	[Firma]			2	2
Núñez	Casillas	Elisa		F	21/04/39	73	[Firma]		1	1	2
De la Cruz	Padilla	Ma. del Refugio		F	7/jul	52	[Firma]	3	1	3	
Garcia	Bretado	Cecilia		F	22/11/51	63	[Firma]	3	1	3	
Solano	López	Josefina		F	18/10/56	57	[Firma]	1	1	1	2
Vargas	Castrejon	Alfonso		M	13/4/9	64	[Firma]	1	1	1	1
Rodriguez	De la Torre	Socorro		F	25/06/44	69	[Firma]	3	2		
Ruiz	Ayala	Emilia		F	15/05/42	72	[Firma]			4	1
Sanchez	Gonzalez	Lucia		F	12/12/47	66	[Firma]	3		2	
Gutierrez	Gutierrez	Ma. Guadalupe		F	14/jul/52	61	[Firma]	1	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.

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.	Mayores	Conj. Dept.	Calcominas	
<del>Delgado</del> <u>García</u>	García	Perla del Rosario		F	25/09/07	06	M. Guzmán	1	X		3	
García	Realtá	María de Jesús		F	13/08/80	33	M. Guzmán	2	X	2		
Copá	Huerta	Dolores		F	11/01/71	43	<del>M. Guzmán</del>	1	X		2	
Sánchez	García	Martelena		F	03/02/63	51	Ma. Elena Jiménez	1	X	2		
Segura	Ramos	Lorely Alejandra		F	27/04/05	08	CETICUA GARCIA	2	X	1		
Villaluzo	<del>Hernández</del> <u>García</u>	Kenia Michel		F	01/01/79	35	CETICUA GARCIA	1	X		2	
Villaluzo	García	Kenia Michel		F	26/03/02	18	Hilda G.	2	X		1	
Beltrán	Gamez	Hilda		F	02/07/80	34	Hilda G.	1	X	1	1	
Flores	Cisnero	María Fernanda		F	20/05/09	04	<del>María del Carmen</del>	1	X	2		
Cuervo	Bimeta	María del Rosario		F	07/05/57	26	<del>María del Rosario</del>	2	X		1	
Díaz	Rosero	Viviana		F	01/11/97	16	Viviana A. Díaz R.	1	X	2		
Vizcarra	Benito	Luz María		F	03/12/99	16	Luz María B.	2	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, 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			
								Prend. V.	Maynes	Conj. Deot.	Caicatinas
Torres	Ruiz	Marica		F	25/11/96	17	Monica Torres	X	XX	X	
Torres	Ruiz	Ayam Victoria		F	31/03/06	7	Ayam Victoria	X	XXX	X	
De la Torre	Albareda	Raquel		F	04/04/1894	70	Raquel	X	XX	X	
Cogracia	Alcarez	Emilia <del>torres</del>		F	01/03/41	71	Emilia Enríquez	XX	XX	X	
Velazquez	Pérez	Mariana		F	15/02/11	3	Katy	X	XX	X	
Velazquez	Perez	Alexandra		F	15/06/97	6	Katy	XX	X	X	
Perez	Manco	Katia B		F	16/10/75	38	Katy	X	XX	X	
García	Vargaz	Claudia Elizabeth		F			Maria	XX	XX	X	
Silva	Hernandez	Arcelia		F	17/12/53	60	Arcelia Algor	X	XXX	X	
Condellario	Pizano	Kenia Guadalupe		F	03/11/01	13	Kenia El	XX	XX	X	
Condellario	Guzman	Ana Rosa		F	13/2/87	26	Ana Rosa CG	XX	XX	X	
Lara	Villalvazo	Diana Marina		F	25/04/90	23	Diana M.L.V	XX	XX	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.

**DIF**  
JALISCO

**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Región:  
Comunidad:

Municipio: Zapotlan el Grande  
Fecha:

											No. de Artículos	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nec.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calzates	
Hernandez	Leonardo	Guillermina		F			Guillermina K. Lopez	x	x	x		
Cielo	Alejandra	Rafael		F			Carlos Perez Stille	x	x	x		
Vazquez	Feliciana	Laura		F			Laura Vazquez F.	x	x	x		
Hidalgo	Vazquez	Diana		F			Diana Laura H. V.	x	x	x		
Chavez	Marcial	Tania		F			Tania	x	x	x		
Beltran	Garcia	Maria		F			Maria	x	x	x		
Marcia	Garcia	Maria		F			Maria	x	x	x		
Margarita	"	Elizabeth		F			Elizabeth	x	x	x		
Feliciana	Polono	Margarita		F			Margarita	x	x	x		
Gonzalez	Dias	Carmen		F			Carmen Cobi	x	x	x		
Ochoa	Contreras	Jocelyn		F			Joss Sa	x	x	x		
Hernandez	Baltazar	Lina		F			Lina MHB	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.



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

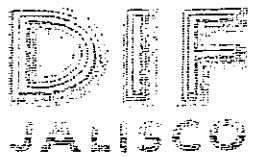
Región: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			
								Prerog. V.	Mayores	Conj. Dept.	Caicetines
García	Franco	Jessica	[Redacted]	F			Jessica Berenice	XX	XX	X	
Salinas	Castro	Juana de la Cruz		F			Juana de la Cruz C.	X	XX	X	
De la Cruz	Campos	Dulce		F			Dulce	X	XX	X	
De la Cruz	Campos	Lizbeth		F			Lizbeth	X	XX	X	
Sanchez	García	Monica		F			Monica P. Sanchez	XX	XX	X	
Cobarrubia	Sanchez	Luz Maria		F			Luz Maria C.S	XX	XX	X	
Contreras	Mota	Olga		2F			Olga I.M.	X	XX	X	
Gambay	Perez	Maria		F			[Signature]	X	XX	X	

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

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. Depl.	Caídas
Telentino	Mendoza	Maria	[Redacted]	F			Maria Teodora	x	xx	x	
Sanchez	Mota	Viridiana	[Redacted]	F			[Signature]	x	xx	x	
Rolon	Perez	Isaura	[Redacted]	F			[Signature]	x	xx	x	
De la Cruz	Torres	Ma. Cristina	[Redacted]	F			[Signature]	x	xx	x	
Diaz	Guerrero	Olivia	[Redacted]	F			Olivia Diaz G	x	xx	x	
Garcia	Oliveros	Diana	[Redacted]	F			Diana M.	x	xx	x	
Ramos	Rodriguez	Maria	[Redacted]	F			[Signature]	x	xx	x	
Ornelas	Chavez	Saori	[Redacted]	F			[Signature]	x	xx	x	
Chavez	Villalvaro	Edith	[Redacted]	F			[Signature]	x	xx	x	
Magallon	Lares	Enka	[Redacted]	F			[Signature]	x	xx	x	
Gutierrez	Mondragon	Graciela	[Redacted]	F			[Signature]	x	xx	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. Este 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.	Calceñines
Hernandez	Hernandez	Sagrario		F	08/10/77	35	[Firma]	1	3	1	
Zuñiga	Hernandez	Valencia		F	26/06/04	04	[Firma]	2	2	1	
Barajas	Chavez	Maria Janet		F	14/08/57	26	Maria Janet Barajas	2	2	1	
Chavez	Barajas	Janeth Golpe		F	06/05/10	04	Maria Janet Barajas	2	2	1	
Mendoza	Bernabé	Rosa Cristina		F	11/12/03	09	N/A	1	2	1	
De la Cruz	German	Ana Karina		F	—	—	Ana Karina	1	X2	1	
Moran	Pinto	Mariana		F	06/05/84	26	[Firma]	1	X2	1	
Sanchez	Toscano	Carmen Violeta		F	28/05/81	32	C.V.S.T.	1	X2	1	
Bernardino	Ramirez	Ma. de Lourdes		F	11/02/74	40	[Firma]	1	X3	1	
Villalvazo	Rivas	Maria Isabel		F	4/09/91	22	[Firma]	1	X2	1	
Alvarez	Larios	Mariela		F	15/02/91	22	[Firma]	1	X3	1	
Rocales	Salcedo	Ruby Janet		F	12-05/92	22	Ruby R	1	X2	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			
								Prend. V.	Mayores	Conj. Dep.	Calceñines
Hernandez	Sanchez							1	3	1	
Leonardo	Hernandez	Maria elvia		F	29/12/65	48	MARIELEIN	1	3	1	
Rodriguez	Beltran	Claudia Liliana		F	5/sep/86	28	Claudia Liliana (P)		3	1	
Lopez	Rodriguez	Araceli		F	15/may/88	26	Aracely L. R.		2	1	
garcias	Salazar	Kimberly		F	6/nov/2006	8	Kimberly	1	2	1	
Avila	gardoña	Maria		F	6/feb/60	54	M. Hilda A G.	1	3	1	
San Pedro	Mejia	Vuliana		F	1/12/2003	10	Vuliana S.M	1	2	1	
Mejia	Rodriguez	Cristina		F	10/06/71	43	Cristina Rodriguez	1	3	1	
Tirado	Munguía	teresa		F	9/03/41	74	Teresa Tereso N.		2	1	
Franco	gonzalez	Ana Cecilia		F	17/12/71	42	Ana Cecilia Franco	1	3	1	
Chavez	Jimenez	ma. Agustina		F	10/03/76	38	M. Justina Chavez J.	1	2	1	
Dela Cruz	Chavez	Meliza		F	6/feb/2006	6	Meliza S.	1	2	1	
								(12)	(30)	(12)	

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.



Mayones.

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

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

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario/tutor	No. de Artículos			
								Prand. V.	Mayones	Conj. Dep.	Calcetines
Siva	Medran	Ariana Lizet		F		30		1	3	2	
Ramero	Silva	Arianej		F		9		1	3	2	
Lucia	Campos	Teodora		F		93	dulce	1	3	2	
Ignacio	Cozman	Maria Felicitas		F		59	Ma. Felicitas	1	2	1	
de la cruz	Rodriguez	Maria Fernanda		F		9	Maria Fernanda	1	3	1	
Lopez	Rodriguez	Evelin		F		8	Eveli	1	3	1	
Rodrig.	Veltran	Dulce		F		4	dulce	1	2	1	
De la Parra	Suarez	Natalia R.		F		6	Natalia	1	2	1	
Salazar	Cozman	Yerania		F		34		1	3	1	
Cruz	Leon	Elsa		F		33	Elsa Leon	1	3	1	
Perez	Sanches	Rosa		F		66	Rosa Perez S.	1	2	1	
Garcia	Bravo	Lizet V.		F		24	Lizeth V. Garcia	1	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. (12) (32) (15)  
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.

Mayones



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.	Csictines
Herrandez	Sanchez	Silvia	[Redacted]	F	01/01/73	41	[Signature]	1	2X	1	
Sola	De Santiago	Maria Concepcion	[Redacted]	F	07/07/91	22	[Signature]	1	3X	1	
Solis	De Santiago	Dalia Rocio	[Redacted]	F	03/03/88	25	[Signature]	1	2X	1	
De Santiago	Martinez	Dalia Rocio	[Redacted]	F	05/05/68	45	[Signature]	1	3X	1	
Viciana	Martinez	Ma. Antoneta	[Redacted]	F	17/02/60	30	[Signature]	1	2X	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.



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

Municipio: ZAPOTLAN EL GRANDE., JAL.

Fecha: 25 de febrero 2014

139/47

No. de Artículos

Talla

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines
Pizano	Corona	Maria P.		M	12/92	22	Maria Pizano	2		1	
Diaz	Sevilla	Gabriela		F	11/10/90	23	Sevilla		1	1	
Flores	Garcia	Rosa		F	9/12/82	31	Rosa Maria flores		3	1	
Garcia	Villanueva	Sara		F	12/5/49	65	Sara Gonzalez	1	1	1	
Arias	Aguayo	Martha		F	23/66	48	Martha Aguayo		2	1	
Paez	Martinez	Fatima		F	10/2/90	24	Fatima	3		1	
Celso Solis	Garcia	Gabriela		F	9/10/82	32	Gabriela		2	1	
Bonilla	Garcia	M.lope		F	23/4/80	33	MA GUADALUPE		2	1	
Torres	Campos	R. Celina		F	1/3/61	53	Rocio celina		2	1	
Garcia	Verdugo	Jose de Jesus		M	24/08/79	34	Jose de Jesus	2		1	
Wjan	Flores	Mirna Gpe.		F	01/01/78	36	Mirna Gpe.		3	1	
Hernandez	Venegas	Jose Antonio		M	11/12/80	32	Jose Antonio	3	1	1	

M  
CH.  
XL  
XL  
M  
M  
M  
M  
M  
M  
M  
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.

(11) (17) (12)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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



Región: 06 SUR DE JALISCO  
Comunidad: CD. GUZMAN, jal

Municipio: ZAPOTLAN EL GRANDE  
Fecha: 25/2/14

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	
SANCHEZ	CERVANTES	J. RAMON		M	5/12/78	35	[Firma]	2		1		G
Andrade	Amayo	Lorena		F	20/10/75	38	[Firma]		2	1		M
Hernández	Ortiz	Maria Cruz		F	03/05/75	38	[Firma]	3		1		G
Alcaraz	Nouoa	Jonathan		M	12/18/93	20	Jonathan A. Nouoa		1	1		G
Moran	Wenseslao	Ma. Gpe.		F	3/3/57	57	[Firma]	2		1		G
Corona	Arias	Josefina		F	16/3/64	50	[Firma]		1	1		M
Luna	Barajas	Karla		F	25/4/90	23	Karla P.			1		M
Lima	Barajas	Carlo		M	11/9/93	20	Carlo L.	3		1		G
Figueroa	Barajas	Carlos Alberto		M	09/08/73	40	[Firma]		2	1		G
Silva	Abreica	Oscar		M	27/07/72	41	[Firma]	1		1		G
Hernández	Ortiz	Miguel Angel		M	01/10/52	61	[Firma]		2	1		M
Solis	Desantiago	Maria Concepcion		F	07/07/90	22	[Firma]	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. 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: 06 SUR JALISCO  
Comunidad: CD. GUZMAN, JAL.

Municipio: ZAPOTLAN EL GRANDE  
Fecha: 26 DE FEBRERO 2014

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dect	Calcetines	
Alvarez	Cortes	Yolanda		F	26/05/74	40	Yolanda Alvarez	2		1		M
Lopez	Hernández	Aristeo		M	03/09/1940	63	<del>Arísteo</del>		3	1		G
Villalvazo	Arroyo	Estela		F	26/24/70	40	Estela	2		1		G
Ayala	López	marlene		F	25/01/88	26	Marlene		1	1		M
Camacho	Cortes	Eduardo		M	21/07/78	36	Eduardo	1	2	1		G
Villalvazo	Rivas	Maria Isabel		F	01/09/91	22	Maria Isabel		2	1		M
Alvarez	Banos	Mariela		F	10/08/91	22	Mariela Alvarez	3		1		M
Sapien	Torres	Elan		M	09/12/1989	25	Elan		1	1		M
Flores	Figueras	Zaira		F	25/01/88	26	Zaira	1		1		EG
Esparza	Alvarez	Sergio		M	31/05/85	28	Sergio		2	1		M
Pascual	Guzmán	Maria Mercedes		F	30/07/79	34	Maria Mercedes	3		1		M
Ramirez	Lopez	Livier		F	01/11/75	28	Livier		1	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.

(12) (12) (12)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

Entregó  
Edgar Ramos

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



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

Municipio: Zapotlán 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. Dept.	Calzettes
Aguilera	Molina	Mariana	[Redacted]	F	18/5/62	51	Mariana Sols Macias	X	X	X	
Jimenez	Rodriguez	M Concepcion	[Redacted]		1/9/49		M Concepcion	XX	X	X	
HERNADEZ	OSMA	MARIA	[Redacted]				MARIA HERNANDEZ		X	X	
Eufacio	Alcaran	Maria Luisa	[Redacted]	F		53	X	XXX	X	XX	
Velazquez	Perez	Lizeth Berenice	[Redacted]	F	11/09/1971	16	Berenice	XX	X	X	
Zarco	Rubio	Yolanda	[Redacted]	F	26/03/75		Yolanda	X	X	X	
Corona Diaz	Almendra	aro de la 15	[Redacted]	F	22-35		EMMA	X	X	X	
Galindo	Belfran	Rubi	[Redacted]	F			Rubi	XX	X	X	
Guzman	Lucia	Ana Gabriela	[Redacted]	F	02/02/1971	23	Gaby	XX	X	X	
Chavez	Torres	Marta	[Redacted]	F			MARZANO charly torres				
Ramirez	Rexes	Maria Del Rosario	[Redacted]	F	27-06-81		M Rosario Ramirez	XX	X	X	
Sotelo	Ayala	Josefina	[Redacted]	F	29-12-2000	13	Josefina So	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.

(18) (12) (14)

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

**DIF**  
JALISCO

**BIENESTAR**  
PARA NUESTRAS FAMILIAS

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. Dep.	Calceñinas
Larios	Amezquita	Alma	[REDACTED]	F			Alma V.L.A	X	X	X	
Gomez	Gomez	Martha		F			[Signature]	XX	X	XX	
Rodriguez	Villalvazo	Cinthia		F			[Signature]	X	X	X	
Patino	Maciel	Isabel		F			[Signature]	X	X	XXX	
Moran	Patino	Isabel		F			Cecilia	XX	X	X	
Del Toro	Sanches	Maria Araceli		F			[Signature]	X	X	X	
Villalvazo	Nunez	Adali		F			Adali morse	X	X	X	
Nunez	Guazmán	Maria de la Luz		F			Maria Delacruz	XXX	X	XX	
Nunez	Ruz	Miriam		F			Maria Delacruz	XX	X	X	
Chavez	Marcial	Jimena		F			CINDY GEM	X	X	X	
Gomez	Herrera	Carlota		F			[Signature]	XX	X	XX	
Marcial	Gonzalez	Patricia		F			Patricia Marcial	XXX	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.

(20) (12) (17)

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: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			Calceñines
								Prand. V.	Mayones	Conj. Deot	
González	González	Norcki Denso	[Redacted]	F	08-05-95	18	Norcki Denso	XX	X	X	
Soto	Contreras	Alejandra	[Redacted]	F	24/03/04	1	Alejandra	XX	X	XXX	
Pinto	Fajardo	Miriam Elizabeth	[Redacted]	F	17/Jan/81	32	[Signature]	X	X	X	
Chavez	Pinto	Ana Karen	[Redacted]	F	13/03/09	4	[Signature]	XX	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.

(7) (4) (5)

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



Municipio: Zapotlán 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	Calcetines
Sotelo	Ayala	Esmeralda	[REDACTED]	F	23/07/12	12	Esmeralda S.		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: \_\_\_\_\_  
Comunidad: \_\_\_\_\_

Municipio: Mayaguez  
Fecha: Zapotlán el Grande  
No. de Artículos

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prend. V.	Mayones	Conj. Dep.	Calcetines
Franco	Corzalet	Diana		F		17	Diana Acosta F.G.	2	1	2	
Servantes	Huerta	Sandra		F		36	Sandra H.	2	2	1	
Cortés	Sánchez	Adriana		F		37	Adriana Cortés	3	2	1	
Ramos	Bautista	Ma de los Angeles		F		34	Angeles	1	1	1	
De la Cruz	Chavez	Bianca		F		11	Vanessa	2	2	2	
Calvan	Hernandez	Viviana		F		29	Viviana G.	2	1	3	
Juarez	Avan	Isabel		F		28	Isabel	1	1	3	
Ayala	Valencia	Maria		F		49	Maria Ayala	1	3		
Corzalet	Hernandez	Juana		F			Juana Hernandez	1	2	2	

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. (13) (13) (18)  
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.

Mayanaco



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

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

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	No. de Artículos			Calzettes
								Prend. V.	Mayones	Conj. Dept.	
Lucas	De la Cruz	Erika	[Redacted]	F	01/04/81	30	Erika	1	3	1	
Zepeda	Garcia	Supra	[Redacted]	F	17/11/04	9	Carmen	2	2	1	
Zepeda	Garcia	Alejandra	[Redacted]	F	14/07/08	5	Carmen	3	2	2	
Chavez	Torres	Raquel	[Redacted]	F	22/07/66	52	Raquel	1	1	1	
Ruera	Baltazar	Ana Luisa	[Redacted]	F	22/01/81	33	[Redacted]	2	1	3	
Contreras	Del Toro	Edith	[Redacted]	F	21/12/02	11	Edith	1	3	2	
De la Cruz	Ramos	Ma. de los Angeles	[Redacted]	F	25/03/65	47	Jany	1	1	1	
Guzmán	Baltazar	Angelica	[Redacted]	F	07/02/		America	2	1	3	
Contreras	Del Toro	Edith	[Redacted]	F	29/09/68	45	Aroceli del T.	2	1	2	
Gros Leon	San Ortega	Cruz	[Redacted]	F	17/11/80	33	Cruz Leon Ortega	2	2	1	
Guerrero	Ramos	Patricia	[Redacted]	F	27/12/	19	Patricia	1	1	1	
Hernandez	Sencion	Ana Sofia	[Redacted]	F	07/02/07	17	[Redacted]	2	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 FONDEN  
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
ALCABAZ	Perez	Luis	[Redacted]	M	12/10/35	78	[Signature]	1	3	1	
Gonzalez	Zuniga	Javier	[Redacted]	M	8/12/95	69	[Signature]	1	3	1	
Peña	Delgadillo	Juan	[Redacted]	H	24/11/37	76	[Signature]	1	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. (3) (9) (3)  
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: \_\_\_\_\_

		No. de Artículos									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prand. V.	Mayores	Conj. Dep.	Calcominas
Lira	Hernández	Yolanda		F	19/09/48	76	X <i>Hernández</i>	1	3	1	27.5
Alcaraz	Pérez	Luis		M	12/10/35	78	<i>Luis</i>	1	3	1	28
Zúñiga	Bongález	Javier		M	8/17/45	69	<i>Javier</i>	1	3	1	25.5
Pérez	Barcía	Francisco		M	11/6/19	94	X <i>Francisco</i>	1	3	1	
Peña	Delgado	Juan		M	24/11/37	66	<i>Juan</i>	1	2	1	
Mariscal	Penic	Roberto		O	07/4/47	70	<i>Roberto</i>	1	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.

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.	Mayones	Conj. Dec.	Calcetines
Cortés	Quintero	José Luis		M	7/01/68	46	[Firma]	1	3	1	
Aceves	Alvarez	M <sup>a</sup> de Jesús		F	12/10/40	60	Marjasmara	1	2	1	
Guzmán	Medina	María		F	16/11/42	61	María Guzmán	1	3	1	
Mondragón	Cortierrez	Graciela		F	28/8/45	62	Graciela Cortierrez	1	2	1	
Rodriguez	Silva	Olivia		F	10/10/46	67	X OLIVIA SILVA	3	1		
Rodriguez	Silva	Evangelina		F	11/12/40	76	X Evangelina Silva	2	1		
Ibarra	Arias	Alicia		F	6/11/34	79	X Alicia Ibarra	2	1		
Preciado	Vargas	Alicia		F	17/7/49	64	Alicia Vargas	3	1		
De la Cruz	Judrez	M <sup>a</sup> Concepción		F	9/12/49	72	X M <sup>a</sup> Concepción Judrez	2	1		
Moreno	Romero	Eva		F	17/4/56	60	X Eva Romero	2	1		
Barragán	Silva	Rosa		F	01/5/48	65	X Rosa Silva	2	1		
Gonzalez	Hernández	M <sup>a</sup> Eugenia		F	20/8/59	62	M <sup>a</sup> Eugenia Hernández	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. (12) (20) (12)

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	Conj. Dept.	Calceñas
Díaz	Ramirez	Maria de Jesús		F	11/11/91	72	<i>Maria de Jesús Díaz</i>	1	XX		1
Silva	Rodriguez	Olivia		F	10/10/46	67	<i>OLIVIA SILVA</i>	1	X		1
Rojas	Muñoz	Juan a		F	31/04/58	59	<i>Juan a Rojas</i>	1	XX	1	
Larios	Estalante	Ovulio		F	05/11/64	49	<i>Ovulio Estalante</i>	1	X		1
Tancoz	Bonilla	Kerthia Isabel		F	25/06/01	12	<i>Bertha Bonilla</i>	1	X		1
Bonilla	García	Bertha		F	27/07/77	41	<i>Bertha Bonilla</i>	1	XX	1	
V. Ma	Bonilla	Maria Alejandra		F	28/11/89	14	<i>Maria Alejandra</i>	2	X	1	
Silva	Abrica	Nelly		F	58/10/09	55	<i>Nelly Silva</i>	1	X	2	
Trais	Bautista	Pratricia		F	20/08/83	30	<i>Pratricia</i>	2	X	1	
Rivera	De la Cruz	Carmen Marcela		F	18/10/09	10	<i>(Mia)</i>	2	XX		
Guzman	Díaz	Jesseth Nben		F	20/11/00	14	<i>Nis</i>		XX	2	
Salas	Hernández	Nancy Teres		F	27/11/03	11	<i>Nisa</i>	2	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, 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) (17) (9) (4)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.