

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.	Caicetinas
Bautista	Morano	Ana Lorena		M		28	Ana Lorena B.M.	x	x	x	
Beltran	Garcia	Ma. de Jesus		M		38	Ma. de J. B. G.		x	x	
Lucas de la Cruz		Beatrizabel		M		29	Beiza Bell	x	x	x	
Espinosa	Lucas	Andrea		M		10	Andrea		x		
Aviña	Lucas	Daira		M		8	Daira		xx	x	
Moran	Villaluzo	Gracie la		M		51	Graciela M.V.		xxx	x	
Hernandez	Goeman	Ana Maria		M		28	Ana Maria	x	x	x	
Salcedo	Rodriguez	Ma. del Rosario		M		62	MA DEL ROSARIO	x	xx	x	
Salvador	Leal	Gloria		M		30	Gloria S.L	x	x	xx	
de la Cruz	Campos	Oriana		M		13	Oriana		xx		
Solano	Fernandez	Ma. Elva		M		43	Ma. Elva de la Cruz	x	xxx	x	
Flores	Chavez	Bertrix		M		28	Bertrix	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.

Conjunto deportivo



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	
Lafolla	Gutierrez	Patricia	[Redacted]	F	02/11/85	28	[Signature]		X	X		
Bautista	Lopez	Karla Angelma	[Redacted]	F	25/10/84	30	Karla Bautista		X	X	XX	
Ramos	Ayala	Angel	[Redacted]	F	30/12/77	35	[Signature]		X	X	X	
Anguiano	Guerrero	Magali Guadalupe	[Redacted]	F	2/12/79	35	[Signature]	X	X	X		
Hernandez	Nieves	Jessica	[Redacted]	F	2/04/90	12	JESSICA		X	X		
Puran	Sanchez	Francisca Marie	[Redacted]	F	10/02/80	33	Francisca Puran		X	XX		
Salgado	Vargas	Carmen Violeta	[Redacted]	F	28/10/81	32	C.U.S.V.		X	X	X	
Aguirre	Peña	Claudia	[Redacted]	F	14/07/79	39	Claudia Aguirre	X	X			
Guerrero	Aguirre	Guadalupe	[Redacted]	F	10/12/99	14	Guadalupe	X	X			
Iniguez	Chavez	Dani	[Redacted]	F	22/10/77	37	Dani Iniguez	X	X	X		
Palacios	Iniguez	Mestli	[Redacted]	F	16/02/04	10	Mestli Palacios		V	X	X	
Palacios	Iniguez	Letzi	[Redacted]	F	16/02/04	10	Letzi Palacios	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.

(5) (12) (11) (5)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Conjunto deportivo



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. Dect.	Calcatines
Nava	León	Salvador		M	11/01/68	46	<i>[Signature]</i>	x	x	x	
Cruz	Ruiz	Jose Luis		M	19/03/80	32	<i>[Signature]</i>	x		xx	
Morales	Crippia	Miguel		M	05/02/57	58	<i>[Signature]</i>	x		x	x
Vizcaino	Barito	Hector		M	31/07	124	Hector	x	x	x	
Hernandez	Salcedo	Cesar		M	16/03/65	49	<i>[Signature]</i>	x	xx		x
Gonzalez	Flores	Alfredo David		M	16/01/92	12	Alfredo	x		xx	
Sanchez	Orzua	Edgar Daniel		M	21/10/98	15	Edgar Sanchez	x		x	x
De los Santos	Chavez	Julio Cesar		M	17/04/93	21	<i>[Signature]</i>	x	x		
Ramirez	Baltrán	Jose Luis		M	11/02/88	26	J. Luis Ramirez	x		x	
Castro	Velasquez	Edson Valentin		M	15/05/60	13	Edson V.	x	x		
Pedregallo	Peña	Juan		M	20/11/37	76	<i>[Signature]</i>	x		xx	
Mauricio	Eusebio	George		M	11/01	24	<i>[Signature]</i>	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.

(12) (6) (12) (5)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Conjunto departivo



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.	Mayones	Conj. Dept.	Calcatines	
Rodriguez	Lucas	Felipe		M	12/06/77	25	[Firma]	X		X	X	
Ochoa	Luis Juan	Jorge Mauricio		M	02/04/93	40	[Firma]	X				
Hercia	Barragan	Guil Alejandro		M	23/1/2001	13	[Firma]	X		X		X
Sanchez	Sardoval	Edgar		M	16/04/74	39	[Firma]	X				X
Valero	Hernandez	Marcos		M	10/10/2000	13	Marcos Eduardo	X	X	X		
Alonso	Ramirez	José		M	14/08/1960	54	[Firma]	X		X		X
De la Cruz	Romero	Enrique		M	13/07/64	49	[Firma]	X				
Zuñiga	Guerrero	Pedro		M	02/06/1952	62	[Firma]	X		XX		X
Garcia	Garcia	Francisco		M	24/01/91	40	FRANCO	X	X	X		
Gomez	Alcoba	José		M	23/10/55	58	alfredo gomez	X		XX		
Sanchez	Herrera	Sergio		M	10/09/68	45	Sergio	X				X
Silva	Barragan	Salvador		M	08/09/39	74	Salvador	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.

(12) (2) (10) (6)

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

DIF
JALISCO

BIENESTAR
PARA NUESTRAS FAMILIAS

Municipio: Cuicatlan de Gaxiola
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.	Caicetines
CASILLAS	MEJIA	JOSE		M	21-07-88	85	Jose Corral		1	2	1
ZUÑIGA	CHAVEZ	ENRIQUE		M	18-06-77	36	Enrique Chavez	3	1		
RIVERA	SILVA	JUAN FCO		M	30-04-76	35	Juan Fco		1	3	
SANCHEZ	GRACILIANO	LUIS MANUEL		M	05-13-88	25	Luis Manuel S.	2		2	
ELIZONDO	SANCHEZ	JOSE LUIS		M		62	J			3	2
DIAZ	MUNDO	MANUEL		M	15-11-58	54	Manuel Mundo	2	2		
BARRAGAN	RODRIGUEZ	GUSTAVO		M	18-05-62	51	Gustavo	1	1	1	1
RODRIGUEZ	LARES	JOSE E.		M	15-11-90	23	J		3	1	2
VILLALVAZO	CIBRIAN	SANTIAGO		M	25-07-50	64	S. de Trovador			2	2
RODRIGUEZ	DELTRAN	OMAR		M	29-12-82	30	Omar	1	3	2	
HERNANDEZ	RODRIGUEZ	PEDRO		M	29-06-36	78	Pedro				4
ASCENCIO	CISNEROS	CARLOS		M	10-08-39	74	Carlos			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.

(08) (13) (19) (12)

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	No. de Artículos			
								Prend. V.	Mayores	Conj. Deot	Calzetas
Salvez	Valencia	Susana		F	20-11-67	45	<i>[Signature]</i>	2		3	
Sanchez	Gutierrez	Anthya		F	14-Ag.	22	<i>[Signature]</i>		2	2	
ENCIBAN	Dagoberto	Evila		F	11-11-77	41	<i>[Signature]</i>		1		3
Hernandez	Garcia	Gerilio		F	04-04	21	<i>[Signature]</i>	2		1	
Tajardo	Velencia	Romas		M	19-05-67	24	<i>[Signature]</i>	2		2	
Acosta	Alvarez	Jesús		M	20/01/68	25	<i>[Signature]</i>		1	1	3
Sepulveda	Romas	Judith		F	18/01/80	26	<i>[Signature]</i>	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.

(9) (4) (10) (5)

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.	Calzettes
Ponce	Rosario	Alvaro de J.	[Redacted]	M		43	[Signature]		2		1
Galvez	Rosario	David	[Redacted]	M		42	[Signature]	1	1		

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

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Zetelia Villalobos

CONJUNTO Deportivo



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.	Mayones	Conj. Deot	Calceñines
De la Mora	Zanabria	J. Carlos	[Redacted]	M		22	José Carlos		2	1	1
Villa	Juárez	Francisco	[Redacted]	M		69	Francisco Villalobos	1		3	
Aguino	Soda	Miguel	[Redacted]	M		29	Miguel Aguino	2	1	2	2
Polido	García	Luis Armando	[Redacted]	M		16	Luis Armando P.G.	3		2	
Del Toro	Navarro	J. Francisco	[Redacted]	M		56	[Redacted]		1	3	
Cuevas	Villalobos	Jorge	[Redacted]	M		59	JCO	2	2		
Avarez	Bauzales	Salvador	[Redacted]			50	S. Alvarez			1	3
Bernabé	Quintero	Juan Manuel	[Redacted]	M		33	[Redacted]	2	1	1	
Cuerrero	Lopez	José Luis	[Redacted]	M		36	[Redacted]		Proundancia 4		
Vargas	Calvez	Abraham	[Redacted]	M		13	[Redacted]	1		2	
Ramírez	Vázquez	Alfredo	[Redacted]	M		35	Alfredo	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. (16) (2) (16) (2)

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.

Este la Villa Nueva R.



Conjunto Deportivo

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
Castañeda	Ochoa	Alonso	[Redacted]	M	25 Feb 13	13	[Firma]	1			3
Rodríguez	Lares	Luis Felipe	[Redacted]	M		23	[Firma]		1		1
Aldorinos	De la Cruz	Martín	[Redacted]	M		31	[Firma]	1		2	
Maite	Sanchez	Juvencio	[Redacted]	M		49	[Firma]	2			1
Rodríguez	Pérez	Gerardo	[Redacted]	M		35	Gerardo Rodríguez		3		
De la Cruz	Correón	Guillermo	[Redacted]	M		58	[Firma]			3	
Correón	Vega	Juan Alejandro	V. Vasquezos	M		26	[Firma]	2		1	1
Luis Juan	Radillo	Marcos	[Redacted]	M		17	Marcos Luis Juan Radillo				4
Vizcaino	Espinosa	Hector S.	[Redacted]	M		41	Hector S.V.E.	1		2	
Torres	Pérez	Julio Cesar	[Redacted]	M		25	Julio Cesar		2		1
González	Mendoza	Gabriel	[Redacted]	M		49	[Firma]	3		1	
Palita	Luis Juan	HUGO	[Redacted]	M		12	HUGO		2		2

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

(10) (8) (9) (13)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Conjunto deportivo.



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	Prond. V.	Mayones	Conj. Dept.	Calcetines	
Magaña	Cardenas	J. Jesus	[Redacted]	M	26/03/59	55	J. Jesus Magaña	L	2		1	
Salvador	Larios	Carlos Alejandro		M	5/06/02	11	Carlos Alejandro	M1		3		
Galvan	Aguilar	Jorge		M	7/05/1960	53	[Signature]	M1			1	
Toledo	Flores	Jose Rafael		M	17/06/74	39	[Signature]	M	2		2	
Fajar									1	2	1	
De la Cruz	Romero	Enrique		M	13/07/64	49	[Signature]	L	2			2
Castelo	de la Cruz	Francisca		M	16/07/51	63	[Signature]	L			1	1
Ceja	Solorzano	Gerardo Enrique		M	26/12/78	34	[Signature]	L3			1	
Cruz	Ruiz	Jose Martin		M	12/03/80	32	[Signature]	M	2			1
Leal	Castillo	Roberto		M	18/03/73	40	[Signature]	L1			2	
Rolon	murillo	Hector manuel	M	4/01/88	26	[Signature]	M	3				
Martinez	Garrillo	gerardo daniel	M	26/Ab/1993	15	[Signature]	M			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.

(7) (13) (9) (9)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Conjunto Deportivo.



Región: _____
Comunidad: _____

Municipio: Zapotlan el Grande
Fecha: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Domicilio	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Firma beneficiario o tutor	Prand. V.	Mayores	Conj. Dept.	Calostines
Salcedo	Rivera	Benjamin	[Redacted]	M	26/11/50	63	Benjamin	L	2		1
Moran	Narango	Jose de Jesus	[Redacted]	M	4/03/69	44	[Redacted]	L1		3	
Gomez	Ramos	Jorge	[Redacted]	M	18/02/54	60	[Redacted]	M	2	2	
Bernardino	Escobar	Carlos	[Redacted]	M	26/sep/82	31	[Redacted]	L		1	3
Basquez	Garcia	Rafael	[Redacted]	M	23/oct/63	50	Rafael	M	1	2	
Gandelacio	Guzman	Jose Antonio	[Redacted]	M	21/may/30	33	J. Antonio C.G	L	3	1	
Rubalcaba	Larios	Juan Jose	[Redacted]	M	6/03/80	33	[Redacted]	XL1		1	
Tapra	Gantera	Cesar Nathanael	[Redacted]	M	1/oct/12	12	Cesar	M		2	
Tapia	Gantera	Axel nicolas	[Redacted]	M	3/may/2003	10	Axel	M	2		
Royes	Guzman	Jose Luis	[Redacted]	M	7/mar/61	52	Jose Luis R.	M	2		1
Palacios	Quiroz	Pablo Antonio	[Redacted]	M	9/jul/57	56	[Redacted]	L	1	3	
Gomez	Guzman	Julio	[Redacted]	M	9/feb/28	87	[Redacted]	L			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.

(7) (9) (10) (6)

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

Conjunto Deportivo



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.	Maycnes	Conj. Dept.	Calzetas	
Sandoval	de la Cruz	Cristian		M	26/Nov/2000	M	Cristian	M2		2		
Palacios	iniguez	Victor Hugo		M	10/Nov/99	M	Victor Hugo	M1	1			1
Contreras	Ruivo	Fernando		M	28/01/72	42	[Signature]	M	2	2		
Ruiz	Lopez	Francisco		M	04/10/84	29	[Signature]	M			3	1
Guzman	Hernandez	Jairo Alejandro		M	7/Jun/2000	13	Jairo A	M1			2	1
Morales	Oliveros	Jose Cruz		M	4/Nov/2000	13	Jose Cruz M.	M1			3	
Contreras	Vargas	Jose		M	01/Nov/56	61	[Signature]	L2			2	
Fermin	Barron	Juan			2/Mar-20		[Signature]	L	3			1
Garcia	Bargas	Gabriel		M	9/06/84	29	Gabriel Garcia	L1	1	1		
Ochoa	Contreras	Jesus Rafael		M	3/10/86	27	J. Ochoa	M2				1
Ochoa	Nuñez	Jesus Manuel		M	25/10/69	44	[Signature]	M1	1	1	1	
Bernardino	Alonso	Jose de Jesus		M	02/05/60	47	[Signature]	M			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 esta 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.

(11) (8) (18) (6)

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

Conjunto Deportivo.



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. Dec.	Calceñines
Abrales	Tapis	Cesar		M	10/8/82	31		X	1		3
Lozano	Medina	Marcelino		M	05/10/44	70		X	2	2	
Andrade	Bernal	José		M	05/05/51	63		X		1	2
Ramirez	Torres	Jesús		M	19/07/43	71		X	1		
Villanueva	Núñez	Jorge		M	05/04/48	55		X		3	
Velasquez	Aguiar	Mario		M	19/10/70	43	MARIO VELAZQUEZA	X		1	1
Chavez	Elizondo	Rodolfo		M	12/03/35	89	Rodolfo Ch. S.	X	2		1
San Pedro	Avendaño	Noé		M	24/04/68	44		X	3	1	
Lopez	Ramirez	Oscar		M	31/11/50	64		X	1	1	1
Acuña	Gonzalez	Gerardo		M	02/02/73	41		X		2	1
Miranda	Acevedo	Arón		M	10/04/69	44		X	3	1	
Mejía	Bravidez	José		M	20/03/57	32		X		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.

(6) (11) (14) (9)

Firma y Sello de Director (a) DIF Municipal.

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

Conjunto deportivo



Región: _____
Comunidad: _____

Municipio: Zapotlán 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. Deo!	Calcatines
Alonso	Remire	Alfredo		M	12/6/62	52	<i>Alfredo</i>	X	2		1
Chavez	Torres	Alexandra		M	02/10/50	62	XXXXXXXXXX	X		XX	
Macias	Chavez	Arturo		M	11/12/59	44	XXXXXXXXXX	X	X		
Garcia	Garcia	Rodrigo		M	11/63/74	39	<i>Rodrigo</i>	X		X	X
Rivera	Valderrama	Francisco		M	01/04/88	26	<i>Francisco</i>	X		XX	
Rodriguez	Cacikin	Sarel		M	13/09/95	18	XXXXXXXXXX	X		X	
Salcido	Solorzano	José		M	01/02/80	33	<i>JOSÉ SALCIDO S</i>	X		X	XX
Gulindo	Herrera	Miguel		M	16/04/78	35	<i>Miguel FH</i>	X		X	X
Zepeda	Guerra	Valentín		M	06/01/66	48	<i>Valentín</i>	X			
Vargas	Contreras	José		M	12/11/77	40	<i>José</i>	X	X		X
De la Cruz	Xabancero	Antonio		M	13/07/64	49	<i>Antonio</i>	X		X	X
Ramos	Ortega	José		M	02/01/88	26	<i>José</i>	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.

(12) (5) (10) (7)