DIF

DIRECCIÓN DE PROTECCION A LA INFANCIA
SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN LA INFANCIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A MENORES EN EDAD TEMPRANA

CEDULA DE INFORMACION ESTADISTICAS DE LOS MENORES ATENDIDOS EN LOS CAIC

DATOS GENERALES

CLICLO ESCOLAR: **FECHA:**

ESTADO: Jalisco **MUNICIPIO:** **COMUNIDAD:**

NOM. DEL COOR. ESTATAL DEL PROG: **NOM. DEL COOR. MUNICIPAL DEL PROG:**

NOMBRE DEL CENTRO: **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL GRUPO:**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: CADI ☐ **CAIC X OTRO CUAL?** _____

DATOS DEL MENOR:

No.	NOMBRE	ACTA DE		EDAD	NIVEL DE ATENCIÓN			CURP	DOMICILIO PARTICULAR
		SI	NO		LAC	MATER	PREESC		