



FORMATO PARA ACTUALIZAR DATOS DE PROGRAMA DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN LOS SISTEMAS DIF MUNICIPALES DEL ESTADO DE JALISCO 2016

Datos del Sistema DIF Municipal

REGION	NOMBRE DE MUNICIPIO	DOMICILIO
	TELEFONO/FAX	CORREO ELECTRONICO

Datos de Persona Responsable del Programa de Atención al Adulto Mayor

NOMBRE COMPLETO	EDAD	NOMBRAMIENTO O CARGO Q DESEMPEÑA
ESCOLARIDAD O PROFESION		CORREO ELECTRONICO

Datos sobre programa de Actividades con Adultos Mayores en DIF Municipales

GRUPOS DE TERCERA EDAD			TALLERES QUE LLEVAN A CABO					
	LOCALIDAD	NOMBRE DEL GRUPO	Núm. Integrantes	Culturales	Ocupacionals	Educativos	Recreativos	Activación física/Deporte
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Servicios que ofrecen a la población Adulta Mayor en su DIF Municipal

Cuenta con Centro de Día para el Adulto Mayor? SI NO
 Domicilio _____ Num. Teléfono _____
 Nombre del Responsable: _____

Servicios que dan con o sin Centro de Día	Núm por mes	Apoyos en especie	Núm por mes
consulta medica		medicamentos	
c. psicológica		ropa/calzado	
curaciones		protesis/ ortesis	
control enferm crónico-degener		otros	
medicina preventiva			

Información proporcionada por: _____ Vo. Bo. Delegado Regional _____
 NOMBRE _____ NOMBRE _____
 CARGO _____ FIRMA _____
 FIRMA _____
 FECHA _____ SELLO _____