

Contenido

PENSION ADULTO MAYOR FEDERAL (SEDESOL)	2
PROGRAMA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES DEL ESTADO	31
MOCHILAS CON UTILES	37
PROSPERA	88
APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA.....	125

PENSION ADULTO MAYOR FEDERAL (SEDESOL)

OBJETIVO

Este programa tiene como objetivo atender a las personas adultas mayores de 65 años en adelante y tiene cobertura a nivel nacional.

INGRESO TOTAL DEL PROGRAMA ANUALMENTE

\$1,055,260 en el Municipio

Las y los beneficiarios reciben apoyos económicos de 580 pesos mensuales con entregas de 1,160 pesos cada dos meses; también participan en grupos de crecimiento y jornadas informativas sobre temas de salud y obtienen facilidades para acceder a servicios y apoyos de instituciones como el Inapam, además de aquellas que ofrecen actividades productivas y ocupacionales.

TOTAL DE BENEFICIARIOS

En este municipio hay un padrón de 1,516 Adultos mayores beneficiarios de dicho programa Adulto Mayor 65 y más.

La dependencia encargado de dicho programa es la secretaría de desarrollo social (SEDESOL).

Delegada de SESESOL JALISCO LIC. Gloria Judith Rojas Maldonado.

Director Municipio: Edgar Edmundo Gómez Echaury

Del total del padrón, 486 adultos que reciben pago en efectivo o en mesa de atención, así mismo en dicho evento podrán realizar sus responsabilidades como marca la regla de operación realizando pruebas de vida, entrega de documentos, y recibir su apoyo.

Evaluación

Consiste en realizar la prueba de vida (presentar credencial y realizar huella cada seis meses) así como los de nuevo ingreso presentaran documentación como **IFE, CURP, INE Y ACTA DE NACIMIENTO**. así mismo presentaran la evaluación CUIS (cuestionario único de información socioeconómica) aplicado por los promotores de SEDESOL.

REQUISITOS DE INGRESO AL PROGRAMA

- Tener 65 años en adelante
- Ser mexicano
- Entregar copia de IFE
- Copia de acta de nacimiento
- Curp
- Comprobante de domicilio
- Llenado de cuestionario (cuis)

PADRÓN DE BENEFICIARIOS

AGOSTO 2016

Municipio (2) TEOCUTITLAN DE CORONA
Localidad (7) TEOCUTITLAN DE CORONA

ID Padrón	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causa
900629	15/08/2016	ACEVES ANGLIANO MARIA ANITA	CASTELLANOS ACEVES ANA LUCIA	NORMAL (EJECUBLE)
900630	15/08/2016	ACEVES ZARAGOZA SA TONICAO	HERNANDEZ ALVAREZ LUCIANO BENJAMIN	NORMAL (EJECUBLE)
900638	15/08/2016	ALCALA GARCIA SILVIA	BRAMBILA SILVA ALBA LIDA	NORMAL (EJECUBLE)
900640	15/08/2016	ALONSO AYLA BEVERA	VELAZQUEZ ANAYA MARIA DEL CARMEN	NORMAL (EJECUBLE)
900670	15/08/2016	ARAS CONTRERAS MARIA ROSARIO	MT MT MT	NORMAL (EJECUBLE)
912157	15/08/2016	ARAS JIMENEZ MARIA DE JESUS	RAMIREZ ARAS SA DE JESUS	NORMAL (EJECUBLE)
904036	15/08/2016	ARAS MATA JOSE	ARAS GARCIA JOSE MANUEL	NORMAL (EJECUBLE)
900680	15/08/2016	ARAS VALENZA MERCEDES	JIMENEZ ARAS MARGARITA	NORMAL (EJECUBLE)
900007	15/08/2016	AULA MEDINA ANTONIOLA	CHALLERO AYLA MARIA	NORMAL (EJECUBLE)
900479	15/08/2016	BANZA ORSSEL ESPERANZA	VELAZCO BANZA MARIA GUADALUPE	NORMAL (EJECUBLE)
912087	15/08/2016	BARRALD QUINONES MARIA ANTONIACA	RODRIGUEZ MT MARGARITO	NORMAL (EJECUBLE)
912028	15/08/2016	BARRAGAN HERRERA PEDRO	RENTONIA PAULINA PAULINA	NORMAL (EJECUBLE)
900080	15/08/2016	BASILTO RAMIREZ HECTOR RIGGO	BASILTO GARCIA SILVA CRISTINA	NORMAL (EJECUBLE)
900019	15/08/2016	BECKERA TELERA MANUEL	GARCIA GAMBAY SA DE JESUS	NORMAL (EJECUBLE)
900200	15/08/2016	BRAMBILA BASILTO MANUEL	ACEVES GARCIA SA ESTELA	NORMAL (EJECUBLE)
900478	15/08/2016	BUENROSTRO MARTINEZ FRANCISCO	BUENROSTRO SILVA MARIA NORMA	NORMAL (EJECUBLE)
900700	15/08/2016	BUENROSTRO VILLAGRAN MARIA SOCORRO	GUZMAN RODRIGUEZ MARIA DE JESUS	NORMAL (EJECUBLE)
900674	15/08/2016	CABALLERO GARCIA JUAN	CASTELLANOS GARCIA NORMA PATRICIA	NORMAL (EJECUBLE)
900669	15/08/2016	CABALLERO LUNA FRANCISCO	CABALLERO AYLA MARIA	NORMAL (EJECUBLE)
900677	15/08/2016	CAJATA MARTINEZ SA CONSUELO	RENTONIA LINA ANGELITA	NORMAL (EJECUBLE)
901060	15/08/2016	CARDENAS SUEÑER RAMON	MIRANDA LOPEZ LUCY MARIA	NORMAL (EJECUBLE)
900007	15/08/2016	CARDENAS PAREDES GRACIELA	MIRANQUEZ CARDENAS ROSALVA	NORMAL (EJECUBLE)
900076	15/08/2016	CASTANEDA HERNANDEZ ELOISA	HERNANDEZ RUIZ LUCY MARIA	NORMAL (EJECUBLE)



Municipio (02) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (1) TEOCUTATLAN DE CORONA

Identificación	Nombre	Nombre del Beneficiario	Nombre del Beneficiario	Causal
103904	CASTELLANOS	CASTELLANOS ANIBAL REYNALDO	LOMBELINI MARINA	NORMAL (EJERCIBLE)
103905	CASTILLO	CASTILLO RAFAEL	CABALLERO ANILA MARIA	NORMAL (EJERCIBLE)
112128	CASTILLO	CASTILLO OSCAR PEDRO	NT NT NT	NORMAL (EJERCIBLE)
306100	CASTILLO	CASTILLO RITO RAMON	POLANCO LIRA LUCILA	NORMAL (EJERCIBLE)
770860	CASTILLO	CASTILLO RIZO YRGINA	GONZALEZ MARRA ELENA	NORMAL (EJERCIBLE)
103485	CONTRERAS	CONTRERAS GOMEZ MARIA LUZ RAQUEL	NT NT NT	NORMAL (EJERCIBLE)
104754	CONTRERAS	CONTRERAS LIRA RAMON	CONTRERAS LOPEZ SALVADOR	NORMAL (EJERCIBLE)
104270	CONTRERAS	CONTRERAS LOPEL JOSE	ECHEVERRIA MORALES MARIA MARTHA	NORMAL (EJERCIBLE)
104712	CORDOVA	CORDOVA WALDONADO ALBA	RODRIGUEZ CORDOVA YOLANDA	NORMAL (EJERCIBLE)
104808	CORTES	CORTES WENDY LIDA	ESCOFFO CORTES MARTHA ELENA	NORMAL (EJERCIBLE)
103332	CHAVEZ	CHAVEZ CRUZ ATANAGO	NT NT NT	NORMAL (EJERCIBLE)
103040	CHAVEZ	CHAVEZ VASQUEZ MAEVA	JIMENEZ CHAVEZ MA GAYMES	NORMAL (EJERCIBLE)
105410	DE LA CRUZ	DE LA CRUZ RAMIREZ CARLOS	ACEDAS BOTELO MELDA	NORMAL (EJERCIBLE)
101045	ESPINOSA	ESPINOSA BONTES MACARIA	FLORES ESPINOSA BRENDA ANTONIA	NORMAL (EJERCIBLE)
107140	ESTRADA	ESTRADA CAJERO CELESTINO	MORANO WALDONADO ZOLA ROSA	NORMAL (EJERCIBLE)
103954	FIGUEROA	FIGUEROA MEZA FRANCISCO JAVIER	NT NT NT	NORMAL (EJERCIBLE)
104074	FIGUEROA	FIGUEROA RODRIGUEZ JUSTO	PEREZ HERNANDEZ ANA MARIA	NORMAL (EJERCIBLE)
102914	FIGUEROA	FIGUEROA RODRIGUEZ TERESA	MEZA CHAVEZ JUAN	NORMAL (EJERCIBLE)
104002	FLORES	FLORES ABENCION J JESUS	QUEIRO VASQUEZ ROSA	NORMAL (EJERCIBLE)
103628	FLORES	FLORES GUEVARA ANGELINA	MEZA FIGUEROA MIGUEL	NORMAL (EJERCIBLE)
103114	FLORES	FLORES MICHUCA ELIANA	FLORES GUEVARA ANGELINA	NORMAL (EJERCIBLE)
107808	FLORES	FLORES PEREZ LUIS	ESPINOSA MONTES HERMINIA	NORMAL (EJERCIBLE)
104070	GALVEZ	GALVEZ GONZALEZ MARIA ELENA	GARCIA GALVEZ LAURA	NORMAL (EJERCIBLE)



Municipio (32) TECUCATLAN DE CORONA
Localidad (1) TECUCATLAN DE CORONA

Clave	Calle	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causante
105489	1400001000000001	** GARCIA ARAZ ANTONIO	ARAZ CONTRERAS MARIA ROSARIO	NORMAL (ELEGIBLE)
107013	1400001000000001	** GARCIA SUSAN JOSÉ	GARCIA SUSAN JANA	NORMAL (ELEGIBLE)
108093	1400001000000001	** GARCIA SUSAN JANA	LORAIN GARCIA WARTHA MONICA	NORMAL (ELEGIBLE)
108070	1400001000000001	** GARCIA GUERRA ANTONIO	LEAL SOLIS IGORO	NORMAL (ELEGIBLE)
102380	1400001000000001	** GARCIA MIRANDA MARIA DE JESUS	GARCIA GARCIA NA COLORES	NORMAL (ELEGIBLE)
103660	1400001000000001	** GARCIA MORENO IGNACIO	GARCIA GARCIA RUBEN	NORMAL (ELEGIBLE)
101070	1400001000000001	** GARCIA NUÑEZ VIRGINIA	NI NI NI	NORMAL (ELEGIBLE)
103380	1400001000000001	** GARCIA COCHA ALTAGRACIA	BARRA TO GARCIA OLGA CRISTINA	NORMAL (ELEGIBLE)
102204	1400001000000001	** GARCIA COCHA ESTHERES	BARRA TO GARCIA OLGA CRISTINA	NORMAL (ELEGIBLE)
107876	1400001000000001	** GARCIA YERON RAMON	MAYA CASTILLO AN ELENA	NORMAL (ELEGIBLE)
108704	1400001000000001	** GAVINO ROBLES MARIA DEL REFUGIO	NI NI NI	NORMAL (ELEGIBLE)
100106	1400001000000001	** GAVINO HERNANDEZ EMILIA	ORTIZ NI MARGARITA	NORMAL (ELEGIBLE)
107812	1400001000000001	** GOMEZ HERNANDEZ LIBER	BATA JENI RA TERESA	NORMAL (ELEGIBLE)
105085	1400001000000001	** GOMEZ HIGUERA SAC	RENTERA AVILA VIRGINIA	NORMAL (ELEGIBLE)
101840	1400001000000001	** GONZALEZ OLJA MARIA DEL REFUGIO	CONTRERAS GONZALEZ J FELIX	NORMAL (ELEGIBLE)
107048	1400001000000001	** GONZALEZ CHAVEZ MIGUEL	GONZALEZ SANCHEZ DAVID	NORMAL (ELEGIBLE)
108070	1400001000000001	** GONZALEZ GAMBICA MARGARITA	BEZERRA MONTES ROSARIO	NORMAL (ELEGIBLE)
108206	1400001000000001	** GONZALEZ LINIELI ADELaida	GARCIA LINIELI RA DEL SOCORRO	NORMAL (ELEGIBLE)
101018	1400001000000001	** GONZALEZ LINIELI OSCAR MANUEL	GONZALEZ MONTES CLAUDIA	NORMAL (ELEGIBLE)
108860	1400001000000001	** GONZALEZ MEDA ESTELA	RODRIGUEZ GONZALEZ JOSE EFRAIN	NORMAL (ELEGIBLE)
108864	1400001000000001	** GONZALEZ MORA LUCIA	PARRIZ GONZALEZ LUCIA DEL CARMEN	NORMAL (ELEGIBLE)
100813	1400001000000001	** GONZALEZ RIVERA JULIAN	SANCHEZ AYALA MARIA DOLORES	NUOVA INCORPORACION
102032	1400001000000001	** GONZALEZ RIVERA SESARO	SANCHEZ AYALA MARIA DOLORES	NORMAL (ELEGIBLE)



Municipio (M) TECOATLAN DE CORONA
Localidad (L) TECOATLAN DE CORONA

Identificación	Foto	Nombre del Beneficiario	Apellido del Beneficiario	Causa
100000		GONZALEZ SANCHEZ ANTONIO	GONZALEZ GAMBA FRANCISCA	NORMAL (ELIGIBLE)
100001		GUERO GARCIA PEDRO	CRUZ ORNELAS CELIA	NORMAL (ELIGIBLE)
100002		GUERO MELA FORTINO	GUERO RODRIGUEZ ANNA ROSARIO	NORMAL (ELIGIBLE)
100003		GUERO VELAZCO MIGUEL	CHAVEZ SANCHEZ WALTER ELENA	NORMAL (ELIGIBLE)
100004		GUTRON LANDRUIS FLORA	GARCIA GUTRON VICTOR EDUARDO	NORMAL (ELIGIBLE)
100005		GUZAN GALVAN ROSARIO	NI NI NI	NORMAL (ELIGIBLE)
100006		GUZMAN GONZALEZ MARGARITA	MEZA GUZMAN JESUS ANGELES	NORMAL (ELIGIBLE)
100007		HERNANDEZ ESCOBAR ANA ANA	DOMEZ HERNANDEZ KARLA JORDANA	NORMAL (ELIGIBLE)
100008		HERNANDEZ SAENZ JUAN MIGUEL	FIGUEROA ELIZABETH ANA ROSA	NUEVA INCORPORACION
100009		HERNANDEZ LARIOS JUANA	NI NI NI	NORMAL (ELIGIBLE)
100010		HERNANDEZ OCCIOLENA MARIA ANTONIA	RODRIGUEZ RAMIREZ ALFREDO	NORMAL (ELIGIBLE)
100011		IBARRA SANCHEZ MARIBEL	BARRERA SANCHEZ ILICIA	NORMAL (ELIGIBLE)
100012		IBARRA SANCHEZ ANA	PENTONIA AYLA EVELIA	NORMAL (ELIGIBLE)
100013		IBARRA SANCHEZ ANA JESUS	AYALA IBARRA CARMEN	NORMAL (ELIGIBLE)
100014		IBARRA SANCHEZ JOSE	ARRAS VALENZUELA MERCEDES	NORMAL (ELIGIBLE)
100015		LEAL HERNANDEZ ROGELIO	NI NI NI	NORMAL (ELIGIBLE)
100016		LEAL ROJAS BIRDO	LEAL ROJAS OFELIA	NORMAL (ELIGIBLE)
100017		LEAL HUGOITA MARGARITA	OSORIO LARA HELENA MARGARITA	NORMAL (ELIGIBLE)
100018		LONAS MADRIGAL OFELIA	AGUIRRE RAMIREZ RUBEN	NORMAL (ELIGIBLE)
100019		LONAS MADRIGAL RAFAEL	GARCIA ARRA MADE JESUS	NORMAL (ELIGIBLE)
100020		LONAS MADRIGAL RAFAEL	LONAS MADRIGAL ANA CRISTINA	NORMAL (ELIGIBLE)
100021		LONAS MADRIGAL CELIA	NI NI NI	NORMAL (ELIGIBLE)
100022		LONAS MADRIGAL LUC ELENA	CHAVEZ CONTRERAS VERONICA	NORMAL (ELIGIBLE)

Municipio (M) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (L) TEOCUTATLAN DE CORONA

Clave	Padre	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Categoría
1012074	14000000000000000000	MENDOZA HERNANDEZ JAVIER	MENDOZA RAZU MI CONCEPCION	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012084	14000000000000000000	MEDA CORDOVA MARIA TERESA	SANJUAN MEDA SANC	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012085	14000000000000000000	MEDA CORDOVA JUCA	MEDA CORDOVA MARIA TERESA	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012089	14000000000000000000	MONTESAL, SOTOJO JOSE GUADALUPE	CABALLERO SANCIA CONSUELO	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012092	14000000000000000000	MONTESAL, SOTOJO GUILLERMO	NT NT NT	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012098	14000000000000000000	MONTESON VILLASENOR MARIA DE LA LUZ	LOMBU SECCERRA OFELIA	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012102	14000000000000000000	MONTES-CASTRO SIXTO	NT NT NT	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012104	14000000000000000000	MONTES-ONZ CAROLINA	RAZ MONTES MI GUADALUPE	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012110	14000000000000000000	MONTES-ONZ EMERENCIANA	MONTES DEL SADO JUCA	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012419	14000000000000000000	MORALES VALDIVIA WANGARITA	FILUERGA MORALES MARIA LIZETH	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012414	14000000000000000000	MUJANGOS ORNELAS MARCELA	NT NT NT	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012488	14000000000000000000	OCHOA PEREZ ANA	AGUIAR OCHOA MARIA SABEL	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012489	14000000000000000000	OCHOA ZUNIGA LUCINA	SANCHEZ OCHOA IVAN SANC	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012490	14000000000000000000	OROZCO GONZALEZ MOVEL	CASTELLANOS RAMIREZ OLGA LYDIA	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012493	14000000000000000000	OROZCO MEDINA LIZ OLGA	TORRES OROZCO REBECA	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012600	14000000000000000000	ORTIZ CASTANEDA CALIXTO	NT NT NT	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012605	14000000000000000000	PADILLA ALBARRAN GUILLERMO	PADILLA ALBARRAN TERESA	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012710	14000000000000000000	PADILLA DIAZ CARLOS	RODRIGUEZ GALVEZ MARIA LONIA	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012680	14000000000000000000	PADILLA GONZALEZ MARIA NEVES	SOTOLO GUDONO EYREN	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012740	14000000000000000000	PADILLA GONZALEZ VENTURA	RAMIREZ CASTELLANOS GISELDA	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012704	14000000000000000000	PEREZ OLGA	AGUIAR PARRA MA ANGELICA	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012640	14000000000000000000	PEREZ ALVARADO ROSA	RAMOS PEREZ J JESUS	NORMAL (S.E.SOBLE)
1012609	14000000000000000000	PEREZ HERNANDEZ MIA MARIA	FILUERGA RODRIGUEZ JUSTO	NORMAL (S.E.SOBLE)

Este programa es público, open a cualquier parte del país. Cuenta con el propósito de ser una herramienta de apoyo a los beneficiarios del programa.

Version: 2016-01-20 10:00:00

Página 4 de 28

Municipio (R2) TEOCUITTLAN DE CORONA
Localidad (C1) TEOCUITTLAN DE CORONA

Clave	Padre	Nombre del Beneficiario	Nombre del Propietario	Causa
103008	44000000000000000000	** QUINONES LOPEZ ESTHER	AT NT NT	NORMAL (E1) (0000.0)
103009	44000000000000000000	** RAMIREZ CORTES JOSE	ESCOMAR PENTERA ANGELA	NORMAL (E1) (0000.0)
103010	44000000000000000000	** RAMIREZ GUZMAN MARIA TERESA DE JESUS	RAMIREZ GUZMAN SANTINO	NORMAL (E1) (0000.0)
103011	44000000000000000000	** RAMIREZ HERNANDEZ JOSEFINA	MEN RAMIREZ SEREN	NORMAL (E1) (0000.0)
103012	44000000000000000000	** RAMIREZ RAMIREZ MARIA GUADALUPE	AT NT NT	NORMAL (E1) (0000.0)
103013	44000000000000000000	** RAMOS ALBERTA JOSE	RAMOS BAREZ ANA LUCIA	NORMAL (E1) (0000.0)
103014	44000000000000000000	** REYNAGA ANGELICO WAGUEL	REYNAGA DE LOS SANTOS ELISE	NORMAL (E1) (0000.0)
103015	44000000000000000000	** REYNAGA GARCIA YSABEL	REYNAGA ARAJE ANA ROSA	NORMAL (E1) (0000.0)
103016	44000000000000000000	** REYTERA GLENDO ANGEL	AT NT NT	NORMAL (E1) (0000.0)
103017	44000000000000000000	** REYTERA MEDINA CONSUELO	LUPONGO MEDINA BERNARDO	NORMAL (E1) (0000.0)
103018	44000000000000000000	** REYTERA RODRIGUEZ MARIA ELENA	JIMENEZ ESCOTO ELIA	NORMAL (E1) (0000.0)
103019	44000000000000000000	** RIOS SAVAQUIN WAGUEL	AT NT NT	NORMAL (E1) (0000.0)
103020	44000000000000000000	** RODRIGUEZ ACEVES FABIAN	PENA SAVAQUIN ARTEMAS	NORMAL (E1) (0000.0)
103021	44000000000000000000	** RODRIGUEZ ASCENCIO GUILLERMO	SUENROSTRO ARIAS CLAUDIA	NORMAL (E1) (0000.0)
103022	44000000000000000000	** RODRIGUEZ GARCIA SARAHIA	AGUIRO RODRIGUEZ RUBIELA	NORMAL (E1) (0000.0)
103023	44000000000000000000	** RODRIGUEZ GONZALEZ MARIYA	AT NT NT	NORMAL (E1) (0000.0)
103024	44000000000000000000	** RODRIGUEZ RAMIREZ ALFREDO	HERNANDEZ OCEGUERA MARIA ARIADNA	NORMAL (E1) (0000.0)
103025	44000000000000000000	** RODRIGUEZ VAZQUEZ WAGUEL	AT NT NT	NORMAL (E1) (0000.0)
103026	44000000000000000000	** RUBIO ASCENCION LEOPOLDO	AT NT NT	NORMAL (E1) (0000.0)
103027	44000000000000000000	** RUBIO ASCENCION LEIA	CONTRERAS LIRA ANTON	NORMAL (E1) (0000.0)
103028	44000000000000000000	** SAVAQUIN GONZALEZ MARIA CONSUELO	CONTRERAS SAVAQUIN ANA ROSA	NORMAL (E1) (0000.0)
103029	44000000000000000000	** SAVAQUIN GONZALEZ MICHAO	SAVAQUIN ALCOCER GERARDO	NORMAL (E1) (0000.0)
103030	44000000000000000000	** SAVAQUIN WANDA GUILLERMO	ARRAS GARCIA ANA MARIA	NORMAL (E1) (0000.0)

Municipio (R2) TEOCITATLAN DE CORONA
Localidad (L1) TEOCITATLAN DE CORONA

Id Padro	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Beneficiario	Causal
107640	15/08/2016	** DIAZ GUIN RIVERA RA DOLORES	PENA DIAZ GUIN RIVERA	NORMAL (ELEGIBLE)
107641	15/08/2016	** DIAZ GUIN RODRIGUEZ PEDRO	DIAZ GUIN ROSA GABRIELA	NORMAL (ELEGIBLE)
107642	15/08/2016	** DIAZ GUIN TORRES J BENJAMIN	LOMEL MICHEL CAROLINA	NORMAL (ELEGIBLE)
107643	15/08/2016	** DIAZ GUIN VARGAS JOSE DE JESUS	DIAZ GUIN VARGAS FELISA	NORMAL (ELEGIBLE)
107644	15/08/2016	** DIAZ VERA RAFAEL	FLORES MACHUCA ELVIRA	NORMAL (ELEGIBLE)
107645	15/08/2016	** DIAZ VERA AYALA MIRA DOLORES	DIAZ VERA AYALA MIRA	NORMAL (ELEGIBLE)
107646	15/08/2016	** DIAZ VERA ESCOTO FRANCISCO	FLORES QUEVEDO ANGELINA	NORMAL (ELEGIBLE)
107647	15/08/2016	** DIAZ VERA NAJARO ANTONIO	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
107648	15/08/2016	** DIAZ VERA NAJARO MARIA EUGENIA	DELIA CHAVEZ MARIA CRISTINA	NORMAL (ELEGIBLE)
107649	15/08/2016	** DIAZ VERA NAJARO PEDRO	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
107650	15/08/2016	** DIAZ VERA OCHOA ANTONIA	DREZCO DIAZ VERA JOSE LUIS	NORMAL (ELEGIBLE)
107651	15/08/2016	** DIAZ VERA OCHOA MARIA GUADALUPE DE JESUS	DIAZ VERA OCHOA MARIA TERESA	NORMAL (ELEGIBLE)
107652	15/08/2016	** DIAZ VERA FLORES ANGELINA	AYALA BERRIANO DELIA	NORMAL (ELEGIBLE)
107653	15/08/2016	** DIAZ VERA SANCHEZ RAFAEL	PONCE VAZQUEZ MARIA	NORMAL (ELEGIBLE)
107654	15/08/2016	** DIAZ VERA TELLEZ SANTIAGO	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
107655	15/08/2016	** DIAZ VERA REYNOLDA ABADOR	FRANCO HERNANDEZ GRACIELA	NORMAL (ELEGIBLE)
107656	15/08/2016	** DIAZ VERA GONZALEZ JOSEFINA	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
107657	15/08/2016	** DIAZ VERA DOMESTICO LIDA	MORREAL BOTELLO EDUARDO	NORMAL (ELEGIBLE)
107658	15/08/2016	** DIAZ VERA TERRAZAS RIVERA GRACIELA	MORREAL TERRAZAS ESTHER	NORMAL (ELEGIBLE)
107659	15/08/2016	** DIAZ VERA SANTOS MARCELO	VARGAS RODRIGUEZ MARCELO	NORMAL (ELEGIBLE)
107660	15/08/2016	** DIAZ VERA MONTECINO NA CONSUELO	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
107661	15/08/2016	** DIAZ VERA BASILIO BLANCA MARGARITA	AYALA BERRIANO DELIA	NORMAL (ELEGIBLE)
107662	15/08/2016	** DIAZ VERA CHAVEZ EMERENCIANA	URIBE BASILIO BLANCA MARGARITA	NORMAL (ELEGIBLE)

Municipio (02) TEOCUITATLAN DE CORONA
Localidad (1) TEOCUITATLAN DE CORONA

SEDESOL	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causa
960000	14/08/2016	** VALENCIA GONZALEZ ANGELA	MENDOZA MORALES JOSE	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** VELAZCO RODRIGUEZ GUILLERMO	PEDRAZA BARRALES NORMA	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** VERO ARREGUIN JOSE	VERO SOLIS ELVA	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** VERO BARRALES JOSE	RODRIGUEZ NI MARGARITO	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** VELAZCO BARRALES FRANCISCO JAVIER	GATNANDEA HERNANDEZ ELISA	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** ZAVALA MEZA EVA	CHAVEZ ZAVALA MARIA CONCEPCION	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** ZEPEDA BONTANIC GRACIELA	GOMEZ ZEPEDA MARYTH ELENA	NORMAL (ELEGIBLE)
Total de beneficiarios de la localidad: 7		Clave de localidad: 014932001		Nombre de localidad (1) TEOCUITATLAN DE C

Municipio (02) TEOCUITATLAN DE CORONA
Localidad (2) AGUA HONDA

SEDESOL	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causa
960000	14/08/2016	** MORALES VALDIVIA ALFREDO	MORALES CARRILLO CLAUDIA SOFIA	NORMAL (ELEGIBLE)
Total de beneficiarios de la localidad: 1		Clave de localidad: 014932002		Nombre de localidad (2) AGUA HONDA

Municipio (02) TEOCUITATLAN DE CORONA
Localidad (3) ATOTOMILCO

SEDESOL	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causa
960000	14/08/2016	** ABRICA TERRQUEZ ANTONIA	SILVA ABRICA YARET	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** ALCALA RAMIREZ JOSE CARLOS	RODAS ALCALA MIRIAM ARACELI	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** BRAMBILA BAZILITO BENJAMIN	BRAMBILA SILVA ALMA LIDIA	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** BRAMBILA RAMIREZ EVANGELINA	BASILITO MEMBRILA CROSCENDO	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** WARTINEZ SOTO BERTA	RODRIGUEZ CELIS NELIDA	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** VENTRILA MUJA ELIAS	BRAMBILA ABRICA LAURA	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** VENTRILA BENTONIA LIBRADO	BRAMBILA ABRICA LARA LAURA	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** MENDOZA ALCALA ESTHER	MAYAS MENDOZA ABRAHAM	NORMAL (ELEGIBLE)
960000	14/08/2016	** MENDOZA ZAMORA MA JOSEFINA	SALMERON MENDOZA JUAN	NORMAL (ELEGIBLE)

Municipio (92) TEOCUIATLAN DE CORONA
Localidad (3) ATOTONILCO

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
140000	14/08/2018	MUNIZ DE LUNA CATALINA	BRIBELA SILVA ALBA LIDIA	NORMAL (ELEGIBLE)
140700	14/08/2018	SABALA TORRES ANELIA	RAELLO ALDILA MIRIAM MARCELI	NORMAL (ELEGIBLE)
141000	14/08/2018	SILVA TORRES CAROLINA	BRIBELA SILVA ALBA LIDIA	NORMAL (ELEGIBLE)
143000	14/08/2018	TORRES ALDILA MARIPAZ	RODRIGUEZ FELIX MELBA	NORMAL (ELEGIBLE)
Total de beneficiarios de la localidad: 10				
		Clave de localidad: 014020003		Nombre de localidad: (3) ATOTONILCO

Municipio (92) TEOCUIATLAN DE CORONA
Localidad (4) CITALA

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
140700	14/08/2018	SARAJAS RODRIGUEZ RICARDO	BRILINDA MORENO CLAUDIA	NORMAL (ELEGIBLE)
140800	14/08/2018	SARRAGAN HERRERA JOSEFINA	RUIZ RODRIGUEZ JOSE	NORMAL (ELEGIBLE)
141000	14/08/2018	SARRAGAN SANCHEZ EDUARDO	MELBA MORALES GUERRITO	NORMAL (ELEGIBLE)
141000	14/08/2018	SARRAGAN SOLIZANO MARISOL ESPERANZA	VENEGAS RAMIREZ JOSE DE JESUS	NORMAL (ELEGIBLE)
143000	14/08/2018	BECCERA ACEVES ALICIA	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
143000	14/08/2018	CASTYNEGA GAMBIA JUANA	MORA DANCHEZ IGNACIO	NORMAL (ELEGIBLE)
143700	14/08/2018	CASTELLAS MONTE MAR ELENIA	RUIZ CASTELLAS MAR ELENIA	NORMAL (ELEGIBLE)
143700	14/08/2018	CONTRERAS BUENOCOSTO MANUEL	PEREZ FONSECA ELISA	NORMAL (ELEGIBLE)
143800	14/08/2018	DELAGO CONTRERAS JUANA	GONZALEZ DELGADO JUAN DANIEL	NORMAL (ELEGIBLE)
143800	14/08/2018	DELAGO CONTRERAS MARIA	MARTINEZ DELGADO JUANA	NORMAL (ELEGIBLE)
143800	14/08/2018	FONSECA GRACIA GENOVEVA	ACEVES DIAZ MARION	NORMAL (ELEGIBLE)
143800	14/08/2018	GAMBIA ESCOTO ANTONIO	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
144000	14/08/2018	GARCIA TAPIA EVA	NAVA CASTELL MAR ELENIA	NORMAL (ELEGIBLE)
144000	14/08/2018	GONZ VARGAS JOSE GUADALUPE	MONTES RUIZ ROSALINA	NORMAL (ELEGIBLE)
145000	14/08/2018	GOMEZ FLORES ABEL	GOMEZ RENTERIA MARIELA	NORMAL (ELEGIBLE)
145000	14/08/2018	GOMEZ MONTE MAR ROSA	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)

Municipio (50) TEOCUIATLAN DE CORONA
Localidad (4) CTALIA

#Padro	Padro	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Clasif
107337	14000000000000000000	GOMEZ REYTERA JOSE RAUL	ZEPEDA MONTAÑO GRACIELA	NORMAL (EJ.0208L2)
108089	14000000000000000000	GONZALEZ DELAR JOSE GUILLERMO	GONZALEZ PEREZ MARIEL	NORMAL (EJ.0208L2)
108204	14000000000000000000	GONZALEZ DE LA CRUZ MA DEL ROSARIO	CARRANZA GONZALEZ MA GUADALUPE	NORMAL (EJ.0208L2)
108205	14000000000000000000	GONZALEZ MONTES ANCELMO	GONZALEZ CARDENAS AZUCENA	NORMAL (EJ.0208L2)
108206	14000000000000000000	GONZALEZ MONTES SALVADOR	SALCEDO GENTIL BERTHA	NORMAL (EJ.0208L2)
102874	14000000000000000000	GONZALEZ SALCEDO JESUS	VALDEZ QUIONES ALBERTO	NORMAL (EJ.0208L2)
108124	14000000000000000000	HOBORIO ZALDEA MA LUZA	MORIN DAVID AMA CECILIA	NORMAL (EJ.0208L2)
110144	14000000000000000000	HURTADO NAVA EVA	MONTES LOPEZ SELVINE MARGARITA	NORMAL (EJ.0208L2)
104748	14000000000000000000	HURTADO QUINEROS ROBERTO	VARGAS NUNEZ MA LAURA	REACTIVACION
102280	14000000000000000000	LOPEZ CHAVEZ LIZ MARIA	MONTES LOPEZ SELVINE MARGARITA	NORMAL (EJ.0208L2)
104758	14000000000000000000	MACHAS CONTRERAS MARIA RODRIGO	GAMBRA MACHAS BERTHA ALICIA	NORMAL (EJ.0208L2)
103863	14000000000000000000	MARTINEZ HERRERA ROBERTO	ESCORREDO MONTEROS OLIVERA	NORMAL (EJ.0208L2)
100344	14000000000000000000	MARTINEZ MONTES ESPERANZA	MEZA MACHAS GUILLERMO	NORMAL (EJ.0208L2)
100126	14000000000000000000	MARTINEZ NEGRETTE MARIA DE LA LUZ	PEREZ MARTINEZ ANFERA	NORMAL (EJ.0208L2)
100800	14000000000000000000	MACHAS CONTRERAS ELENA	CASILLAS MACHAS YENNY DANIELA	NORMAL (EJ.0208L2)
104726	14000000000000000000	MELA SANCHEZ GINOCIO	MEZA CASTAÑEDA JOSE IGNACIO	NORMAL (EJ.0208L2)
107708	14000000000000000000	MONTES LANCINOLLA MARYA	FALCO VARGAS JOSE GUADALUPE	NORMAL (EJ.0208L2)
103449	14000000000000000000	MONTES CASILLAS RAMON	MONTES OSORIO REBECCY	NORMAL (EJ.0208L2)
104754	14000000000000000000	MONTES GOMEZ MA MAGDALENA	CONTRERAS MONTES LAURA PATRICIA	NORMAL (EJ.0208L2)
214872	14000000000000000000	MONTES GONZALEZ EPFRANO	MONTES GONZALEZ MA RANCHA	NORMAL (EJ.0208L2)
108160	14000000000000000000	MONTES GONZALEZ MA RANCHA	MONTES GONZALEZ EPFRANO	NORMAL (EJ.0208L2)
102427	14000000000000000000	MONTES HERRERA ELIA	MARTINEZ REYTERA MARIEL	NORMAL (EJ.0208L2)
104768	14000000000000000000	MONTES HURTADO MA ANDREA	MONTES MONTES TRINIDAD	NORMAL (EJ.0208L2)

Municipio: (12) TEOCUIXTLAN DE CORONA
Localidad: (6) CITLALA

Clave	Padre	Apellido del Beneficiario	Apellido del Proponente	Cuota
214389	*****	MONTES BACHUCA GUADALUPE	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
182787	*****	MONTES OLIVEROS GARA	AVILA SOLA MARIA GUADALUPE	NORMAL (ELEGIBLE)
302794	*****	MONTES OLIVEROS DINAMIA	MONTES OLIVEROS ROSA	NORMAL (ELEGIBLE)
102778	*****	MORENO RAMOS MARIA	SARAJAZ MORENO CLAUDIA	NORMAL (ELEGIBLE)
214394	*****	MURILLO HERNANDEZ GUADALUPE	MURILLO NT MA DOLORES	NORMAL (ELEGIBLE)
103084	*****	NAVA LUZ	RAMOS OSORO MARIA DE LA LUZ	NORMAL (ELEGIBLE)
214420	*****	NAVA SARAJAZ ALFREDO	NAVA CASTILLO MA ELENA	NORMAL (ELEGIBLE)
182742	*****	PEREZ ESCOTO GUADALUPE	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
881084	*****	PEREZ LOPEZ ANTONIO	SANCHEZ HURTADO CONSTANZA	NORMAL (ELEGIBLE)
111448	*****	PEREZ VELAZ ANTONIA	HERNANDEZ PEREZ PETRA	NORMAL (ELEGIBLE)
182676	*****	PEREZ PALUDO LIBER	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
103080	*****	PETEZ ESCOTO MA ALEJANDRA	GONZALEZ BELAR JOSE GUILLEMO	NORMAL (ELEGIBLE)
482747	*****	RAMOS OSORO JOSEFINA	RAMOS HURTADO MA DOLORES	NORMAL (ELEGIBLE)
103081	*****	RAMOS OSORO SALVADOR	GONZALEZ ROS ANA BERTHA	NORMAL (ELEGIBLE)
214422	*****	RENTERA NAVA RUBEN	NAVA RENTERIA DAVID	NORMAL (ELEGIBLE)
103042	*****	SALCEDO CONTRERAS ANITA	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
103187	*****	SANCHEZ BARRAGAN FELICIANO	SANCHEZ MEDINA ZUREMA	NORMAL (ELEGIBLE)
1143847	*****	SILVA MENDOZA BERTHA	SANCHEZ SILVA CESAR	NORMAL (ELEGIBLE)
1030784	*****	SILVA SALCEDO MARIA	SARRIOWAN NAVA LUZ	NORMAL (ELEGIBLE)
882987	*****	TILABELLO CHAVEZ CATALINA	MEZA NICHAS OUTSIERTO	NORMAL (ELEGIBLE)
203080	*****	VALDEZ RENTERIA RAMON	VALDEZ MONTES AYLA	NORMAL (ELEGIBLE)
1030875	*****	VARGAS SARAJAZ FRUSTO	MONTES OLIVEROS ROSA	NORMAL (ELEGIBLE)
1031082	*****	VARGAS MONTES GRACIELA	PEREZ VARGAS MIRONICA	NORMAL (ELEGIBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 82 Clave de localidad: 014052004 Nombre de localidad (E): OTALA
Municipio (M): TECUCUTATLAN DE CORONA
Localidad (L): COLONIAS DEL GAVILAN (FELIX RAMOS)

SEDESA	Folio	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causa
822570	00000000000000000000	*** AVILA OS NENTERA CARMELITA	CRUZ AVILA OS SAMUEL	NORMAL (ELEGIBLE)
822170	00000000000000000000	*** BAZILTO RUIZ CECILIA	RUIZ BAZILTO DOLORES ZINTALUI	NORMAL (ELEGIBLE)
822414	00000000000000000000	*** BUDROCTRO VILLAGRANA AMPARO	ESQUITO DIAZ OLGA ANGELEA	NORMAL (ELEGIBLE)
822348	00000000000000000000	*** ESCOTO MONTES ELISA	RUIZ ESCOTO MARIA CRISTINA	NORMAL (ELEGIBLE)
1020023	00000000000000000000	*** GONZALEZ NENTERA MARIA JOSEFINA	MARQUEZ GONZALEZ LEONARDA	NORMAL (ELEGIBLE)
1020179	00000000000000000000	*** GUDRÓ SANCHEZ ELLEN	GUDRÓ ASCENCION MARIA ELENA	NORMAL (ELEGIBLE)
8221176	00000000000000000000	*** HAYO JIMENEZ MA GUADALUPE	CHAVEZ YRIGO SOLEDAD	NORMAL (ELEGIBLE)
8213482	00000000000000000000	*** LONDA SACRICAL ADRIAN	ST ST ST	NORMAL (ELEGIBLE)
8221287	00000000000000000000	*** RODRIGUEZ AMERICA FELIX	TORRES AVILA OS ESPERANZA	NORMAL (ELEGIBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 9 Clave de localidad: 014052008 Nombre de localidad (E): COLONIAS DEL SUR
Municipio (M): TECUCUTATLAN DE CORONA
Localidad (L): CHAMACUERO

SEDESA	Folio	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causa
1021071	00000000000000000000	*** MORA LOPEZ FELICITAS	ST ST ST	NORMAL (ELEGIBLE)
1020050	00000000000000000000	*** GAMBA LOPEZ AJEJO	JIMENEZ FERRON PETRA	NORMAL (ELEGIBLE)
822146	00000000000000000000	*** GAMBA LOPEZ WARGARITA	CARRILLO GAMBA MARIA CECILIA	NORMAL (ELEGIBLE)
1020880	00000000000000000000	*** GONZALEZ ESPINOSA OFELIA	JIMENEZ GONZALEZ MARIA DOLORES	NORMAL (ELEGIBLE)
8212807	00000000000000000000	*** GONZALEZ MONTEALBA MARCELA REFUGIO	RUIZ GONZALEZ DOLORES YERALDIN	NORMAL (ELEGIBLE)
1021040	00000000000000000000	*** JIMENEZ LOPEZ MA GUADALUPE	LUNA JIMENEZ AMPARO	NORMAL (ELEGIBLE)
8221286	00000000000000000000	*** LOPEZ PADILLA MA DOLORES	VARGAS LOPEZ MA DE JESUS	NORMAL (ELEGIBLE)
1021173	00000000000000000000	*** LOPEZ PADILLA FELICITAS	DURAN DEHADA MONICA GEORGINA	NORMAL (ELEGIBLE)
08700	00000000000000000000	*** MACIAS TORRES MA MARIA	GONZALEZ MONTEALBA JOSEFINA	NORMAL (ELEGIBLE)
1020074	00000000000000000000	*** MARTINEZ TERESA	GONZALEZ ESPINOSA MARIA	NORMAL (ELEGIBLE)

Municipio (92) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (8) CHAMACUERO

Clave Padrón	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Prestatario	Cuota
140772	14/08/2016	ORDOZ PULIDO AGUSTINA	BARRAGAN MEZA ERVAN	NORMAL (SUSCRIBI)
1408174	14/08/2016	PADILLA PADRON RAMON	NT NT NT	NORMAL (SUSCRIBI)
1408200	14/08/2016	PADILLA RAMIREZ JIMBA	GONZALEZ NORVALES JOSEFINA	NORMAL (SUSCRIBI)
1407707	14/08/2016	PADILLA VARGAS MARCELO	ACEVES RAMIREZ ROSALVA	NORMAL (SUSCRIBI)
1407280	14/08/2016	ROS JIMENEZ J GUADALUPE	ROS GONZALEZ DOLORES YERALON	NORMAL (SUSCRIBI)
1408244	14/08/2016	SANTANA RODRIGUEZ FELICITAS	NT NT NT	NORMAL (SUSCRIBI)

Total de beneficiarios de la localidad: 6 Clave de localidad 014082008 Nombre de localidad (8) CHAMACUERO

Municipio (92) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (9) EL GAYLAN (EL GAYLAN DEL PROGRESO)

Clave Padrón	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Prestatario	Cuota
1408247	14/08/2016	AQUINO RIVERO DAVID	SANTOS HERNANDEZ MARGARITA	NORMAL (SUSCRIBI)
1408180	14/08/2016	CARRILLO GARIBAY MELBA	MORALES CARRILLO CLAUDIA SOFIA	NORMAL (SUSCRIBI)
1408201	14/08/2016	GARCIA TORRES JOSE	PADILLA BARRAGAN MIRIAM	NORMAL (SUSCRIBI)
1408243	14/08/2016	GARCIA ARBA NA GUADALUPE	ORIZ GARCIA ANIBEL	NORMAL (SUSCRIBI)
1407762	14/08/2016	GUERRA AGUIRRE MARIA ELENA	RODRIGUEZ GUERRA GLORIA	NORMAL (SUSCRIBI)
1408208	14/08/2016	MORENO BARRAGAN ANTONIA	ENCISO MORENO MARIA TERESA	NORMAL (SUSCRIBI)
1408202	14/08/2016	RAZO SAHAGUN MARIA TRACITO	PADILLA BARRAGAN MACRINA	NORMAL (SUSCRIBI)

Total de beneficiarios de la localidad: 7 Clave de localidad 014082009 Nombre de localidad (9) EL GAYLAN (EL GAY

Municipio (92) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (10) LA HOUERA

Clave Padrón	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Prestatario	Cuota
1407708	14/08/2016	BACAS CONTRERAS BENJAMIN	GARCIA BARRAGAN JOSE ANTONIO	NORMAL (SUSCRIBI)

Total de beneficiarios de la localidad: 1 Clave de localidad 014082010 Nombre de localidad (10) LA HOUERA

Municipio (92) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (11) HUEJOTITLAN LA PEÑA

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
140884	14/08/2016	** GONZALO VARGAS MARQUEL	ESQUITO VARGAS PEDRO	NORMAL (EJECUBLE)
140872	14/08/2016	** LAROS RAMIREZ CARMEN	SOUS CARRASCO MA TAUTA	NORMAL (EJECUBLE)
489421	14/08/2016	** MORALES ARROYO EVIRA	ORZUELO LARA ROSA	NORMAL (EJECUBLE)
123881	14/08/2016	** MORALES CARDENAS FELIX	MT MT MT	NORMAL (EJECUBLE)
161247	14/08/2016	** MORENO SANCHEZ FIDELA	VILLA RAMIREZ TERESA	NORMAL (EJECUBLE)
123884	14/08/2016	** NAREZ TORRES ROSARIO	BENTON GARCIA VERONICA	NORMAL (EJECUBLE)
161254	14/08/2016	** ORTIZ CHAVEZ MARIA	MORENO SANCHEZ FIDELA	NORMAL (EJECUBLE)
168814	14/08/2016	** VAZQUEZ CORDOVA JUANNA	FLORES BECERRA TERESA	NORMAL (EJECUBLE)
1142247	14/08/2016	** VAZQUEZ CORDOVA SA DUNCALIFE	VALENCHA BECERRA GUILLEMINA	NORMAL (EJECUBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 9 Clave de localidad 014820011 Nombre de localidad (11) HUEJOTITLAN LA P

Municipio (92) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (12) LAZARO CARDENAS

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
161255	14/08/2016	** CELS ZACARIAS JULIAN	GOMEZ ZEPEDA MARTHA ELENA	NORMAL (EJECUBLE)
118812	14/08/2016	** RODRIGUEZ HERNANDEZ CAMERINA	PADILLA RODRIGUEZ VALENTE	NORMAL (EJECUBLE)
163118	14/08/2016	** RODRIGUEZ HERNANDEZ LEUBINA	ZACARIAS RODRIGUEZ OSCAR	NORMAL (EJECUBLE)
140884	14/08/2016	** RODRIGUEZ REYNOSA MARIA TRANCITO	ZACARIAS RODRIGUEZ ALBA ROCIO	NORMAL (EJECUBLE)
1473874	14/08/2016	** BERNARD FLORES LILIA	LOPEZ BERNARD CIPRIANO	NORMAL (EJECUBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 5 Clave de localidad 014820012 Nombre de localidad (12) LAZARO CARDENAS

Municipio (92) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (13) LA LOMBRERA

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
168812	14/08/2016	** WAGDA RODRIGUEZ MIGUEL	WAGDA VIRGILIA MARIA VICTORIA	NORMAL (EJECUBLE)
1142225	14/08/2016	** WAGDA FLORES AURORA	TORRES WAGDA EUGENIO	NORMAL (EJECUBLE)

Municipio (82) TEOCUTITLAN DE CORONA

Localidad (13) LA LOBERA

ACTIVO	Padrón	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
189329	1400010000011	MORALES TORRES J. JESUS	MORALES OCHOA AMICOLA	NORMAL (ELEGIBLE)
187176	1400010000011	MORALES ANGUIANO MIGUEL	MORALES OCHOA IRMA	NORMAL (ELEGIBLE)
189160	1400010000011	MORENO RAMOS RAFAELIANO	MORINO DIAZ HIREYA	NORMAL (ELEGIBLE)
188291	1400010000011	OCHOA TORRES JOSE EDUARDO	NI NI NI	REACTIVACION
63600	1400010000011	TORRES RAMIREZ AURORA	MORINO TORRES JOSE	NORMAL (ELEGIBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 7

Clave de localidad (14) 020313

Nombre de localidad (13) LA LOBERA

Municipio (82) TEOCUTITLAN DE CORONA

Localidad (13) LA WILPILLA

ACTIVO	Padrón	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
147828	1400010000011	ALONZO VALENCIA MIGUEL	ALONZO BACCA SHARON	NORMAL (ELEGIBLE)
147829	1400010000011	CARRILLO RIVALDE ADAM	GUERRA ASCENCION MARIA ELENA	NORMAL (ELEGIBLE)
147830	1400010000011	CARRILLO LOPELITO	CARRILLO BARRALES JUAN LUIS	NORMAL (ELEGIBLE)
112715	1400010000011	CARRILLO MORENO AGUSTIN	CARRILLO GUTIERREZ MARIA DE JESUS	NORMAL (ELEGIBLE)
147824	1400010000011	CARRILLO MORENO DANIEL	CARRILLO BEXTERA JAYRA	NORMAL (ELEGIBLE)
804280	1400010000011	FLORES ANGUIANO ANA ISABEL	NI NI NI	ACTIVO ELEGIBLE
112718	1400010000011	GUTIERREZ BACCA BALBUENA	GUTIERREZ GARIBAY JESUS	NORMAL (ELEGIBLE)
147878	1400010000011	GUTIERREZ SANTILLAN GABRIEL	RODRIGUEZ PEREZ MARIA DE JESUS	NORMAL (ELEGIBLE)
147849	1400010000011	BAÑEZ SANCHEZ OTELIA	LOMELI BANEZ ISABEL	NORMAL (ELEGIBLE)
147823	1400010000011	LARA RUE ELPIDA	CARRILLO LARA SANDRA	NORMAL (ELEGIBLE)
189328	1400010000011	LOMELI LOMELI OLIVERA	LOMELI LOMELI JOSE TRINIDAD	NORMAL (ELEGIBLE)
147868	1400010000011	LOMELI ORNELAS FELIX	GUERRERO PADILLA MARIA	NORMAL (ELEGIBLE)
147847	1400010000011	LOMELI ORNELAS JOSE	LOMELI LIZAL NORMA	NORMAL (ELEGIBLE)
281726	1400010000011	MENDOZA MORALES ALFONSO	CARRILLO LARA SANDRA	NORMAL (ELEGIBLE)
147819	1400010000011	PADILLA GARCIA FEDERICO	BARRALES LOMELI MARIA GUADALUPE	NORMAL (ELEGIBLE)

Municipio (02) TEOCUIATLAN DE CORONA
Localidad (13) LA MELILLA

ID Beneficiario	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Cuota
147922	15/07/2018	RODRIGUEZ GARCIA MARCELA	RODRIGUEZ GARCIA MARIA	NORMAL (0.00000)
148078	15/07/2018	RODRIGUEZ GARCIA MARIA	MT NT MT	NORMAL (0.00000)

Total de beneficiarios de la localidad: 17 Clave de localidad: 04050010 Nombre de localidad: (13) LA MELILLA

Municipio (02) TEOCUIATLAN DE CORONA
Localidad (16) PUERTA DE CITLA

ID Beneficiario	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Cuota
147870	15/07/2018	COVARRUBIAS ZACARIAS MARLA	ZEPEDA MONTANO MARCO	NORMAL (0.00000)
147883	15/07/2018	COVARRUBIAS ZEPEDA RUBEN	URA ZEPEDA OLIVERO	NORMAL (0.00000)
147874	15/07/2018	GOMEZ HERNANDEZ LUIS	GOMEZ ZEPEDA MANUEL	NORMAL (0.00000)
147875	15/07/2018	GOMEZ RENTERIA MARGARITO	LEAL SOTO MARIA TRACOTO	NORMAL (0.00000)
147884	15/07/2018	LEAL SOTO MARIA TRACOTO	GOMEZ LEAL JOSE DAVID	NORMAL (0.00000)
147876	15/07/2018	URA MONTAÑO JOSE SOCORRO	URA URA LIZ MARIA	NORMAL (0.00000)
147874	15/07/2018	RENTERIA VESA MARIA LUISA	GOMEZ RENTERIA MARCELA	NORMAL (0.00000)
147887	15/07/2018	RODRIGUEZ ZACARIAS MIGUEL	GOMEZ ESCOBAR MARIA ROSALINDA	NORMAL (0.00000)
147888	15/07/2018	ZEPEDA MONTANO MARIA	URA ZEPEDA OLIVERO	NORMAL (0.00000)
147889	15/07/2018	ZEPEDA RODRIGUEZ MANUEL	ZEPEDA ZACARIAS JAVIER	NORMAL (0.00000)

Total de beneficiarios de la localidad: 16 Clave de localidad: 04050010 Nombre de localidad: (16) PUERTA DE CITLA

Municipio (02) TEOCUIATLAN DE CORONA
Localidad (17) PUERTA DE RAMIR

ID Beneficiario	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Cuota
170434	15/07/2018	CONTRERAS RAMO FRANCISCO	MT NT MT	NORMAL (0.00000)
170602	15/07/2018	GOMEZ ORLÁN BACILELA	MT NT MT	NORMAL (0.00000)
171162	15/07/2018	VELA RODRIGUEZ JAVIER	SARRIENOS SANCHEZ MONICA ALEJANDRA	NORMAL (0.00000)

Total de beneficiarios de la localidad: 3 Clave de localidad: 04050017 Nombre de localidad: (17) PUERTA DE RAMIR



Estado (14) JALISCO
Zona de Atención: JAL ZONA 3

Listado de liquidación de adultos mayores
Reporte de padrón de beneficiarios del programa
PADRON ACTIVO EMITIDO (EXCEPTO DEFUNCIONES)

Sede de pago: TEOCUTATLAN DE CORONA
Fecha programada: 15/08/2014



Periodo de pago: JULIO-AGOSTO 2014

Municipio (02) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (18) RANCHO NUEVO

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
1012000	14/08/2014	DE LEON GALINDO JOSE	DE LEON RODRIGUEZ CANTINA	NORMAL (EJ.00BL)
1024700	14/08/2014	LUPERCO MEDINA ROBERTO	HERNANDEZ REYNOSA OFELIA	NORMAL (EJ.00BL)
1012000	14/08/2014	RODRIGUEZ POACE LIVER	DE LEON RODRIGUEZ CANTINA	NORMAL (EJ.00BL)

Total de beneficiarios de la localidad: 3

Clave de localidad (18) RANCHO NUEVO

Nombre de localidad (18) RANCHO NUEVO

Municipio (02) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (25) SAN JOSE DE GRACIA

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
1026000	14/08/2014	ALCALA MEDINA ANTONIO	CHAVEZ SANTOS ENEDINA	NORMAL (EJ.00BL)
1076000	14/08/2014	ALCALA MEDA EDUARDO	GARCIA VASQUEZ BERTHA ALOHA	NORMAL (EJ.00BL)
1709100	14/08/2014	ALCALA PEREZ GRASIANO	ANGULO CORTEZ ENEDINA	NORMAL (EJ.00BL)
1024700	14/08/2014	ALCALA PEREZ EDUARDO	ORNELAS BANEZ ROSALBA	NORMAL (EJ.00BL)
1012000	14/08/2014	ANAYA CASTAÑEDA JOSE	GARCIA JIMENEZ ESTHER	NORMAL (EJ.00BL)
1026000	14/08/2014	ANGUANO LENA MA INVICIDAD	FIGUEROA ESTRADA JOSE	NORMAL (EJ.00BL)
1024700	14/08/2014	ANGUANO PEREZ JUAN JOSE	RAMIREZ SOLIZUELA DEL ROSARIO	NORMAL (EJ.00BL)
1024710	14/08/2014	AQUINO LUPENCO OFELIA	CRAMPENA AGUIRRE ALEJANDRA	NORMAL (EJ.00BL)
1024600	14/08/2014	BECERRA MEDA ALBERTO	BECERRA LOMELINA DE SOLARES	NORMAL (EJ.00BL)
1012000	14/08/2014	BECERRA TEJEDA OFELIA	GENTIL BECERRA GABRIEL	NORMAL (EJ.00BL)
1012000	14/08/2014	CASTILLO TEJEDA MARIA SANTOS	GENTIL BECERRA MARTHA ELENA	NORMAL (EJ.00BL)
1026000	14/08/2014	CHAVEZ SANTOS MA GUADALUPE	CHAVEZ SANTOS MARIA Candelaria	NORMAL (EJ.00BL)
1026010	14/08/2014	CHAVEZ SANTOS MARIA Candelaria	RAMIREZ GARCIA SANTIAGO	NORMAL (EJ.00BL)
1018100	14/08/2014	ESPINOZA MONTES ANDRES	ESPINOZA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	NORMAL (EJ.00BL)
1024670	14/08/2014	FIGUEROA ESTRADA IRENE	FIGUEROA ESTRADA JOSE	NORMAL (EJ.00BL)
1024600	14/08/2014	FIGUEROA ESTRADA JOSE	FIGUEROA PEREZ MARIA	NORMAL (EJ.00BL)
1024610	14/08/2014	FIGUEROA PEREZ MARIA	LOPEZ MORALES JOSE	NORMAL (EJ.00BL)

Municipio (02) TECUITATLAN DE CORONA
Localidad (20) SAN JOSE DE GRACIA

C.F. Padrón	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Titular	Categoría
170863	15/08/2018	** GARCIA AVILA FRANCISCO JAVIER	RAMIREZ GARCIA MARILIA	NORMAL (0.1046L)
170876	15/08/2018	** GARCIA AVILA PEDRO	CHAVEZ SARTOS DEDINA	NORMAL (0.1046L)
200204	15/08/2018	** GARCIA CUBAS RA ROSARIO	BECCORA GARCIA LORENZO	NORMAL (0.1046L)
200201	15/08/2018	** GARCIA CUEVAS ANFARO	JIMENEZ GARCIA MARIA ELENA	NORMAL (0.1046L)
180281	15/08/2018	** GARCIA GONZALEZ GABRIEL	MEZA RAMOS PETRA	NORMAL (0.1046L)
200204	15/08/2018	** GARCIA GUERRA FLORENTINO	CAMARENA ROSAS MARTHA	NORMAL (0.1046L)
170202	15/08/2018	** GARCIA JIMENEZ RA ROSARIO	RAMIREZ GARCIA FIDELINA	NORMAL (0.1046L)
162942	15/08/2018	** GARCIA MEZA ANTONIO	GARCIA ANGLIANO ADRIANA	NORMAL (0.1046L)
200201	15/08/2018	** GARCIA MEZA RA GUADALUPE	RAMIREZ GARCIA MACLODIA	NORMAL (0.1046L)
200204	15/08/2018	** GARCIBAY GOMEZ FRANCISCO	GARCIBAY GOMEZ VICTOR ARGANDO	NORMAL (0.1046L)
162978	15/08/2018	** GARCIBAY GOMEZ BEATRIZ BEATRIZ	FOUQUERA ESTERDA JOSE	NORMAL (0.1046L)
163262	15/08/2018	** GENTIL CASTILLO GABRIEL	GENTIL BECCORA GABRIEL	NORMAL (0.1046L)
170874	15/08/2018	** GENTIL CASTILLO MARILCIA	CAMARENA ROSAS MARTHA	NORMAL (0.1046L)
163274	15/08/2018	** GOMEZ VALDIVIA JOSE LUIS	GOMEZ VELAZCO ROSILIO	NORMAL (0.1046L)
200204	15/08/2018	** GOMEZ CARDENAS RA DEL CARMEN	ORTEGA ORIZ BLANCA ESTELA	NORMAL (0.1046L)
180282	15/08/2018	** GOMEZ CORDERO MARIA	JIMENEZ GOMEZ TERESA	NORMAL (0.1046L)
180794	15/08/2018	** GOMEZ DIAZ JOSE	MIRAMONTES JIMENEZ OLIVA	NORMAL (0.1046L)
180287	15/08/2018	** GONZALEZ GRAGIDA FELIX	VAZQUEZ GONZALEZ MARCELA	NORMAL (0.1046L)
200201	15/08/2018	** GONZALEZ HERNANDEZ FELIPE	GONZALEZ MEZA ALCADO	NORMAL (0.1046L)
200202	15/08/2018	** GONZALEZ LUNA JESUS	MORFAL GONZALEZ JOSEFINA	NORMAL (0.1046L)
163282	15/08/2018	** GONZALEZ MARRASAL TONASA	GOMEZ CARDENAS CARMEN	NORMAL (0.1046L)
160204	15/08/2018	** GRACIA MARTINEZ ZOLA	ORTEGA RODRIGUEZ MARICELA	NORMAL (0.1046L)
040201	15/08/2018	** GUERRA DIAZ RA HERMINIA	RINCON MEDINA JOSE	NORMAL (0.1046L)

Municipio (02) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (20) SAN JOSE DE GRACIA

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Beneficiario	Causa
100340	15/08/2016	*** GUERRA DIAZ ROSA	BAIZA GUERRA MARCEL	NORMAL (ELEGIBLE)
100703	15/08/2016	*** GUERRA MEDA GUADALUPE	RAMIREZ GUERRA MA GUADALUPE	NORMAL (ELEGIBLE)
101369	15/08/2016	*** HERNANDEZ ESTRADA EDUARDO	GOMEZ HERNANDEZ MAYRA	NORMAL (ELEGIBLE)
102280	15/08/2016	*** JIMENEZ CAMACHO MESA	MIRAMONTES JIMENEZ OLGA	NORMAL (ELEGIBLE)
102450	15/08/2016	*** LARA FRANCO JOSE DE JESUS	FIGUEROA ESTRADA JOSE	NORMAL (ELEGIBLE)
102608	15/08/2016	*** LEAL CAMARENA BENITO	GARCIA RAMIREZ OLGA	NORMAL (ELEGIBLE)
102668	15/08/2016	*** LEAL ROJAS SPOLIA	MENDOZA HERNANDEZ DANIELA	NORMAL (ELEGIBLE)
102669	15/08/2016	*** LEPE FIGUEROA RAFAEL	SANCHEZ GARCIA GRACIELA	NORMAL (ELEGIBLE)
202647	15/08/2016	*** LOBELI LARA MARIA GUADALUPE	RECORRA MEDA ALBERTO	NUOVA INCORPORACION
102642	15/08/2016	*** LOPEZ MAYORAL JOSE	FIGUEROA ESTRADA J PENE	NORMAL (ELEGIBLE)
102688	15/08/2016	*** MENDOZA TOLEDO FIDEL	MENDOZA HERNANDEZ DANIELA	NORMAL (ELEGIBLE)
102697	15/08/2016	*** MEDA ANTONIO J JESUS	MEDA ANTONIO JULIA	NORMAL (ELEGIBLE)
102676	15/08/2016	*** MEDA MANCANO BAUDALINA	GOMEZ GARCIA MARIA ELENA	NORMAL (ELEGIBLE)
107154	15/08/2016	*** MEXINERO TOSCANO LORENDO	ANDALCO CORTES IRMA	NORMAL (ELEGIBLE)
102678	15/08/2016	*** MUNEZ VARGAS MA TERESA	VARGAS MUNEZ MA LAURA	NORMAL (ELEGIBLE)
107100	15/08/2016	*** ORISCO SANABRIA ANTONIO	CHAVEZ SANTOS ENEIDA	NORMAL (ELEGIBLE)
107389	15/08/2016	*** PADILLA GARCIA RAQUEL	ANAYA PINAOLA SABRIL	NORMAL (ELEGIBLE)
210778	15/08/2016	*** PECA PRADO ALFREDO	PECA SANTOS M ROSA	NORMAL (ELEGIBLE)
102670	15/08/2016	*** RAMIREZ GARCIA GERONIMO	SABRIL GOMEZ JAVIER	NORMAL (ELEGIBLE)
102671	15/08/2016	*** RAMIREZ GARCIA RAMIRO	RAMIREZ VARGAS MIGUEL ANGEL	NORMAL (ELEGIBLE)
102674	15/08/2016	*** RAMIREZ GARCIA SANTIAGO	CHAVEZ SANTOS MARIA CANCELARIA	NORMAL (ELEGIBLE)
102679	15/08/2016	*** REYNAGA ANSELDO GUILLERMINA	NT NT NT	NORMAL (ELEGIBLE)
102620	15/08/2016	*** RINCON MEDINA EUGENIA	CABARENA ROJAS MARTHA	REACTIVACION



Estado (74) JALISCO
Zona de Atención: JAL:ZONA 3

Sede de pago: TEOCUTATLAN DE CORONA
Fecha programada: 15/08/2016

Periodo de pago: JULIO-AGOSTO 2016

Municipio (92) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (21) SAN JOSE DE GRACIA

ID Beneficiario	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
987324	14/08/2016	SANCHEZ GARCIA GRACIELA	LEPE SANCHEZ OCTAVIO	NORMAL (EJECUBLE)
984297	14/08/2016	TORCAJO SANTOS CRUZ	GARCIA RAMIREZ EVA	NORMAL (EJECUBLE)
983878	14/08/2016	UREÑA REYNAGA VIRGINA	JIMENEZ GARCIA MI ELENA	NORMAL (EJECUBLE)
983468	14/08/2016	VALLE FIGUEROA MARCO	VALLE ORNELAS VICENTE	NORMAL (EJECUBLE)
983043	14/08/2016	VALLE SALCEDO FALDICH	ANDAZO REYNAGA MARIA EUGENIA	NORMAL (EJECUBLE)
982625	14/08/2016	VALLE SALCEDO MELTON	VALLE REYNAGA SA EUDORA	NORMAL (EJECUBLE)
982208	14/08/2016	VARGAS BECERRA FELIPE	VARGAS GARCIA JOSE JUAN	NORMAL (EJECUBLE)
981791	14/08/2016	VARGAS BECERRA J REFUGIO	VARGAS RODRIGUEZ FABIAN	NORMAL (EJECUBLE)
981374	14/08/2016	VARGAS BECERRA PEDRO	VARGAS MURZ MARI LUISA	NORMAL (EJECUBLE)
980957	14/08/2016	VARGAS GARCIA MARIA ALICIA	RAMIREZ VARGAS MIGUEL ANGEL	NORMAL (EJECUBLE)
980540	14/08/2016	VARGAS RODRIGUEZ MA DE JESUS	TORRES VARGAS SILVIA	NORMAL (EJECUBLE)
980123	14/08/2016	VARGAS RODRIGUEZ MANUEL	VARGAS VALLE SOLA	NORMAL (EJECUBLE)
979706	14/08/2016	VARGAS GARCIA MARIA ALICIA	SANCHEZ GARCIA MARIA LUISA	NORMAL (EJECUBLE)
979289	14/08/2016	VARGAS RODRIGUEZ MA DE JESUS	SANTOS BECERRA LUCIA TERESA	NORMAL (EJECUBLE)
978872	14/08/2016	VARGAS RODRIGUEZ MANUEL	MORONRON RODRIGUEZ ALBA SELA	NORMAL (EJECUBLE)
978455	14/08/2016	VARGAS GARCIA MARIA ALICIA	CRUZ SANTOS NICOLAS	NORMAL (EJECUBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 78

Clave de localidad: 074032021

Nombre de localidad (2): SAN JOSE DE GRACIA

Municipio (92) TEOCUTATLAN DE CORONA
Localidad (21) SAN JUAN CITALA

ID Beneficiario	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
987444	14/08/2016	CARRAJAL ESPERANZA	MACHUCA GONZALEZ FERNANDO	NORMAL (EJECUBLE)
987027	14/08/2016	DAZ ALCALA CAYWINDO	RAMIREZ CASTELLANOS GISELDA	NORMAL (EJECUBLE)
986610	14/08/2016	GALVEZ CASTELLANOS REBECA	GALVEZ CASTELLANOS ALVINA	NORMAL (EJECUBLE)
986193	14/08/2016	GARCIA MACHUCA JOSE JESUS	GALVEZ GONZALEZ MARIA ELENA	NORMAL (EJECUBLE)

Municipio: (02) TEOCUITATLAN DE CORONA
Localidad: (21) SAN JUAN CITLALA

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causa
1473034	14/07/2016	GONZALEZ MONREAL BEATRIZ	RODRIGUEZ GONZALEZ MARI FRANCISCO	NORMAL (EJERCIO)
1473444	14/07/2016	MARTIN DEL CAMPO ACEVES MARIA DEL CARMEN	GARCIA MARTIN DEL CAMPO-VA DE LOS ANGELES	NORMAL (EJERCIO)
1473610	14/07/2016	MONREAL SOLORO DANIEL	MARCO PEREZ LETICIA	NORMAL (EJERCIO)
1473921	14/07/2016	MONREAL BOTELLO JUAN JOSE	MACHUCA GONZALEZ ELVIRA	NORMAL (EJERCIO)
1473782	14/07/2016	MUJIBRO MONREAL RAMON	MUJIBRO FLORES MARIA ALEJANDRA	NORMAL (EJERCIO)
2143821	14/07/2016	PADILLA GONZALEZ WACEDONO	JIMENEZ ESCOTO ELBA	NORMAL (EJERCIO)
1474025	14/07/2016	ROVIERA HERRERA	GASPAR MORALES EDUARDOS	NORMAL (EJERCIO)

Total de beneficiarios de la localidad: 11

Clave de localidad: 14830021

Nombre de localidad: (21) SAN JUAN CITLALA

Municipio: (02) TEOCUITATLAN DE CORONA
Localidad: (22) SANTA ROSA

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causa
1483219	14/07/2016	MORANOLA SOLIS CLEMENTINA	NT NT NT	NORMAL (EJERCIO)
1483308	14/07/2016	LAROS PEREZ MIGUEL	MORANO MORENO TERESA	NORMAL (EJERCIO)
1483368	14/07/2016	MORALES DOMEZ GABRILO	MORALES ORTIZ JUAN JOSE	NORMAL (EJERCIO)
1483374	14/07/2016	PULIDO RAMIREZ MARIA JESUS	NT NT NT	NORMAL (EJERCIO)
1483421	14/07/2016	SOLIS OROZCO IGNACIO	NT NT NT	NORMAL (EJERCIO)

Total de beneficiarios de la localidad: 5

Clave de localidad: 14830022

Nombre de localidad: (22) SANTA ROSA

Municipio: (02) TEOCUITATLAN DE CORONA
Localidad: (24) TENHUANTEPEC

Clave	Fecha	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causa
1483213	14/07/2016	ANZALDO CABRERA MARCELO	NT NT NT	NORMAL (EJERCIO)
81746	14/07/2016	CASTILLO DOMINEZ BERENICE	CORTIZ RODRIGUEZ SOLEDAD	NORMAL (EJERCIO)
1483200	14/07/2016	GARCIA LUIS SALVADOR	ANDRÉS TORRES BA-ESTHER	NORMAL (EJERCIO)
1473067	14/07/2016	GOMEZ GARCIA AN CONCEPCION	RAMIREZ GARCIA VICTORIO	NORMAL (EJERCIO)
1473794	14/07/2016	RAMIREZ JIMENEZ MIGUEL	LONEL BECERRA OFELIA	NORMAL (EJERCIO)



PADRON ACTIVO EMITIDO (EXCEPTO DEFUNCIONES)

Bode de pago: TEOCUTATLAN DE CORONA

Fecha programada: 15/08/2018

Período de pago: JULIO-AGOSTO 2018



Municipio (R2) TEOCUTATLAN DE CORONA

Localidad (24) TEHUANTEPEC

Activo	Folio	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
1468880	00000000000000000000	*** REYNAGA MEDILLO KINACA	REYNAGA REYNAGA LUCY INEMER	NORMAL (ELEGIBLE)
1587875	00000000000000000000	*** TORRES FIGUEROA FRANCISCA	ANDALSO TOTIANO WA ELINA	NORMAL (ELEGIBLE)
1588213	00000000000000000000	*** TOCAYO SENEROS MA CONCEPCION	CABREJA AGUILAR ANGELICA	NORMAL (ELEGIBLE)
16247140	00000000000000000000	*** UREÑA MIGUEL ESPANOLAO	FIGUEROA GONZALEZ ESTELA	NORMAL (ELEGIBLE)
16827047	00000000000000000000	*** UREÑA REYNAGA GONARDO	LOMELI ESCOBINA OPELIA	NORMAL (ELEGIBLE)
16208821	00000000000000000000	*** URZUA MEDA LUCIANITA	SPENLURDIA MARGARITA	NORMAL (ELEGIBLE)
1720380	00000000000000000000	*** VERGARA ANDUJARO MARIA DE LA LUZ	JIMENEZ VARGAS MARIA CRISTINA	NORMAL (ELEGIBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 12

Clave de localidad: 014050024

Nombre de localidad: (24) TEHUANTEPEC

Municipio (R2) TEOCUTATLAN DE CORONA

Localidad (26) TIERRA BLANCA

Activo	Folio	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
16817001	00000000000000000000	*** AQUINO PONCE FEDERICO	AQUINO RODRIGUEZ MARIA GUADALUPE	NORMAL (ELEGIBLE)
1624178	00000000000000000000	*** LEAL SOTO MARIA DOLORES	RENTERA LEAL EVA	NORMAL (ELEGIBLE)
16875494	00000000000000000000	*** LOPEZ SACARAS ACELA	PONCE LOPEZ ISABEL	NORMAL (ELEGIBLE)
1628460	00000000000000000000	*** RUIZ RODRIGUEZ MARGARITA	MA'N SERRANO MA EDUARDES	NORMAL (ELEGIBLE)
73200	00000000000000000000	*** VACA GOMEZ MANUEL	VACA PEREZ VICTOR MANUEL	NORMAL (ELEGIBLE)
274427	00000000000000000000	*** VEGA RODRIGUEZ J ISABEL	VEGA RODRIGUEZ ISLA	NORMAL (ELEGIBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 6

Clave de localidad: 014050026

Nombre de localidad: (26) TIERRA BLANCA

Municipio (R2) TEOCUTATLAN DE CORONA

Localidad (27) JOSE MARIA MORELOS (LA VILLITA)

Activo	Folio	Nombre del Beneficiario	Nombre del Representante	Causal
1642002	00000000000000000000	*** LOMELI LARA MARIA	LOMELI DEL TORO ANA MARIA	NORMAL (ELEGIBLE)
1673070	00000000000000000000	*** QUINONES GUZMAN BERTHA	SANJUAN QUINONES VERENICE	NORMAL (ELEGIBLE)
1673070	00000000000000000000	*** SANJUAN SORALES J JESUS	SANJUAN QUINONES VERENICE	NORMAL (ELEGIBLE)


SEDESOL
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA

Listado de liquidación de adultos mayores
 Reporte de padrón de beneficiarios del programa
PADRON ACTIVO EMITIDO (EXCEPTO DEFUNCIONES)


SEDESOL
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA

Estado (14) JALISCO Bode de pago:TECQUITATLAN DE CORONA Periodo de pago:JULIO-AGOSTO 2018
 Zona de Atención:JAL.ZONA 1 Fecha programada:15/08/2018

Municipio (R2) TECQUITATLAN DE CORONA
Localidad (27) JOSE MARIA MORELOS (LA VILLITA)

R.Familia	Padre	Nombre del Beneficiario	Nombre del Tomador	Cuota
1014810	14000100000000000000	** MELAZCO OSCAR JOSE	OSCAR Y LONEL LLUNA	NORMAL (ELIGIBLE)
200002	14000100000000000000	** MELAZCO PLACENCIA JULIA	LOREL SAN PELLELO MARIA NANCY	NORMAL (ELIGIBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 2 Clave de localidad 014002002 Nombre de localidad (27) JOSE MARIA MORELOS

Municipio (R2) TECQUITATLAN DE CORONA
Localidad (19) LA RUEDA

R.Familia	Padre	Nombre del Beneficiario	Nombre del Tomador	Cuota
1010004	14000100000000000000	** BARRAS GONZALEZ ANDRES	NT/NT/NT	NORMAL (ELIGIBLE)
1010004	14000100000000000000	** BECERRA ACEVES ANTONIO	BECERRA DELGADO ELISA LETICIA	NORMAL (ELIGIBLE)
1010220	14000100000000000000	** BECERRA ACEVES LEONARDO	BECERRA MONTES NANCY	NORMAL (ELIGIBLE)
1010407	14000100000000000000	** CASTILLO PADILLA J BARNUEL	OLIVEROS RAMOS ESPERANZA	NORMAL (ELIGIBLE)
1004000	14000100000000000000	** HERNANDEZ PEREZ MARCELO	HERNANDEZ PEREZ PETRA	NORMAL (ELIGIBLE)
1400000	14000100000000000000	** HERRERA HERRERA CONSUELO	NT/NT/NT	NORMAL (ELIGIBLE)
1000000	14000100000000000000	** LIZOLA SANCHEZ MA DE JESUS	MURILLO LIZOLA KATIA MARCELA	NORMAL (ELIGIBLE)
1010001	14000100000000000000	** MONTES SANCHEZ MA ESPERANZA	BECERRA MONTES NANCY	NORMAL (ELIGIBLE)
1010400	14000100000000000000	** OLIVEROS RAMOS ESPERANZA	CASTILLO PADILLA J BARNUEL	NORMAL (ELIGIBLE)
1007000	14000100000000000000	** ORTIZ GONZALEZ SANTANA	ORTIZ MONTES MA DE LOS ANGELES	NORMAL (ELIGIBLE)
1000000	14000100000000000000	** PEREZ MARTINEZ J JESUS	PEREZ VILLARRUEL MONICA	NORMAL (ELIGIBLE)
1010001	14000100000000000000	** PUJICO HERRERA JOSE	NT/NT/NT	NORMAL (ELIGIBLE)
1000000	14000100000000000000	** RUIZ OCHOA ROSA	SEVILLA SAMPOLLA MELBA HESENA	NORMAL (ELIGIBLE)
1000000	14000100000000000000	** URIBAS HERNANDEZ JUANA	NT/NT/NT	NORMAL (ELIGIBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 14 Clave de localidad 014002019 Nombre de localidad (19) LA RUEDA

Municipio (R2) TECQUITATLAN DE CORONA
Localidad (05) TEPEHUALJE

R.Familia	Padre	Nombre del Beneficiario	Nombre del Tomador	Cuota
1004000	14000100000000000000	** NAVARRO TOSCANO MANUEL	NAVARRO FLORES CARMEN	NORMAL (ELIGIBLE)

Total de beneficiarios de la localidad: 1 Clave de localidad 014002019 Nombre de localidad (05) TEPEHUALJE

Este programa es público, abierto a cualquier parte pública. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa. Página 28 de 28

METODOLOGIA EMPLEADA

Se lleva a cabo por medio de convocatorias citando a los adultos a un lugar específico donde tienen acceso a un espacio techado, seguridad y salud, se cita a los adultos a partir de las horas de la mañana, una vez que llega el personal de SEDESOL se procede a realizar su pago, previamente el adulto presenta copia de su INE y sus etiquetas u hologramas una vez que reciben su apoyo.

En dicho evento el adulto puede realizar como parte de su corresponsabilidad realizara pruebas de vida, también el adulto podrá inscribirse al programa.

REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA PENSIÓN PARA ADULTOS MAYORES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2016

El fenómeno del envejecimiento poblacional cobra cada vez mayor relevancia a nivel nacional e internacional. De acuerdo con el CONAPO, en México la esperanza de vida va en aumento, las **personas mayores de 65 años**, pasarán de **7.9 millones** en el año **2014 a 9.8 millones en 2020**, aumentando alrededor del 30 por ciento la dimensión de este grupo poblacional.

De continuar esta tendencia, en el 2050 se presentará una proporción de 73 Adultos Mayores de 65 años por cada 100 menores de 15 años. Para 2016 se estima que sean 6.7 millones de personas de 65 años de edad en adelante mexicanos por nacimiento o con un mínimo de 25 años de residencia en el país, que no reciban pensión mayor a \$1,160 pesos mensuales por concepto de jubilación o pensión de tipo contributivo.

Debido al aumento de la población, la situación de alta vulnerabilidad que padecen las personas Adultas Mayores, especialmente aquellas que se encuentran fuera de los esquemas institucionales de seguridad social y pensiones, ha sido ampliamente documentada en nuestro país. Datos estadísticos demuestran que una de cada 4 personas mayores de 65 años tiene alguna dificultad con las actividades básicas de la vida diaria (bañarse, vestirse, utilizar el sanitario, caminar, acostarse y levantarse).

El Estado Mexicano ha establecido como prioritaria la defensa de los derechos de los adultos mayores y para tal efecto ha tomado diversas medidas legales y de política pública orientadas a su protección y desarrollo. Sin embargo, estos propósitos, se han visto frenados por la insuficiente cobertura de los sistemas de pensiones, el limitado acceso a servicios de salud de calidad y la escasa cultura de prevención de enfermedades.

Estos factores agravan la vulnerabilidad natural resultante del final de la vida productiva, llevando a la dependencia debido a las enfermedades crónicas y la reducción de la funcionalidad de las personas adultas mayores.

El Programa Pensión para Adultos Mayores contribuye al cumplimiento del Objetivo 2.4 del **Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018**, en el que se establece como prioridad el ampliar el acceso a la seguridad social.

Al respecto, las acciones de este programa se alinean a la Estrategia 2.4.2 del Plan Nacional de Desarrollo que busca promover la cobertura universal de servicios de seguridad social en la población.

En cuanto a las prioridades sectoriales, este Programa se alinea al Objetivo 3 del Programa Sectorial de Desarrollo Social, el cual tiene como propósito dotar de esquemas de seguridad social que protejan el bienestar socioeconómico de la población en situación de carencia o pobreza, así como a la Estrategia 3.4, que busca asegurar un ingreso mínimo para las personas de 65 años y más que no cuentan con una pensión o jubilación, para incrementar su bienestar económico y social. El Programa también se alinea a las iniciativas presentadas por C. Presidente de la República ante el H. Congreso de la Unión que buscan garantizar en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en la Ley de la Pensión Universal respectiva, ese derecho para los Adultos Mayores de 65 años en adelante.

El Programa Pensión para **Adultos Mayores** ha demostrado que la combinación de la entrega de una pensión monetaria no contributiva, más la realización de acciones para aminorar el deterioro de la salud física y mental a través de la constitución y fortalecimiento de una Red Social en favor de este grupo aunadas a acciones de Protección Social coordinadas entre todo el sector público, mejoran efectivamente las condiciones de vida de las personas Adultas Mayores beneficiarias de este Programa, como lo demuestran las investigaciones realizadas por el Instituto Nacional de Salud Pública¹.

En razón de dichos resultados, la ampliación de la edad de incorporación a 65 años significa un gran salto en la búsqueda de construir un país más incluyente para las personas Adultas Mayores.

En el Anexo 1, se presenta un glosario con los conceptos y siglas utilizados frecuentemente en las presentes Reglas de Operación y en el Anexo 4 el diagrama de flujo bajo el cual opera el Programa.

Objetivos

2.1 Objetivo General

Contribuir a dotar de esquemas de seguridad social que protejan el bienestar socioeconómico de la población en situación de carencia o pobreza, mediante el aseguramiento de un ingreso mínimo, así como la entrega de apoyos de protección social a personas de 65 años de edad en adelante que no reciban una pensión o jubilación de tipo contributivo superior a la línea de bienestar mínimo.

2.2 Objetivo Específico

Asegurar un ingreso mínimo y apoyos de protección social a las personas Adultas Mayores de 65 años de edad en adelante que no reciben ingreso mensual superior a \$2,184 pesos por concepto de jubilación o pensión de tipo contributivo.

3.1 Cobertura

El Programa tendrá cobertura nacional.

3.1.1 Sistema Nacional para la Cruzada contra el Hambre

Con el propósito de dar cumplimiento a los objetivos y prioridades nacionales, el Programa, dentro del ámbito de sus atribuciones y de acuerdo a lo establecido en las presentes reglas de operación, deberá identificar e implementar acciones que contribuyan al logro de los objetivos de la Cruzada contra el Hambre. Dichas acciones priorizarán la atención a las personas que se encuentren en situación de pobreza extrema de alimentación, evaluados e identificados a partir de la información socioeconómica integrada al Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE). Lo anterior, con base en los Lineamientos de Integración, Uso y Compartición de Información Socioeconómica del SIFODE disponibles en la dirección:

http://dof.gob.mx/reglas_2016/SEDESOL_30122015_10.pdf

PROGRAMA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES DEL ESTADO

Es un programa del estado de gobierno, que tiene como objetivo general contribuir a la reducción de la vulnerabilidad de la población jalisciense adulta mayor de 65 o más, que no recibe ingresos a través del pago de jubilación o pensión de tipo contributivo, mediante la entrega de apoyos económicos, de conformidad con los criterios y requisitos de elegibilidad, establecidos en las reglas de operación.

METODOLOGIA

Una vez que la Secretaria de desarrollo e integración social da las indicaciones por medio a la oficina de la coordinación de la Región, ésta notifica al H. Ayuntamiento el cual procede a convocar a todos los beneficiarios del programa, aun espacio adecuado para la entrega de documentación correspondiente, siendo en fechas y horarios asignados por la SEDIS.

El recurso monetario que se otorga al adulto es por medio de tarjeta bancaria y es retirado por medio de cajero automático.

Tipo de Apoyo

Apoyo económico: consiste en un apoyo monetario directo, con la cantidad de \$2,184 pesos en entregas bimestrales. La cantidad total de ingresos al Municipio consta de \$253,344 Bimestralmente y Anualmente \$1, 520,064

TOTAL DE BENEFICIARIOS

En el Municipio hay un padrón de Adultos mayores del Estado, del cual son 116 beneficiarios de dicho programa Adulto Mayor 60 y más.

La dependencia encargado de dicho programa es la Secretaría de Desarrollo Social e Integración Social (SEDIS).

COBERTURA

Este Programa tiene una cobertura estatal en los 125 municipios de Jalisco, conforme a la disponibilidad presupuestal del ejercicio fiscal correspondiente y opera en donde habita la población objetivo.

REQUISISTOS

- Ser adulto mayor de 65 años o más

- Residir en el Estado de Jalisco, de cuando menos tres años ininterrumpidos.
- No recibir ingresos de igual o superior monto al apoyo de El Programa, por concepto de pensión federal, estatal o municipal. (comprobante de domicilio, acta de nacimiento, curp y credencial de elector.
- Los/las solicitantes deberán presentarse personalmente a tramitar el apoyo y responder el formato de solicitud que incluye estudio socioeconómico.

DE LA PRUEBA DE SUPERVIVENCIA PARA LOS/LAS BENEFICIARIOS/AS.

Los/las beneficiarios/as deberán comparecer personalmente ante la Secretaría, dos veces al año, a efecto de demostrar su supervivencia.

Esta comparecencia deberá ser personal para los/las beneficiarios/as e impostergable a las fechas que se designen.

Para tal efecto, La Secretaría convocará oportunamente a los/las beneficiarios/as, preferentemente mediante aviso escrito o vía telefónica, indicándoles la sede, las fechas, los horarios y que deberán presentar la credencial de BIENESTAR que los acredita como beneficiarios/as de El Programa o, a falta de esta, original y copia de identificación oficial.

PADRON DE BENEFICIARIOS



Secretaría de Desarrollo
e Integración Social
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INTEGRACIÓN SOCIAL
COORDINACIÓN REGIONAL II LAGUNAS
SAYULA

PADRON
nuevo
ESTATAL.

ADULTO MAYOR
MUNICIPIO DE TEOCUITATLAN DE CORONA, JALISCO

NUM	A. PATERNO	A. MATERNO	NOMBRE	FOLIO
1	ACEVES	ANGUANO	MARIA MARTA	74358
2	ACEVES	ZARAGOZA	MA. TRINIDAD	75510
3	ALCALAN	PEREZ	EVERARDO	75495
4	ANGUANO	LEAL	MA. NATIVIDAD	75855
5	ANGUANO	PEREZ	JUAN JOSE	74688
6	AVILA	MEDINA	MAGDALENA	76151
7	BASULTO	RAMIREZ	VICTOR HUGO	74832
8	BASULTO	RUIZ	J. JESUS	74525
9	BARRAGAN	HERRERA	JOSEFINA	76090
10	BECERRA	ACEVES	ANTONIO	76447
11	BECERRA	ACEVES	LEANDRO	75857
12	BECERRA	MEZA	ALBERTO	75289
13	BOLANOS	MARTINEZ	LUIS	75481
14	BUENROSTRO	MARTINEZ	FRANCISCO	75080
15	CABALLERO	GARCIA	JUAN	76546
16	CABALLERO	LUNA	FRANCISCO	74689
17	CASILLAS	MONTES	MA. ELIDA	74256
18	CASTILLO	PADILLA	J. MANUEL	75033
19	CASTELLANOS	LUEVANOS	RODOLFO	74302
20	CHAVEZ	SANTOS	MA. GUADALUPE	75899
21	CHAVOYA	TERRIQUEZ	J. JESUS	76645
22	CONTRERAS	BUENROSTRO	MANUEL	74831
23	CONTRERAS	HARO	FRANCISCO	76702
24	CONTRERAS	LIRA	RAMON	74400
25	CORTES	BAEZA	BERTHA	75976

26	COVARRUBIAS	ZACARIAS	AMALIA	74967
27	ESCOTO	RAMIREZ	MARIA	74332
28	FIGUEROA	ESTRADA	J. IRENE	75882
29	FIGUEROA	ESTRADA	JOSE	74449
30	FIGUEROA	MEZA	FRANCISCO JAVIER	74490
31	FIGUEROA	PEREZ	MARIA	76484
32	FIGUEROA	RODRIGUEZ	JUSTO	75716
33	FLORES	ASCENCIO	J. JESUS	78417
34	GALVEZ	CASTELLANO	FIDELA	74692
35	GALVEZ	TORRES	JOSE	75436
36	GAMBOA	LOPEZ	ALEJO	76424
37	GARCIA	ARREOLA	MARIA	74910
38	GARCIA	GALVAN	ANA MARIA	75051
39	GARCIA	OCHOA	ALTAGRACIA	74393
40	GARIBAY	GOMEZ	JAVIER	74428
41	GARCIA	GUDIÑO	JOSE	74357
42	GARCIA	MIRANDA	MARIA DE JESUS	74773
43	GARCIA	OCHOA	EDUWIGES	74217
44	GARCIA	RAMIREZ	EVA	75835
45	GAVIÑO	HERNANDEZ	EVELIA	76125
46	GODINEZ	VALDIVIA	JOSE LUIS	75995
47	GONZALEZ	SALCEDO	EVA	74180
48	GONZALEZ	SALCEDO	JESUS	74833
49	GOMEZ	HERNADEZ	LUIS	76805
50	GOMEZ	OBLEA	BAUDELIA	76624
51	GOMEZ	RENTERIA	MARGARITA	76080
52	GONZALEZ	GAMBOA	MARGARITA	76018
53	GONZALEZ	MADRIGAL	TOMASA	76132
54	GONZALEZ	RIVERA	SESARIO	74337
55	QUITRON	LANDEROS	FLORA	76930
56	GUDIÑO	VELASCO	MIGUEL	75275
57	GUZMAN	GONZALEZ	MARGARITA	76766
58	HARO	JIMENEZ	MA. DEL CONSUELO	74936

59	JIMENEZ	HERNANDEZ	MARIA JESUS	76524
60	JIMENEZ	LOPEZ	MA GUADALUPE	75735
61	JIMENEZ	RODRIGUEZ	JOSE	75648
62	LEAL	ROJAS	OFELIA	75988
63	LEPE	FIGUEROA	RAFAEL	75320
64	LIRA	HUERTA	MARGARITA	76733
65	LIRA	RAMIREZ	MARIA ELVIA	74876
66	LOMELI	CARRILLO	MANUEL	75619
67	LOMELI	MICHEL	LUZ ELENA	74208
68	LOMELI	MICHEL	TERESA	74230
69	LOPEZ	CHAVEZ	LUZ MARIA	74740
70	LOPEZ	GUERRA	RITA	75874
71	LOPEZ	MAYORAL	JOSE	74284
72	LUEVANOS	RODRIGUEZ	ENRIQUE	76563
73	LUEVANOS	RODRIGUEZ	MARIA DE LA LUZ	75820
74	LUPERCIO	LIRA	RAMOS	76426
75	MACIAS	CONTRERAS	MARIA ROSARIO	74335
76	MADRIGAL	ACEVES	MARIA DE JESUS	74373
77	MADRIGAL	CORTES	MANUEL	75563
78	MADRIGAL	CORTES	MARIA ROSARIO	74776
79	MADRIGAL	VAZQUEZ	JOSE	76105
80	MADRIGAL	VAZQUEZ	JUAN	76423
81	MAGAÑA	MARIN	JOSE JERMAN	74981
82	MANZO	CONTRERAS	CELIA	76428
83	MARTINEZ	CANO	MARIA EVA	75777
84	MARTINEZ	GALVAN	J GUADALUPE	74433
85	MENDOZA	TOLEDO	FIDEL	74717
86	MEZA	CORDOVA	MARIA TERESA	76191
87	MEZA	MANZANO	M. MAGDALENA	76142
88	MEZA	SANCHEZ	IGNACIO	76679
89	MONTES	HERRERA	ELIA	74489
90	MORALES	VALDIVIA	AURELIO	77024
91	OROZCO	MEDINA	LUZ ELENA	76433

REGLAS DE OPERACIÓN

<http://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/02-27-16-viii.pdf>

RESPONSABLES DEL PROGRAMA

- **LIC. MIGUEL CASTRO REYNOSO (SECRETARIO DE SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL)**
- **ENCARGADA DEL PROGRAMA MATRA. CONSUELO MANZO CHAVEZ.**
- **LIC. IMELDA LILIANA MANRIQUEZ VARGAS (COORDINADORA DE LA REGION 11 LAGUNAS)**
- **DIRECTOR DE FOMENTO ECONOMICO Y DESARROLLO SOCIAL DEL MPIO (EDGAR EDMUNDO GOMEZ ECHAURI)**

MOCHILAS CON UTILES

OBJETIVOS

Apoyar el ingreso familiar de los hogares de niños, niñas y jóvenes que cursen estudios en los niveles de preescolar, primaria y secundaria en las escuelas públicas del Estado de Jalisco, para evitar que abandonen sus estudios por falta de dinero para comprar mochilas y útiles escolares básicos necesarios para permanecer en el sistema educativo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Propiciar condiciones de equidad entre los estudiantes en los niveles de preescolar, primaria y secundaria de las escuelas públicas de Jalisco, para que cuenten de manera homogénea con los materiales escolares básicos.

Mejorar el aprovechamiento escolar del alumno con el apoyo de materiales escolares básicos.

COBERTURA GEOGRÁFICA

Este Programa tiene una cobertura en los 125 municipios del Estado de Jalisco.

METAS

Cubrir el 100% con mochilas y útiles a todos los alumnos del municipio que cursan preescolar, primaria y secundaria.

PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PROGRAMA

El H. Ayuntamiento de TEOCUIATLÁN DE CORONA, Jalisco, se compromete a aportar la cantidad del 50% de la inversión que corresponde al costo total de los conceptos de mochilas y útiles escolares, que serán destinados a cumplir con las acciones del Programa de Mochilas con Útiles, y así dar cumplimiento a la parte que corresponde al Municipio que estipulan las Reglas de Operación del programa y beneficiar al 100% del padrón estudiantil con los útiles escolares y mochilas, en los niveles de Preescolar, Primaria, Secundaria, en escuelas públicas establecidas en el Municipio.

NOMBRE DE LA DIRECCIÓN

Dirección de Fomento Económico y Desarrollo Social.

NOMBRE DEL RESPONSABLE

Biol. Edgar Edmundo Gómez Echauri

REQUISITOS:

Serán beneficiarios del programa todos los niños y niñas en edad escolar que se encuentran en el sistema educativo público dentro de los niveles de preescolar, primaria y secundaria, de conformidad con los criterios y requisitos de elegibilidad establecidos en las reglas de operación.

Los beneficiarios deberán formar parte de la matrícula que emite el municipio hacia la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; por cada escuela en el municipio.

PADRÓN DE BENEFICIARIOS

1º	2º	3º	TOTAL ALUMNOS PREESCOLAR	1º	2º	3º	4º	5º	6º	TOTAL ALUMNOS PRIMARIA	1º	2º	3º	TOTAL ALUMNOS DE SECUNDARIA	TOTAL ALUMNOS DEL MUNICIPIO
164	203	190	557	225	229	223	214	203	211	1305	225	225	230	680	2542

ESCUELAS PRESCOLARES

NO.	ESCUELAS	DIRECTORES
1	MANUEL LOPEZ COTILLA TEOCUITATLAN	BLANCA MARGARITA JAIME A
2	SOR JUANA INES DE LA CRUZ TEOCUITATLAN	MA. DEL CARMEN CAELLANOS GARCIA
3	PARAISO INFANTIL TEOCUITATLAN	ROSA MARGARITA GARCIA JIMENEZ
4	DAVID ALVARO SIQUEIROS ATONILCO	MARTHA ILONA GENTIL BECERRA
5	LAZARO CARDENAS DEL RIO CITALA	OLGA LIDIA PEREZ GUERRERO
6	ZINTLI COLONIAS DEL GAVILAN	NORA JUDITH CHAVEZ PIMENTAL
7	NIÑOS HEROES CHAMACUERO	ELIDA MACIAS BRAMBILIA
8	JOSE CLEMENTE OROZCO LA MILPILLA	CLAUDIA VIVIANA PINTO ACEVES
9	5 DE MAYO PUERTA DE CITALA	MARGARITA HERNANDEZ LOPEZ
10	EMILIANO ZAPATA SAN JOSE DE GRACIA	CAROLINA LARIOS CASTILLO
11	AMADO NERVO SAN JUAN CITALA	ALMA MANZO PEREZ
12	MANUEL LOPEZ COTILLA SANTA ROSA	NORMA ESPINOZA LOPEZ
13	AGUSTIN YAÑEZ	NANCY BERENICE CAMPOS SENCION

ESCUELAS PRIMARIAS

NO.	ESCUELAS	DIRECTORES
1	ESCUELA URBANA NO.386 PEDRO OGAZON	MA. GUADALUPE ARIAS HERNANDEZ
2	ESCUELA URBANA NO. 385 RAMON CIRIBA	OFELIA LOMELI MANZO
3	ESCUELA URBANA NO. 640 MANUEL LOPEZ COTILLA	DAVID ALEJANDRO ROMERO SANTOS
4	ESCUELA URBANA NO.964 DONATO GUERRA	LAURA PATRICIA PAREDES CHAVOYA

5	ESCUELA URBANA NO.1092 LAZARO CARDENAS	GENARO ZEPEDA RODRIGUEZ
6	ESCUELA RURAL NO. 159 JUSTO SIERRA	SERGIO RODRIGUEZ VACA
7	ESCUELA RURAL NO. 173 NETZAHUALCOYOTL	JUAN MANUEL MEDINA PEÑA
8	ESCUELA RURAL NO.172 BENITO JUAREZ	SAUL DIAZ PRECIADO

1	VICENTE GUERRERO AGUA ONDA	JUAN SALVADOR OBLEA CASTELLANOS
2	JOSE MA. MORELOS Y PAVON ATOTONILCO	MA. CONCEPCION CIBRIAN TIRADO
3	AMADO NERVO CITALA	ESTER MONRREAL TERRIQUEZ
4	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ COL. DEL GAVILAN	NICOLAS CRUZ GARCIA
5	AGUSTIN YAÑEZ TEOCUITATLAN	OSWALDO RUBIO CONTRERAS
6	20 DE NOVIEMBRE CHAMACUERO	BLANCA VIOLETA RODRIGUEZ CONTRERAS
7	FRANSISCO VILLA HUEJOTITTLAN	SAUL PRECIADO DIAZ
8	LAZARO CARDENAS COL LAZARO CARDENAS	VERONICA MORALES RAMIREZ
9	CINCO DE MAYO PUERTA DE CITALA	OSWALDO RUBIO CONTRERAS
10	IGNACIO AYENDE LA RUEDA	MARIO BUSTAMANTE GUERRERO
11	VICENTE NEGRETE SAN JUAN CITALA	CARLOS ALBERTO COBARRUBIAS ZEPEDA
12	RAMON CORONA TIERRA BLANCA	ELVA MADRIGAL BECERRA
13	FRANCISCO FLORES VALLE LA LOBERA	SERGIO CARDENAS SOLIS
14	EMILIANO ZAPATA CITALA	SALVADOR OBLEA GONZALES
15	COLEGIO GUADALUPE TEOCUITATLAN	MARIA ESPERANZA REYES EUSEBIO

ESCUELAS SECUNDARIAS

NO.	TIPO	ESCUELAS	DIRECTORES
1	GENERAL	JOSE MARIA DONATO GUERRA TEOCUITATLAN	ERIKA FABIOLA DIAZ LOPEZ
2	TECNICA	S E C U N D A R I A TECNICA 133 S A N J O S E D E GRACIA	ANGELICA MA.ACOSTA VAZQUEZ
3	TECNICA	S E C U N D A R I A TECNICA 135	IGNACIO CELIS LOPEZ
4	TELESECUNDARIA	M A N U E L M . DOMINGUEZ LA MILPILLA	MARIA ELENA ALFARO RAMIREZ
5	TELESECUNDARIA	BENITO JUEREZ SANTA ROSA	JOSE ANTONIO GOMEZ CARRIZALES
6	TELESECUNDARIA	RAMON CORONA SAN JUAN CITALA	DANIEL LOMELI DEL TORO
7	TELESECUNDARIA	NIÑOS HEROES TEHUANTEPEC	CLAUDIA PATRICIA ESTEBAN

EDUCACIÓN PREESCOLAR

Materiales y útiles escolares para cada uno de los tres grados:

§ Una caja de lápices de colores de madera (12 piezas, largos)

§ Una caja de pinturas de cera (crayón con 6 piezas Jumbo)

§ Brochas (2")

§ Unas tijeras de punta roma

§ Pegamento en barra

§ Plastilinas no tóxicas (barra)

§ Una goma para borrar
§ Un paquete de 100 hojas blancas tamaño carta
§ Un cuaderno de cuadro grande profesional
§ Una mochila escolar con las siguientes características:
- Material: Loneta de poliéster de 600d; con cierre reforzado.
Medidas mínimas: 13 cm. de fondo, 28 cm. de alto y 24 cm. de ancho.
Otras especificaciones: Deberá contar con refuerzos en todas sus partes para que permita cargar, además del paquete de útiles, los demás materiales
Utilizados por cada alumno.
EDUCACIÓN PRIMARIA
PRIMER GRADO
§ Dos cuadernos de cuadrícula grande de 100 hojas tamaño profesional
§ Un cuaderno de raya de 100 hojas tamaño profesional
§ Dos lápices del número 2
§ Dos bicolors
§ Una goma para borrar
§ Una regla de plástico
§ Un sacapuntas
§ Unas tijeras de punta roma
§ Una caja de lápices de colores de madera (12 piezas, largos) o una caja de pinturas de cera
§ Un lápiz adhesivo (no tóxico)
§ Un paquete de 100 hojas blancas tamaño carta
§ Una mochila escolar con las siguientes características:
- Material: Loneta de poliéster de 600d; con cierre reforzado.
- Medidas mínimas: 18 cm. de fondo, 42 cm. de alto y 33 cm. de ancho.
Otras especificaciones: Deberá contar con refuerzos en todas sus partes para que permita cargar, además del paquete de útiles, los demás materiales utilizados por cada alumno.
SEGUNDO GRADO
§ Dos cuadernos de cuadrícula grande de 100 hojas tamaño profesional
§ Un cuaderno de rayas de 100 hojas tamaño profesional
§ Dos lápices del número 2

§ Dos bicolores
§ Una goma para borrar
§ Una regla de plástico graduada
§ Un sacapuntas
§ Unas tijeras de punta roma
§ Una caja de lápices colores de madera (12 piezas, largos) o una caja de pinturas de cera
§ Un lápiz adhesivo (no tóxico)
§ Un paquete de 100 hojas blancas tamaño carta
§ Una mochila escolar con las siguientes características:
- Material: Loneta de poliéster de 600d; con cierre reforzado.
- Medidas mínimas: 18 cm. de fondo, 42 cm. de alto y 33 cm. de ancho.
Otras especificaciones: Deberá contar con refuerzos en todas sus partes para, que permita cargar, además del paquete de útiles, los demás materiales utilizados por cada alumno.
TERCER GRADO
§ Cuatro cuadernos de cuadrícula chica 100 hojas tamaño profesional
§ Un cuaderno de rayas de 100 hojas tamaño profesional
§ Dos lápices del número 2
§ Dos bicolores
§ Dos bolígrafos
§ Una regla de plástico graduada
§ Un transportador de plástico graduado
§ Un sacapuntas
§ Una goma para borrar
§ Unas tijeras de punta roma
§ Una caja de lápices de colores de madera (12 piezas, largos)
§ Un lápiz adhesivo (no tóxico)
§ Un paquete de 100 hojas blancas tamaño carta
§ Una mochila escolar con las siguientes características:
- Material: Loneta de poliéster de 600d; con cierre reforzado.
- Medidas mínimas: 18 cm. de fondo, 42 cm. de alto y 33 cm. de ancho.

Otras especificaciones: Deberá contar con refuerzos en todas sus partes para que permita cargar, además del paquete de útiles para el alumno.

CUARTO GRADO

§ Cuatro cuadernos de cuadrícula chica de 100 hojas tamaño profesional

§ Un cuaderno de rayas de 100 hojas tamaño profesional

§ Dos lápices del número 2

§ Dos bicolores

§ Dos bolígrafos

§ Dos marcatextos

§ Un sacapuntas

§ Una goma para borrar

§ Unas tijeras de punta roma

§ Una caja de lápices de colores de madera (12 piezas, largos)

§ Un lápiz adhesivo (no tóxico)

§ Una regla de plástico graduada

§ Un transportador de plástico graduado

§ Un paquete de 100 hojas blancas tamaño carta

§ Una mochila escolar con las siguientes características:

- Material: Loneta de poliéster de 600d; con cierre reforzado.

- Medidas mínimas: 18 cm. de fondo, 42 cm. de alto y 33 cm. de ancho.

Otras especificaciones: Deberá contar con refuerzos en todas sus partes para que permita cargar, además del paquete de útiles, los demás materiales utilizados por cada alumno.

QUINTO GRADO

§ Cuatro cuadernos de cuadrícula chica de 100 hojas tamaño profesional

§ Un cuaderno de rayas de 100 hojas tamaño profesional

§ Dos lápices del número 2

§ Dos bicolores

§ Dos bolígrafos

§ Dos marcatextos

§ Un sacapuntas

§ Una goma para borrar

§ Unas tijeras de punta roma

§ Una caja de lápices de colores de madera (12 piezas, largos)
§ Un lápiz adhesivo (no tóxico)
§ Una regla de plástico graduada
§ Un transportador de plástico graduado
§ Un paquete de 100 hojas blancas tamaño carta
§ Una mochila escolar con las siguientes características:
- Material: Loneta de poliéster de 600d; con cierre reforzado.
Medidas mínimas: 18 cm. de fondo, 42 cm. de alto y 33 cm. de ancho.
Otras especificaciones: Deberá contar con refuerzos en todas sus partes para que permita cargar, además del paquete de útiles, los demás materiales utilizados por cada alumno.
SEXTO GRADO
§ Cuatro cuadernos de cuadrícula chica de 100 hojas tamaño profesional
§ Un cuaderno de rayas de 100 hojas tamaño profesional
§ Dos lápices del número 2
§ Dos bicolores
§ Dos bolígrafos
§ Dos marcatextos
§ Un sacapuntas
§ Una goma para borrar
§ Unas tijeras de punta roma
§ Una caja de lápices de colores de madera (12 piezas, largos)
§ Un lápiz adhesivo (no tóxico)
§ Una regla de plástico graduada
§ Un transportador de plástico graduado
§ Un paquete de 100 hojas blancas tamaño carta
§ Una mochila escolar con las siguientes características:
- Material: Loneta de poliéster de 600d; con cierre reforzado.
Medidas mínimas: 18 cm. de fondo, 42 cm. de alto y 33 cm. de ancho.
Otras especificaciones: Deberá contar con refuerzos en todas sus partes para que permita cargar, además del paquete de útiles, los demás materiales Utilizados por cada alumno.
EDUCACIÓN SECUNDARIA

Materiales y útiles escolares para cada uno de los tres grados:
§ Dos cuadernos de rayas de 100 hojas tamaño profesional
§ Un cuadernos mixto de 100 hojas tamaño profesional
§ Un cuadernos de cuadro chico de 100 hojas tamaño profesional
§ Dos lápices del número 2
§ Dos bicolores
§ Dos bolígrafos
§ Dos marcatextos
§ Un sacapuntas
§ Una goma para borrar
§ Unas tijeras de punta roma
§ Una caja de lápices de colores de madera
§ Un lápiz adhesivo (no tóxico)
§ Un juego de geometría graduado
§ Un paquete de 100 hojas blancas tamaño carta
§ Una mochila escolar con las siguientes características:
- Material: Loneta de poliéster de 600d; con cierre reforzado.
- Medidas mínimas: 18 cm. de fondo, 42 cm. de alto y 33 cm. de ancho.
Otras especificaciones: Deberá contar con refuerzos en todas sus partes para que permita cargar, además del paquete de útiles, los demás materiales utilizados por cada alumno.

PERIODO DE ENTREGA

Durante la primera semana de inicio de ciclo, agosto del 2016

Avances del cumplimiento de metas y objetivos del programa

Se cuenta con oficio de participación, acuerdo de cabildo, convenio de participación, Matricula de todas las escuelas del municipio (preescolar, primaria y secundaria, solo escuelas públicas). Asignación de Bodega en el municipio. Una vez que municipio tenga resguardado en bodega los útiles; se procederá a la entrega a todos los alumnos del municipio y posteriormente a recabar datos de cada uno de los beneficiarios, como escuela, grado, nombres y apellidos, así como curp de cada uno de los beneficiarios, como parte de la (comprobación) documentación indispensable. Se hizo entrega en todo la documentación del Municipio para su comprobación.

CARATULAS MOCHILAS CON UTILES COMO PARTE DEL TOTAL DE BENEFICIARIOS POR ESCUELA.



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR CONAFE.
"LA VILLITA."**

Clave de registro: **14KJN0326Y**

Domicilio: **Concido,
Loc. La
Villita**

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO**

Turno(s): **Matutino**

7 Alumnos



Edgar E. Acosta F. Chauri
Edgar E. Acosta F. Chauri

Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



María del Jesús González Márquez
María del Jesús González Márquez
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela



Lic. Imelda Esther Vargas Martínez
Lic. Imelda Esther Vargas Martínez
COORDINADORA REGIONAL TI LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

Concepción C. Barbosa
Concepción C. Barbosa
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA, JAL**

Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR. "AMADO NERVO"**

Clave de registro: **14DJN0791K**

Domicilio: **San Juan Citala. Donato Guerra #17**

Grado (s):

Turno(s): **MATUTINO**

1RO, 2DO Y 3RO



Nombre, firma y sello del Enlace Municipal

Edgar Antonio Gonzalez...

1 Alumnos



Lic. Imelda...
Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social



SE.P.
JARDIN DE NIÑOS
"AMADO NERVO"
CALLE...
TEOCUITATLAN DE CORONA, JALISCO

Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepcion C. Barboza
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"Tehuantepec." AGUSTIN YAÑEZ.**

Clave de registro: **14DJN1193V**

Domicilio: **Tehuantepec Morelos No. 36**

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO**

Turno(s): **Matutino**

21 Alumnos



[Handwritten signature]
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal

Lic. Imelda Liliana Vargas Márquez
COORDINADORA REGIONAL TI LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social



[Handwritten signature]
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PRIMARIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Concepcion C. Barboza

Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA, JAL**

Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR 5 DE MAYO**

Clave de registro: **14DJN0741C**

Domicilio: **ZARAGOZA, PUERTA DE CITALA**

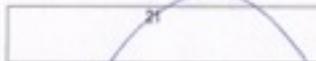
Grado (s): Tumo(s): **MATUTINO**

1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO



Edgar Eduardo Briceño Estrada
Edgar Eduardo Briceño Estrada

Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Liliana Vargas Menríquez
Lic. Imelda Liliana Vargas Menríquez
COORDINADORA REGIONAL TI LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaría de Desarrollo e Integración Social



Concepción C. Barboza
Concepción C. Barboza
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepción C. Barboza
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR " COLONIAS DE LAZARO CARDENAS."**

Clave de registro: **14KJN0105N**

Domicilio:

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO**

Turno(s): **Matutino**

5 alumnos



Edgar F. Quiroz Escobedo
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Lic. Ineida Lilianna Vargas Manríquez
Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social



Guadalupe Tejada Vaca
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepción C. Barbora
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR "HUEJOTITLAN."**

Clave de registro: **14KJN0980M**

Domicilio:

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO**

Turno(s): **Matutino**

5



Edgar Eduardo Arizpe Pacheco
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal

Nombre, firma y sello del Enlace Municipal

Luzette Rosa Garcia
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Nombre, firma y sello del Director de la Escuela



Lic. Inés de Liliama Vargas Monríquez
COORDINADORA REGIONAL Y LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

Concepción C. Robaza
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia

Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR
CONAFE
"LA LOBERA."**

Clave de registro: **14KJN0515Q**

Domicilio: **CONOCIDO, LA LOBERA.**

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO**

Turno(s): **Matutino**

8 alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"SOR JUANA INES DE LA CRUZ."**

Clave de registro: **14DJNJ5067Z**

Domicilio: **Juárez 265**

Grado (s): Turno(s): **Matutino**



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR. "PARAISO
INFANTIL."**

Clave de registro: **14DJN0698E**

Domicilio: **Andador 1**

Grado (s): **2DO Y 3RO** Turno(s): **Matutino**

57 Alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR
"NIÑOS HEROES."**

Clave de registro: **14DJN5708C**

Domicilio: **JUAREZ #78, CHAMACUERO.**

Grado (s): **1RO. 2DO Y 3RO**

Turno(s): **Matutino**

10 Alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA, JAL**

Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR "MANUEL LOPEZ COTILLA"**

Clave de registro: **14EJN0064T**

Domicilio: **Prolongación Nerl SIN**

Grado (s):

Turno(s): **MATUTINO**

1RO, 2DO, 3RO,

81 Alumnos



Nombre, firma y sello del Eriace Municipal

Edgar E. Alvarez Echav.



Lic. Imelda Liliava Verges Monriquez
COORDINADORA REGIONAL DE LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

Imelda Liliava Verges Monriquez



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
JALISCO
DIRECCION DE MANEJO ESCOLAR
DIRECCION DE ASESORIA TECNICA
DIRECCION DE EVALUACION Y MEJORA
DIRECCION DE INVESTIGACION Y DESARROLLO TECNICO
DIRECCION DE SISTEMAS DE INFORMACION
DIRECCION DE SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA
DIRECCION DE SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA
DIRECCION DE SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA

Concepcion C. Barboza R.

Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepcion C. Barboza

Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"PREESCOLAR "MANUEL LOPEZ COTILLA."**

Clave de registro: **14DJN1191X**

Domicilio: **Santa Rosa Fco. I Madero No.11**

Grado (s): **3RO, 2DO Y 3RO**

Turno(s): **Matutino**

8 Alumnos



Edgar F. Gomez Echauri
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Lic. Inelda Liliama Vargas Manríquez
Nombre, firma y sello del Regional Secretaría de Desarrollo e Integración Social

** Ana Victoria Castillo*
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela



S. S. I. AMERICANA
WAL DE GRUPO
CLAVE 14 DJN 1191X
2007 0078 0
000-000 00 2
00000 11 0 0000
4000

Concepción C. Barboza
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"PREESCOLAR. LAZARO CARDENAS DEL RIO."**

Clave de registro: **14DJN0723N**

Domicilio: **Citla, Madero 68 A**

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO**

Turno(s): **Matutino**

81 alumnos



[Handwritten signature]
Edgar E. Gomez Estrada

Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Lic. Imelda Lilianna Varas Marquez
COORDINADORA REGIONAL DE LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social



[Handwritten signature]
CONCEPCION C. BARBOZA
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela
CL14DJN0723N
ZONA 001 SECTOR 12
LAZARO CARDENAS DEL RIO MPD
DE TEOCUITATLAN DE CORONA
JALISCO

Concepcion C. Barboza
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"PREESCOLAR "JOSE CLEMENTE OROZCO."**

Clave de registro: **14DJN1192W**

Domicilio: **Milpilla, Pedro Loza 18**

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO** Turno(s): **Matutino**

25 alumnos



Edgar Edmundo Gomez et al.
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Jaide Virginia Pineda Acosta
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela



Lic. Imelda Liliang Yaguez Manriquez
Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

Concepcion C. Barbosa
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio:

TEOCUITATLAN DE CORONA

Nombre de la Escuela:

**PREECOLAR
CONAFE
"FELIX RAMOS"**

Clave de registro:

14KJN0107L

Domicilio:

CONOCIDO, TIERRA BLANCA.

Grado (s):

1RO, 2DO Y 3RO

Turno(s):

Matutino

11 alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **" SAN JOSE DE GRACIA.
"EMILIANO ZAPATA."**

Clave de registro: **14DJN1086M**

Domicilio: **Jose ma. Morelos No.10**

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO**

Turno(s): **Matutino**

33 Alumnos



[Handwritten signature]
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal

[Handwritten signature]
Lic. Imelda Lilianna Vargas Marríquez
COORDINADORA REGIONAL TI LAGUNAS
Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social



[Handwritten signature]
Cecilia Larios Castillo
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

[Handwritten signature]
Concepción C. Barboza.
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**
Nombre de la Escuela: **PREESCOLAR
"DAVID ALFARO SIQUEIROS"**

Clave de registro: **14DJN0808U**

Domicilio: **AV. LOS ANGELES # 4, ATOTONILCO**

Grado (s):

1RO, 2DO, 3RO,

Turno(s): **MATUTINO**

14 Alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"PEDRO OGAZON."**

Clave de registro: **14EPR0723C**

Domicilio: **GUADARRAMA No. 146**

Grado (s): **1RO, 2DO, 3RO, 4TO, 5TO Y 6TO** Turno(s): **Matutino**

126 Alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"PRIMARIA. "MANUEL LOPEZ COTILLA."**

Clave de registro: **14EPR0726Z**

Domicilio: **San Jose de Gracia Morelos No.12**

Grado (s):

1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO

Turno(s): **Matutino**

134 Alumnos



Edgar F. Gómez Echarr
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal

Lic. Imelda Liliana Vargas Manríquez
COORDINADORA REGIONAL TI LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

LEP Dora Alicia...
DIRECTOR

Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepcion C. Barboza

Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PRIMARIA "LAZARO CARDENAS."**

Clave de registro: **14EPR0727Z**

Domicilio: **Santa Rosa Emiliano Zapata No.36**

Grado (s): 1RO, 2DO Y 3RO Turno(s): **Matutino**

15 Alumnos



Edgar E. Gómez Echavri
Edgar E. Gómez Echavri

Nombre, firma y sello del Enlace Municipal

José José Quiroz G.
José José Quiroz G.
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela



Lic. Imelda Lilianna Vázquez Manríquez
Lic. Imelda Lilianna Vázquez Manríquez
COORDINADORA REGIONAL II LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaría de Desarrollo e Integración Social

Concepción C. Barbosa
Concepción C. Barbosa
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PRIMARIA "LAZARO CARDENAS."**

Clave de registro: **14EPR0727Z**

Domicilio: **Emiliano Zapata No.36, Santa Rosa.**

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO** Turno(s): **Matutino**

15 Alumnos



Edgar F. Gómez Esquivel
Edgar F. Gómez Esquivel

Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Liliana Lilianna Manríquez
Lic. Ineida Lilianna Manríquez
COORDINADORA REGIONAL DE LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaría de Desarrollo e Integración Social



Mundo Rodríguez
Mundo Rodríguez
DIRECTOR DE LA ESCUELA

Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepción C. Barboza
Concepción C. Barboza

Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"PRIMARIA." JUSTO SIERRA."**

Clave de registro: **14EPR0728Y**

Domicilio: **Tehuantepec Morelos No.159**

Grado (s): Turno(s): **Matutino**

1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO

50 Alumnos



Edgar Eduardo Quince Echaur
Nombre, firma y sello del Enlace

Municipio de Teocuitatlan de Corona
Escuela "JUSTO SIERRA" U/M
C.C.T. 14EPR0728Y
TEHUANTEPEC, MORELOS
TEOCUITATLAN DE CORONA, JAL.

Domingo...
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela



Lic. Imelda Liliana Vargas
Lic. Imelda Liliana Vargas
COORDINADORA REGIONAL TI LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

Concepcion C. Barboza
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOQUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PRIMARIA "JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ."**

Clave de registro: **14DPR0974I**

Domicilio: **Independencia No. 68, Col. Gavilán.**

Grado (s):

Turno(s): **Matutino**

1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO

52 Alumnos



Edgar E. Gomez Echeverri
Edgar E. Gomez Echeverri

Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Imelda Liliana Vargas Manriquez
Lic. Imelda Liliana Vargas Manriquez
COORDINADORA REGIONAL DE LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaría de Desarrollo e Integración Social



Nicolas Cruz Garcia
NICOLAS CRUZ GARCIA

Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepcion C. Barboza
Concepcion C. Barboza

Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PRIMARIA
"JOSE MA. MORELOS Y PAVON"**

Clave de registro: **14DPR0972K**

Domicilio: **CONOCIDO, ATOTONILCO**

Grado (s): **1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO, 6TO**

Turno(s): **MATUTINO**

36 Alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"PRIMARIA. "IGNACIO ALLENDE."**

Clave de registro: **14DPR0981S**

Domicilio: **La Rueda. Allende No. 37**

Grado (s): 1RO, 2DO, 3RO, 4TO, 5TO Y 6TO Turnos: **Matutino**

46 Alumnos



Edgar F. Sanchez Echou
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Lic. Imelda Lilliana Vargas Manriquez
Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social



[Firma]
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepción C. Barboza
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"FRANCISCO VILLA."**

Clave de registro: **14DPR0977F**

Domicilio: **CONOCIDO, HUEJOTITLAN.**

Grado (s): **1RO, 2DO, 3RO, 4TO, 5TO Y 6TO** Turno(s): **Matutino**

10 Alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **LA LOBERA "FRANCISCO FLORES VALLE."**

Clave de registro: **14DPR2155P**

Domicilio: **CONOCIDO, LA LOBERA.**

Grado (s):

**1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO**

Turno(s): **Matutino**

17 Alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PRIMARIA "EMILIANO ZAPATA"**

Clave de registro: **14DPR03189M**

Domicilio: **ITURBIDE #50, CITALA**

Grado (s):
3°, 4°, 5°, 6°

Tiempo(s): **VESPERTINO**

28 alumnos



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



[Handwritten signature]
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

[Handwritten signature]
Lic. Imelda Liliava Vargas Matríquez
COORDINADORA REGIONAL TI LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

[Handwritten signature]
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PRIMARIA "ESC. DONATO GUERRA."**

Clave de registro: **14EPR0725A**

Domicilio: **MiPila Donato Guerra No. 36**

Grado (s): 1RO, 2DO, 3RO, 4TO, 5TO Y 6TO Turno(s): **Matutino**

54 Alumnos



Edgar Esteban Gómez E.
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Lic. Inelda Liliana Vargas Menríquez
Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

CARLO ALBERTO CASAREGUERRA?
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela



Concepción C. Barbora.
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PRIMARIA "BENITO JUAREZ."**

Clave de registro: **14EPR0149Q**

Domicilio: **Santa Rosa Emiliano Zapata No.36**

Grado (s): 4TO, 5TO Y 6TO Turno(s): **Matutino**

18 Alumnos



[Handwritten signature]
Edgar Edmundo Gomez Flores
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



[Handwritten signature]
Lic. Imelda Liliana Vargas Monrriquez
COORDINADORA REGIONAL DE LAGUNAS
Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

[Handwritten signature]
SAUL RUIZ PRECIADO
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

S. de
Esc. Prim. Sur. 17
"BENITO JUAREZ"
C.C. 14EPR0149Q
Sta. Rosa, Mpio. de
Teocuitatlan
de Corona, Jal.

[Handwritten signature]
Concepción C. Barboza
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **" PRIMARA." AMADO NERVO."**

Clave de registro: **14DPR0973J**

Domicilio: **Citla. Iturbide No. 50**

Grado (s): 1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO Turno(s): **Matutino**

101 Alumnos



Edgar Edmundo Quiroz
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal

Lic. Imelda Liliانا Vargas Marquez
COORDINADORA REGIONAL DE LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

Jaime Alvarez L.
JAIME ALVAREZ LUNA



Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepcion C. Barboza

Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"PRIMARIA AGUSTIN YAÑEZ."**

Clave de registro: **14DPR0975H**

Domicilio: **Juarez No. 263**

Grado (s):

**1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO**

Turno(s): **Matutino**

91 Alumnos



Nombre del Municipio:

TEOCUITATLAN DE CORONA

Nombre de la Escuela:

"20 DE NOVIEMBRE."

Clave de registro:

14DPR0976G

Domicilio:

HIDALGO No.7

Grado (s):

**1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO**

Turno(s): **Matutino**

38 alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"PRIMARIA 5 DE MAYO."**

Clave de registro: **14DPR0979D**

Domicilio: **Revolución No.47, Puerta de Citala**

Grado (s):

1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO

Turno(s): **Vespertino**

45 Alumnos



Edgar E. Jiménez Echaviz
Edgar E. Jiménez Echaviz

Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Lic. Imelda Lilianna Yanes
Lic. Imelda Lilianna Yanes
COORDINADORA REGIONAL DE LAGUNAS

Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social

Concepción C. Barbera
Concepción C. Barbera
TSC PRIM. ESCAL. REG.
"5TO DE MAYO"
CLAVE: 14DPR0979D
MUNICIPIO DE CORONA, MUN. DE
TEOCUITATLAN DE CORONA, JAL.

Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepción C. Barbera

Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **"J. VICENTE NEGRETE."**

Clave de registro: **14DPR0982R**

Domicilio: **Conocido, San Juan Citala.**

Grado (s): 1RO, 2DO, 3RO, 4TO, 5TO Y 6TO Turno(s): **Matutino**

62 Alumnos



Edgar F. Sánchez Echavri
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Lic. Imelda Liliann Vargas Manriquez
COORDINADORA REGIONAL TI LAGUNAS
Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social



CELOS A. COGARRIAS Z.
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepción C. Barbosa
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PRIMARIA
"VICENTE GUERRERO"**

Clave de registro: **14DPR0971**

Domicilio: **CONOCIDO, AGUA HONDA.**

Grado (s): **1RO, 2DO Y 3RO** Turno(s): **VESPERTINO**

16 alumnos



Nombre del Municipio:

TEOCUITATLAN DE CORONA

Nombre de la Escuela:

PRIMARIA
"RAMON CORONA Y GUADALUPE"

Clave de registro:

14PPRO7221

Domicilio:

GUADARRAMA #172, TEOCUITATLAN DE CORONA

Grado (s):

**1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO, 6TO**

Turno(s):
MATUTINO

93 ALUMNOS



Nombre del Municipio:

TEOCUITATLAN DE CORONA

Nombre de la Escuela:

" PRIMARIA RAMON CORONA."

Clave de registro:

14EPR0724B

Domicilio:

Vicente Guerrero No.104

Grado (s):

**1RO, 2DO, 3RO,
4TO, 5TO Y 6TO**

Turno(s): **Matutino**

174 alumnos



Nombre del Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Nombre de la Escuela: **PRIMARIA "RAMON CORONA."**

Clave de registro: **14DPR0983Q**

Domicilio: **Hidalgo #50, Tierra Blanca.**

Grado (s): 1RO, 2DO, 3RO, 4TO, 5TO Y 6TO Turno(s): **Matutino**

9 Alumnos



Edgar Edmundo Robles E.
Nombre, firma y sello del Enlace Municipal



Lic. Imelda Lilitina Vargas Manciparez
COORDINADORA REGIONAL DE LAS UNAS
Nombre, firma y sello del Regional Secretaria de Desarrollo e Integración Social



Edmundo Robles E.
Nombre, firma y sello del Director de la Escuela

Concepción C. Barboza
Nombre y firma del Representante del Comité de Padres de Familia

REGLAS DE OPERACIÓN

http://transparencia.info.jalisco.gob.mx/sites/default/files/REGLAS%20DE%20OPERACION%202016%20MOCHILAS%20CON%20UTILES_0.pdf

PROSPERA

OBJETIVO

Contribuir a fortalecer el cumplimiento efectivo de los derechos sociales que potencien las capacidades de las personas en situación de pobreza, a través de acciones que amplíen sus capacidades en alimentación, salud y educación, y mejoren su acceso a otras dimensiones del bienestar.

OBJETIVO ESPECIFICO

Ampliar las capacidades asociadas a la alimentación, salud y educación, y el acceso a otras dimensiones del bienestar de las familias beneficiarias del Programa a través de:

- Proporcionar apoyos a las familias beneficiarias para mejorar la alimentación de todos sus integrantes.
- Asegurar el acceso al Paquete Básico Garantizado de Salud y la ampliación progresiva a las 27 intervenciones de Salud Pública del CAUSES a las familias beneficiarias, con el propósito de impulsar el uso de los servicios de salud preventivos y el auto cuidado de la salud y nutrición de todos sus integrantes, con énfasis en la población más vulnerable como son los niños y niñas, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia.
- Otorgar apoyos educativos crecientes en primaria, secundarios y educación media superior a los niños, niñas y jóvenes de las familias beneficiarias, con el fin de fomentar su inscripción y asistencia regular a la escuela, y su terminación.
- Fomentar el compromiso con los objetivos del Programa y la participación activa de todas las personas integrantes de las familias beneficiarias en las acciones asociadas a las intervenciones del Programa.
- Promover que la población atendida acceda a servicios financieros en condiciones preferenciales, así como a la oferta institucional de programas sociales de fomento productivo, generación de ingreso e inclusión laboral que incrementen las capacidades productivas de las familias beneficiarias y sus integrantes, para mejorar su bienestar económico o en otras

dimensiones, a través de acciones de coordinación y vinculación institucional.

COBERTURA

El Programa tendrá cobertura en todos los municipios del País, con base en la disponibilidad presupuestal, y de las condiciones que permitan operar los componentes del Programa.

La estimación de la meta de cobertura de PROSPERA Programa de Inclusión Social se realizará considerando el presupuesto asignado al Programa, la cobertura de familias alcanzada al cierre del Ejercicio Fiscal inmediato anterior; la estimación bimestral de bajas de familias, reactivaciones, así como la incorporación para la compensación de las bajas.

REGLAS DE OPERACIÓN

http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/45627/ROP_2016_PROSPERA.pdf

ENCARGADO DE PROGRAMA:

Encargado del programa PROSPERA, SECRETATIA DE DESARROLLO SOCIAL (SEDESOL).

SUBDELEGADO EN JALISCO: Licenciado Moisés Nava Lario.

JEFE DE ZONA UAR: MATRA. Xochil Margarita García Aguilar.

Director: Edgar Edmundo Gómez Echaui.

PERIODO: IV BIMESTRE
MUNICIPIO: DE TONTOPIJILIAN (CANTÓN)
CANTÓN: TONTOPIJILIAN

PROVENIR	NO. FAMILIAS	SEXOS	ALIMENTACIÓN	EDUCACIÓN	ALICATA	ALIMENTACIÓN	OTROS	OTROS	OTROS
MADRE	10.000	MADRE DEL ALIMENTADO	10.000			10.000			10.000
OTRO	10.000	MADRE DEL ALIMENTADO	10.000			10.000			10.000
OTRO	10.000	OTRO	10.000			10.000			10.000
OTRO	10.000	OTRO	10.000			10.000			10.000
OTRO	10.000	OTRO	10.000			10.000			10.000
Total de Familias en el Padrón: 4									

ESTADO: Yucatán
MUNICIPIO: YC. PROSPERIDAD DE LOS RÍOS
LOCALIDAD: 400011 Unión Juárez

NOMBRE	APellidos	Nombre	AMBITO	RESIDENCIA	ESTADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD	SECTOR	FECHA DE NAC.	FECHA DE REGISTRO
1	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
2	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
3	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
4	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
5	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
6	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
7	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
8	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
9	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
10	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
11	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
12	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
13	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
14	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
15	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
16	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
17	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
18	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
19	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
20	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
21	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
22	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
23	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
24	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
25	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
26	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
27	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
28	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
29	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
30	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
31	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
32	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
33	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
34	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
35	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
36	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
37	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
38	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
39	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
40	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
41	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
42	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
43	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
44	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
45	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
46	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
47	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
48	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
49	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016
50	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3000	3000	3000	3000	3000	3000	30/03/2016	30/03/2016

Totales Beneficiarios: 50

14/03/2016
21/03/2016
21/03/2016
21/03/2016
21/03/2016

ESTADO DE QUERÉTARO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

CÓDIGO	NOMBRE	ESTADO	IDENTIFICACION	RESIDENCIA	GRUPO	ESTRATIFICACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DE CANCELACION
001	001	001	001	001	001	001	001/01/2016	001/01/2016
002	002	002	002	002	002	002	002/01/2016	002/01/2016
003	003	003	003	003	003	003	003/01/2016	003/01/2016
004	004	004	004	004	004	004	004/01/2016	004/01/2016
005	005	005	005	005	005	005	005/01/2016	005/01/2016
006	006	006	006	006	006	006	006/01/2016	006/01/2016
007	007	007	007	007	007	007	007/01/2016	007/01/2016
008	008	008	008	008	008	008	008/01/2016	008/01/2016
009	009	009	009	009	009	009	009/01/2016	009/01/2016
010	010	010	010	010	010	010	010/01/2016	010/01/2016
011	011	011	011	011	011	011	011/01/2016	011/01/2016
012	012	012	012	012	012	012	012/01/2016	012/01/2016
013	013	013	013	013	013	013	013/01/2016	013/01/2016
014	014	014	014	014	014	014	014/01/2016	014/01/2016
015	015	015	015	015	015	015	015/01/2016	015/01/2016
016	016	016	016	016	016	016	016/01/2016	016/01/2016
017	017	017	017	017	017	017	017/01/2016	017/01/2016
018	018	018	018	018	018	018	018/01/2016	018/01/2016
019	019	019	019	019	019	019	019/01/2016	019/01/2016
020	020	020	020	020	020	020	020/01/2016	020/01/2016
021	021	021	021	021	021	021	021/01/2016	021/01/2016
022	022	022	022	022	022	022	022/01/2016	022/01/2016
023	023	023	023	023	023	023	023/01/2016	023/01/2016
024	024	024	024	024	024	024	024/01/2016	024/01/2016
025	025	025	025	025	025	025	025/01/2016	025/01/2016
026	026	026	026	026	026	026	026/01/2016	026/01/2016
027	027	027	027	027	027	027	027/01/2016	027/01/2016
028	028	028	028	028	028	028	028/01/2016	028/01/2016
029	029	029	029	029	029	029	029/01/2016	029/01/2016
030	030	030	030	030	030	030	030/01/2016	030/01/2016
031	031	031	031	031	031	031	031/01/2016	031/01/2016
032	032	032	032	032	032	032	032/01/2016	032/01/2016
033	033	033	033	033	033	033	033/01/2016	033/01/2016
034	034	034	034	034	034	034	034/01/2016	034/01/2016
035	035	035	035	035	035	035	035/01/2016	035/01/2016
036	036	036	036	036	036	036	036/01/2016	036/01/2016
037	037	037	037	037	037	037	037/01/2016	037/01/2016
038	038	038	038	038	038	038	038/01/2016	038/01/2016
039	039	039	039	039	039	039	039/01/2016	039/01/2016
040	040	040	040	040	040	040	040/01/2016	040/01/2016
041	041	041	041	041	041	041	041/01/2016	041/01/2016
042	042	042	042	042	042	042	042/01/2016	042/01/2016
043	043	043	043	043	043	043	043/01/2016	043/01/2016
044	044	044	044	044	044	044	044/01/2016	044/01/2016
045	045	045	045	045	045	045	045/01/2016	045/01/2016
046	046	046	046	046	046	046	046/01/2016	046/01/2016
047	047	047	047	047	047	047	047/01/2016	047/01/2016
048	048	048	048	048	048	048	048/01/2016	048/01/2016
049	049	049	049	049	049	049	049/01/2016	049/01/2016
050	050	050	050	050	050	050	050/01/2016	050/01/2016

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SUBSECRETARÍA DE ECONOMÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICAS

CÓDIGO	NOMBRE	RESOLUCIÓN	ESTADO							
001	001000001	001	001	001	001	001	001	001	001	001
002	002000002	002	002	002	002	002	002	002	002	002
003	003000003	003	003	003	003	003	003	003	003	003
004	004000004	004	004	004	004	004	004	004	004	004
005	005000005	005	005	005	005	005	005	005	005	005
006	006000006	006	006	006	006	006	006	006	006	006
007	007000007	007	007	007	007	007	007	007	007	007
008	008000008	008	008	008	008	008	008	008	008	008
009	009000009	009	009	009	009	009	009	009	009	009
010	010000010	010	010	010	010	010	010	010	010	010
011	011000011	011	011	011	011	011	011	011	011	011
012	012000012	012	012	012	012	012	012	012	012	012
013	013000013	013	013	013	013	013	013	013	013	013
014	014000014	014	014	014	014	014	014	014	014	014
015	015000015	015	015	015	015	015	015	015	015	015
016	016000016	016	016	016	016	016	016	016	016	016
017	017000017	017	017	017	017	017	017	017	017	017
018	018000018	018	018	018	018	018	018	018	018	018
019	019000019	019	019	019	019	019	019	019	019	019
020	020000020	020	020	020	020	020	020	020	020	020
021	021000021	021	021	021	021	021	021	021	021	021
022	022000022	022	022	022	022	022	022	022	022	022
023	023000023	023	023	023	023	023	023	023	023	023
024	024000024	024	024	024	024	024	024	024	024	024
025	025000025	025	025	025	025	025	025	025	025	025
026	026000026	026	026	026	026	026	026	026	026	026
027	027000027	027	027	027	027	027	027	027	027	027
028	028000028	028	028	028	028	028	028	028	028	028
029	029000029	029	029	029	029	029	029	029	029	029
030	030000030	030	030	030	030	030	030	030	030	030
031	031000031	031	031	031	031	031	031	031	031	031
032	032000032	032	032	032	032	032	032	032	032	032
033	033000033	033	033	033	033	033	033	033	033	033
034	034000034	034	034	034	034	034	034	034	034	034
035	035000035	035	035	035	035	035	035	035	035	035
036	036000036	036	036	036	036	036	036	036	036	036
037	037000037	037	037	037	037	037	037	037	037	037
038	038000038	038	038	038	038	038	038	038	038	038
039	039000039	039	039	039	039	039	039	039	039	039
040	040000040	040	040	040	040	040	040	040	040	040
041	041000041	041	041	041	041	041	041	041	041	041
042	042000042	042	042	042	042	042	042	042	042	042
043	043000043	043	043	043	043	043	043	043	043	043
044	044000044	044	044	044	044	044	044	044	044	044
045	045000045	045	045	045	045	045	045	045	045	045
046	046000046	046	046	046	046	046	046	046	046	046
047	047000047	047	047	047	047	047	047	047	047	047
048	048000048	048	048	048	048	048	048	048	048	048
049	049000049	049	049	049	049	049	049	049	049	049
050	050000050	050	050	050	050	050	050	050	050	050
051	051000051	051	051	051	051	051	051	051	051	051
052	052000052	052	052	052	052	052	052	052	052	052
053	053000053	053	053	053	053	053	053	053	053	053
054	054000054	054	054	054	054	054	054	054	054	054
055	055000055	055	055	055	055	055	055	055	055	055
056	056000056	056	056	056	056	056	056	056	056	056
057	057000057	057	057	057	057	057	057	057	057	057
058	058000058	058	058	058	058	058	058	058	058	058
059	059000059	059	059	059	059	059	059	059	059	059
060	060000060	060	060	060	060	060	060	060	060	060
061	061000061	061	061	061	061	061	061	061	061	061
062	062000062	062	062	062	062	062	062	062	062	062
063	063000063	063	063	063	063	063	063	063	063	063
064	064000064	064	064	064	064	064	064	064	064	064
065	065000065	065	065	065	065	065	065	065	065	065
066	066000066	066	066	066	066	066	066	066	066	066
067	067000067	067	067	067	067	067	067	067	067	067
068	068000068	068	068	068	068	068	068	068	068	068
069	069000069	069	069	069	069	069	069	069	069	069
070	070000070	070	070	070	070	070	070	070	070	070
071	071000071	071	071	071	071	071	071	071	071	071
072	072000072	072	072	072	072	072	072	072	072	072
073	073000073	073	073	073	073	073	073	073	073	073
074	074000074	074	074	074	074	074	074	074	074	074
075	075000075	075	075	075	075	075	075	075	075	075
076	076000076	076	076	076	076	076	076	076	076	076
077	077000077	077	077	077	077	077	077	077	077	077
078	078000078	078	078	078	078	078	078	078	078	078
079	079000079	079	079	079	079	079	079	079	079	079
080	080000080	080	080	080	080	080	080	080	080	080
081	081000081	081	081	081	081	081	081	081	081	081
082	082000082	082	082	082	082	082	082	082	082	082
083	083000083	083	083	083	083	083	083	083	083	083
084	084000084	084	084	084	084	084	084	084	084	084
085	085000085	085	085	085	085	085	085	085	085	085
086	086000086	086	086	086	086	086	086	086	086	086
087	087000087	087	087	087	087	087	087	087	087	087
088	088000088	088	088	088	088	088	088	088	088	088
089	089000089	089	089	089	089	089	089	089	089	089
090	090000090	090	090	090	090	090	090	090	090	090
091	091000091	091	091	091	091	091	091	091	091	091
092	092000092	092	092	092	092	092	092	092	092	092
093	093000093	093	093	093	093	093	093	093	093	093
094	094000094	094	094	094	094	094	094	094	094	094
095	095000095	095	095	095	095	095	095	095	095	095
096	096000096	096	096	096	096	096	096	096	096	096
097	097000097	097	097	097	097	097	097	097	097	097
098	098000098	098	098	098	098	098	098	098	098	098
099	099000099	099	099	099	099	099	099	099	099	099
100	100000100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

11,977 12,971 1,994 261,355

JULIO 2014

SECTOR: 14 - URBES
MUNICIPIO: 14 - MICHTELCAHUAPAN
CANTÓN: 140001 - Michtelcahuapan

CODIGO	NOMBRE	ABOGADO	ALTERNATIVAS	DELEGADOS	PROTECTOR SOCIAL	REPRESENTANTE LEGITIMADO	SECTOR	TOTAL DE VOTOS	TOTAL DE BENEFICIARIOS
40000	400000	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40001	400010	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40002	400020	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40003	400030	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40004	400040	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40005	400050	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40006	400060	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40007	400070	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40008	400080	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40009	400090	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40010	400100	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40011	400110	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40012	400120	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40013	400130	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40014	400140	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40015	400150	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40016	400160	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40017	400170	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40018	400180	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40019	400190	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40020	400200	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40021	400210	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40022	400220	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40023	400230	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40024	400240	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40025	400250	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40026	400260	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40027	400270	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40028	400280	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40029	400290	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40030	400300	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40031	400310	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40032	400320	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40033	400330	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40034	400340	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40035	400350	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40036	400360	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40037	400370	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40038	400380	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40039	400390	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40040	400400	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40041	400410	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40042	400420	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40043	400430	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40044	400440	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40045	400450	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40046	400460	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40047	400470	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40048	400480	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40049	400490	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40050	400500	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40051	400510	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40052	400520	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40053	400530	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40054	400540	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40055	400550	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40056	400560	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40057	400570	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40058	400580	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40059	400590	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40060	400600	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40061	400610	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40062	400620	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40063	400630	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40064	400640	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40065	400650	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40066	400660	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40067	400670	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40068	400680	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40069	400690	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40070	400700	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40071	400710	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40072	400720	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40073	400730	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40074	400740	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40075	400750	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40076	400760	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40077	400770	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40078	400780	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40079	400790	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40080	400800	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40081	400810	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40082	400820	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40083	400830	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40084	400840	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40085	400850	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40086	400860	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40087	400870	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40088	400880	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40089	400890	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40090	400900	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40091	400910	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40092	400920	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40093	400930	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40094	400940	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40095	400950	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40096	400960	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40097	400970	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40098	400980	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40099	400990	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000
40100	401000	ALVARO	000	000	000	000	000	000	000

Total de Familias en la localidad: 10

Handwritten notes and stamps: "10,000", "2000", "1000", "3000", "2000", "10,000" (circled)

ESTADO DE JALISCO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE POLÍTICAS

MUNICIPIO	MOTIVO	TÍTULO	ALTERNATIVAS	RECURSOS	RECURSOS SECTORALES	RECURSOS COMPLEMENTARIOS	MONTOS	FECHA DE ACTA	FECHA DE FIRMADO
AGUILILLA	ESTRUC.	AGUILILLA	1000	1000	1000		10,000.00		
AMACUATEPEC	ESTRUC.	AMACUATEPEC	1000	1000	1000		10,000.00		
ARAPACUAHO	ESTRUC.	ARAPACUAHO	1000	1000	1000		10,000.00		
ATLACAPALCO	ESTRUC.	ATLACAPALCO	1000	1000	1000		10,000.00		
ATLACATEPEC	ESTRUC.	ATLACATEPEC	1000	1000	1000		10,000.00		
ATLIXCOTLÁN	ESTRUC.	ATLIXCOTLÁN	1000	1000	1000		10,000.00		
ATLIZAPALCO	ESTRUC.	ATLIZAPALCO	1000	1000	1000		10,000.00		
ATLIZAPALCO	ESTRUC.	ATLIZAPALCO	1000	1000	1000		10,000.00		
TOTAL DE FAMILIAS BENEFICIARIAS			6,700	6,700	6,700	1,400	73,300		

PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

PADRÓN DE FAMILIAS BENEFICIARIAS
(CUARTO BIMESTRE DE 2016)

ESTADO: QUINTANA ROO
MUNICIPIO: TULUM
LOCALIDAD: TULUM

NOMBRE	CATEGORÍA	SEXO	ALTERNATIVAS DE INGRESO		ALTERNATIVAS DE INGRESO	TOTAL	TOTAL	TOTAL
			OTRO	OTRO				
Total de Familias con la Necesidad: 7								

745

ESTADO: **YUCAYATÁN**
MUNICIPIO: **DE TIXTEPEC**
LOCALIDAD: **PROGRESO**

PRENOMEN	APELLIDO	NOMBRE	ALTERNATIVO	EDAD	ALTERNATIVO	ALTERNATIVO	ALTERNATIVO	ALTERNATIVO	ALTERNATIVO	ALTERNATIVO
----------	----------	--------	-------------	------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

350

ESTADO: N. LEÓN
MUNICIPIO: N. GUAYMAS
CANTONAMIENTO: N. GUAYMAS

SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	ALFABETIZADO	ANALFABETIZADO	ESTRUCTURA FAMILIAR							
------	------	--------------	--------------	----------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

Total de Familias de Beneficiarios: 1

SECRETARÍA DE ALFARTE
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

ESTADO	MUNICIPIO	COMUNIDAD	ALTERNATIVAS	PROYECTOS	PROYECTO BENEFICARIO	COMUNIDADES BENEFICIARIAS	PERSONAS	PERSONAS DE 65 AÑOS	PERSONAS DE 18 AÑOS O MENOS
VERACRUZ	VERACRUZ	INDUSTRIAL VERACRUZ	VERACRUZ			VERACRUZ	100	100	100
VERACRUZ	VERACRUZ	PROYECTO VERACRUZ	VERACRUZ			VERACRUZ	100	100	100
VERACRUZ	VERACRUZ	VERACRUZ	VERACRUZ			VERACRUZ	100	100	100

Totales Familias beneficiarias: 0

100

MUNICIPIO DE SAN CARLOS			MUNICIPIO DE SAN CARLOS			MUNICIPIO DE SAN CARLOS		
IDENTIFICACION	PRENOMENES	SEXO	IDENTIFICACION	PRENOMENES	SEXO	IDENTIFICACION	PRENOMENES	SEXO
0001	0001	M	0001	0001	M	0001	0001	M
0002	0002	F	0002	0002	F	0002	0002	F
0003	0003	M	0003	0003	M	0003	0003	M
0004	0004	F	0004	0004	F	0004	0004	F
0005	0005	M	0005	0005	M	0005	0005	M
0006	0006	F	0006	0006	F	0006	0006	F
0007	0007	M	0007	0007	M	0007	0007	M
0008	0008	F	0008	0008	F	0008	0008	F
0009	0009	M	0009	0009	M	0009	0009	M
0010	0010	F	0010	0010	F	0010	0010	F
0011	0011	M	0011	0011	M	0011	0011	M
0012	0012	F	0012	0012	F	0012	0012	F

Handwritten notes:
 0001
 0002
 0003
 0004
 0005
 0006
 0007
 0008
 0009
 0010
 0011
 0012

programa como parte de sus corresponsabilidades asistan a su reuniones llamadas de MAPO (Mesa de Atención Personalizada) en las cuales se les da orientación y temas diversos así como pasar lista por medio de la toma de su huella y además realizan tramites referente a sus programa, además las titulares deberán presentarse a citas medicas en el centro de salud del municipio también como parte de su corresponsabilidad y los becario o hijos o menores, jóvenes tendrán que asistir con regularidad su centro escolar. El municipio apoya al responsable de atención en realizar la convocatoria y tener un ligar adecuado, con mueble así como techo y asegurar que la reunión se lleve en tiempo y forma.

Dichas titulares como parte de su corresponsabilidad deberá asistir a retiras su apoyo, como se lo marca de no hacerlo así será dadas de baja.

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

DESCRIPCIÓN GENERAL.

Este programa contribuye al logro del objetivo de desarrollo 17 y sus objetivos sectoriales 01, reducir la pobreza y 03, fortalecer la integración social y económica, así como el objetivo de desarrollo 18 y su objetivo sectorial 01, promover la igualdad entre hombre y mujeres combatiendo toda forma de discriminación asociada al género.

OBJETIVO GENERAL.

Mejorar los ingresos de los hogares de jefatura femenina con dependientes menores de edad, en condiciones de vulnerabilidad por ingresos, preferentemente mono parentales, que habiten en los 125 municipios de Jalisco, con el fin de contribuir a aumentar sus recursos disponibles para la puesta en marcha de estrategias de sobrevivencia contra la pobreza.

TIPO DE APOYO.

En la modalidad calidad alimentaria el apoyo monetario será por la Cantidad de \$1,051.50 mensual, Siendo entregado por transferencia Electrónica bimestralmente.

En la modalidad apoyo productivo el monto será por la Cantidad de \$12,618.00 Anual, Siendo entregado por transferencia Electrónica en una sola exhibición.

Requisitos:

- Ser jefa de familia, mayor de edad que conforme una familia monoparental
- Copia simple de actas de nacimiento de la solicitante y sus dependientes
- Acreditar la jefatura de familia
(Acta de defunción del cónyuge, solicitud de disolución de vínculo N matrimonial, acta de matrimonio con anotación marginal de divorcio, constancia de inexistencia matrimonial.)
- Carta en la que bajo formal protesta de decir verdad, manifieste su condición de mujeres jefas de familia
- Identificación oficial con fotografía
- CURP de la solicitante y sus dependientes
- Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses)
- Presentarse personalmente a tramitar el apoyo
- Responder el formato de solicitud (FPU) que incluye estudio socioeconómico
- Elegir el tipo de modalidad

PRUEBA DE VALIDACIÓN

Los beneficiarios deberán comparecer personalmente ante la Secretaría y sus oficinas regionales (aproximadamente una vez al año o cuando la Secretaría lo requiera).

En caso del que beneficiario se encuentre imposibilitado físicamente

- Deberá notificarlo a la Secretaría previa a la fecha en que le corresponda presentarse.
- Esto a efecto que el personal de esta Secretaría realice una visita domiciliaria para realizar la validación y evitar que cause “baja” del programa.

PERIODOS DE VALIDACIÓN Y/O SUPERVIVENCIA

- Aproximadamente una vez al año o cuando la Secretaría lo requiera.

Dependencia encargada: **Secretaría de Desarrollo e Integración Social**

Funcionario responsable: **Lizett Franco García**

Cargo del funcionario: **Coordinador del Programa Apoyo a Mujeres Jefas de Familia**

**DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y DESARROLLO SOCIAL: BIOL.
EDGAR EDMUNDO GOMEZ ECHAURI**

REGLAS DE OPERACIÓN

<http://sedis.jalisco.gob.mx/consultas-de-interes/reglas-de-operacion-de-programas-sociales-de-la-sedis/2015>

Padron Estado

GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
REGION 06, SUR
TEOCUITATLAN DE CORONA, JALISCO
APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA NUEVO

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRE	FOLIO
1	CABALLERO	GOMEZ	VALENTINA	127340
2	CANO	ANZALDO	BLANCA NIEVES	127181
3	CONTRERAS	MORENO	MA DE JESUS LOURDES	127227
4	ESCOBAR	RENTERIA	LETICIA	127287
5	ESCOYO	CORTEZ	MARTHA ELENA	127179
6	ESCOYO	SALAZAR	JUANITA	127185
7	GOMEZ	RAMIREZ	MARIA SOLEDAD	127192
8	JIMENEZ	CHAVEZ	ESTELA	127157
9	LEAL	ANZALDO	ALBERTA	127183
10	LOMELI	BECERRA	MA GUADALUPE	84305
11	LOMELI	CRUZ	MARCELINA	127428
12	HERNANDEZ	PADILLA	ANA MARIA	127397
13	LOPEZ	CHAVEZ	ROSA MARIA	76674
14	MAGANA	AIRTA	MICHAELA	127201
15	MENDOZA	JIMENEZ	FLORA	127453
16	MORINO	JIMENEZ	LILIA	127328
17	POLANCO	LIRA	LUCILA	127188
18	RAMIREZ	RODRIGUEZ	XOCHIL	127413
19	RENTERIA	FLORES	ALEJANDRA	127313
20	RENTERIA	LIRA	ROCKO	127184
21	REYNAGA	ANZALDO	GUADALUPE	127177
22	RODRIGUEZ	CELIS	NELIDA	127175
23	RODRIGUEZ	CORDOVA	YOLANDA	127353
24	SAHAGUN	VARGAS	MARIA BELEN	127386

32	RENTERIA	LIRA	RODIO	TEOCUITATLAN DE CORONA Catala	
33	REYNAGA	ANCALDO	GUADALUPE	TEOCUITATLAN DE CORONA Tebas	
34	REYNAGA	DE LOS SANTOS	ELIDE	TEOCUITATLAN DE CORONA Tebas	
35	RODRIGUEZ	CELIS	NELIDA	TEOCUITATLAN DE CORONA Alator	(11)
36	RODRIGUEZ	CORDOVA	YOLANDA	TEOCUITATLAN DE CORONA Cabelero	
37	RUIS	CONTRIBAS	MAR DEL CARMEN	TEOCUITATLAN DE CORONA Alator	
38	RUIZ	HERNANDEZ	FRANCSKA	TEOCUITATLAN DE CORONA Alator	(P)
39	SHAGUN	VARGAS	MAIRA BELEN	TEOCUITATLAN DE CORONA	
40	ZEPEDA	PADRON	ANA CARINA	TEOCUITATLAN DE CORONA Padilla	

15	GAMBOA	RUIZ	MARITHA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Catala</i>	
16	GOMEZ	RAMIREZ	MARIA SOLEDAD	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Cabeza</i>	
17	GUDIÑO	SALAZAR	LUCERO	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Col. Gar.</i>	
18	JIMENEZ	CHAVEZ	ESTELA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Col. Gar.</i>	5
19	LIZAL	ANDALDO	ALBERTA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Tehuante</i>	
20	LOMELI	BAEZA	ROSALINA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Mulpilla</i>	
21	LOMELI	BECERRA	MA GUADALUPE	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Cabeza</i>	
22	LOMELI	CRUZ	MARCELINA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Mulpilla</i>	6
23	LOPEZ	CHAVEZ	ROSA MARIA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Cabeza</i>	
24	LUPERDIO	HERNANDEZ	ROSA MARIA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Pancho</i>	
25	MAGAÑA	OBREA	MICHAELA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Cabeza</i>	7
26	MENDOZA	JIMENEZ	FLORA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>San José</i>	
27	MORENO	JIMENEZ	LEILA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Cabeza</i>	
28	POLANCO	BRAMBILA	ANA LUCIA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Cabeza</i>	
29	POLANCO	LIBA	LUCILA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Cabeza</i>	8
30	RAMIREZ	RODRIGUEZ	ROCHIL	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Cabeza</i>	9
31	RENTERIA	FLORES	ALEXANDRA	TEOCUITATLAN DE CORONA <i>Siglo Veintiuno</i>	

**EMPODERAMIENTO Y LIDERAZGO PARA PROYECTOS PRODUCTIVOS
REGION 11 LAGUNAS
FIRMA DE RECIBIDO DE CONVOCATORIA JEFAS DE FAMILIA**

No	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	MUNICIPIO	FIRMA
1	ANAYA	SAHCHÉZ	VERENIZ	TEOCUITTLAN DE CORONA	/
2	AYALA	SERRANO	DELIA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Teocuitlan</i>	<i>(3)</i>
3	BARRAGAN	GARCIA	OLGA LIDIA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Hilpilas</i>	/
4	CABALLERO	GOMEZ	VALENTINA	TEOCUITTLAN DE CORONA X	/
5	CABALLERO	SAMAGUN	DULCE MARIA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Cabecera</i>	/
6	CAHO	ANZALDO	BLANCA NIEVES ✓	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Teocuitlan</i>	/
7	CARRILLO	SAMAGUN	LUZ MARIA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Hilpilas</i>	<i>(3)</i>
8	CHAVEZ	CONTRERAS	VERONICA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Cabecera</i>	/
9	CONTRERAS	MORENO	MA DE JESUS LOURDES	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Cabecera</i>	/
10	DE LEON	RODRIGUEZ	CARITINA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Cabecera Mayor</i>	/
11	ESCOBAR	RENTERIA	LETICIA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>San Juan</i>	/
12	ESCOTO	CORTEZ	MARTHA ELENA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Cabecera</i>	<i>(3)</i>
13	ESCOTO	SALAZAR	JUANITA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Cabecera</i>	<i>(4)</i>
14	GAMBOA	HERNANDEZ	BERTHA	TEOCUITTLAN DE CORONA <i>Cabecera</i>	/



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **ANAYA SANCHEZ VERENIZ**, con número de Folio **33538** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689782393** de la institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Vereniz Anaya S.
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial, IFE, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

285

VAMOS JUNTOS
CON UNO MISMO FINANCIO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOQUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOQUITATLAN DE CORONA**

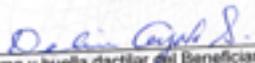
Fecha: _____

Yo **AYALA SERRANO DELIA**, con número de Folio 33017 me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689782492** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.


Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ite, Inepam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

287

VAMOS JUNTOS
CON EL GOBIERNO DEL ESTADO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **BARRAGAN GARCIA OLGA LIDIA**, con número de Folio **34003** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689782591** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial, Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses.(Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

288

VAMOS JUNTOS
UNA FUERZA PARA EL CAMBIO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **CABALLERO SAHAGUN DULCE MARIA**, con número de Folio **33527** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689782690** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Dulce Ma. C.S.
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ife, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

290

VAMOS JUNTOS
Por Jalisco y México

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **CABALLERO SAHAGUN DULCE MARIA**, con número de Folio **33527** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689782690** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Dulce Ma. C.S.
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

290

VAMOS JUNTOS
Por Jalisco y México

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEHUANTEPEC**

Fecha: _____

Yo **CANO ANZALDO BLANCA NIEVES**, con número de Folio **3590159** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730909354197** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial, Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

291

VAMOS JUNTOS
UNA BUENA IDEA ES BUENA

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 08/03/2016

Yo **CARRILLO SAHAGUN LUZ MARIA**, con número de Folio **34586** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689782799** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Luz Maria Carrillo
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ife, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

292

VAMOS JUNTOS
UNA REVOLUCIÓN EN EL CAMINO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO E INTEGRACIÓN SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: Lu

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **CHAVEZ CONTRERAS VERONICA**, con número de Folio **34600** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689782898** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa "APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA".

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Veronica Chavez C
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

294

VAMOS JUNTOS
EN EL CAMINO DEL DESARROLLO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **CONTRERAS MORENO MA DE JESUS LOURDES**, con número de Folio **1601922** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906494293** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Lourdes Contreras Moreno
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ife, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

293

VAMOS JUNTOS
TRANSFORMANDO JALISCO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 08/03/16

Yo **DE LEON RODRIGUEZ CARITINA**, con número de Folio **34029** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689782997** de la institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Caritina de León R
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial, Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

295

VAMOS JUNTOS
UNA VIDA MEJOR PARA TODOS

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **SANTA ROSA**

Fecha: _____

Yo **ESCOBAR RENTERIA LETICA**, con número de Folio **3590032** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906494392** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Leticia Escobar R.
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

296

VAMOS JUNTOS
UNA BUENA DECISION ES UNO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 8/03/2016

Yo **ESCOTO CORTEZ MARTHA ELENA**, con número de Folio 1721776 me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906494491** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Martha Elena Escoto C.
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial, Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

297

VAMOS JUNTOS
UNA NUEVA GENERACIÓN

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **ESCOTO SALAZAR JUANITA**, con número de Folio **3589066** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906494590** de la institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

VAMOS JUNTOS
CON SUOS DERECHOS Y JUSTICIA

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **GAMBOA HERNANDEZ BERTHA**, con número de Folio 34615 me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689783094** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Bertha Gamboa Hernandez
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial, Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

299

VAMOS JUNTOS
UNA NUEVA GENERACION

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **CITALA**

Fecha: _____

Yo **GAMBOA RUIZ MARTHA**, con número de Folio **34044** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689783193** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Martha Gamboa R.
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

300

VAMOS JUNTOS
UNA VISION - UN MUNDO - UN FUTURO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOQUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOQUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 08/03/2016

Yo **GOMEZ RAMIREZ MARIA SOLEDAD**, con número de Folio **3340404** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906494699** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Maria Soledad G
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ie, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

301

VAMOS JUNTOS
CONSEJO DE GOBIERNO FEDERAL

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 08/03/2016

Yo **GUDIÑO SALAZAR LUCERO**, con número de Folio **13533** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689783292** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Lucero Gudino S.
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ife, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio: no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

302

VAMOS JUNTOS
CON JUSTICIA SOCIAL

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **JIMENEZ CHAVEZ ESTELA**, con número de Folio **3589246** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906494897** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Estela Jimenez-chavez
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

303

VAMOS JUNTOS
CON SUROS, SUAMIS Y SU COM.

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEHUANTEPEC**

Fecha: _____

Yo **LEAL ANZALDO ALBERTA**, con número de Folio **3589168** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906494996** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ie, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

304

VAMOS JUNTOS
POR UN MUNDO MEJOR Y JUSTO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOQUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOQUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **LOMELI BAEZA ROSALINA**, con número de Folio **34016** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689783391** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Rosa Lina y.B.
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

355

VAMOS JUNTOS
POR UNO DE NUESTROS FUTUROS

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 08/03/2016

Yo **LOMELI BECERRA MA. GUADALUPE**, con número de Folio **54137** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906485092** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Guadalupe Lomeli B.
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ite, Inepam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

386

VAMOS JUNTOS
DESARROLLO SOCIAL

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 08/03/2016

Yo **LOMELI BECERRA MA. GUADALUPE**, con número de Folio **54137** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906485092** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Guadalupe Lomeli B.
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ite, Inepam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

386

VAMOS JUNTOS
DESARROLLO SOCIAL

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **LA MILPILLA**

Fecha: _____

Yo **LOMELI CRUZ MARCELINA**, con número de Folio **2966032** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906495191** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Marcelina Lomeli Cruz
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial, Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

387

VAMOS JUNTOS
UNA MUJER DEBEMOS ESCUCHAR

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **LOPEZ CHAVEZ ROSA MARIA**, con número de Folio **2041215** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906495290** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Rosa López Chavez
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ie, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

VAMOS JUNTOS
CON FUERZA SE LOGRAN LAS COSAS

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **RANCHO NUEVO**

Fecha: _____

Yo **LUPERCIO HERNANDEZ ROSA MARIA**, con número de Folio **3588998** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730908954897** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa "**APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA**".

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Rosa Maria L.H
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ife, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

309

VAMOS JUNTOS
CON EL GOBIERNO DEL ESTADO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 08/03/2016

Yo **MAGAÑA OBLEA MICAELA**, con número de Folio **1228002** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906495399** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Micaela Magaña O.
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

310

VAMOS JUNTOS
UNA FUERZA DE BIEN Y DE JUSTICIA

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **SAN JOSE**

Fecha 08/03/2016

Yo **MENDOZA JIMENEZ FLORA**, con número de Folio **3590162** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906495498** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Flora Mendoza J
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

311

VAMOS JUNTOS
UNA FUERZA PARA EL CAMBIO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOQUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOQUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **MORENO JIMENEZ LILIA**, con número de Folio **331801** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906495597** de la institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Lilia Moreno Jimenez
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

312

VAMOS JUNTOS
UNA BUENA IDEA ES UN BIEN

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 08/03/2016

Yo **POLANCO BRAMBILA ANA LUCIA**, con número de Folio **33513** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689783490** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Ana Lucía Polanco
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

313

VAMOS JUNTOS
UNA NUEVA MENTALIDAD

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **RAMIREZ RODRIGUEZ XOCHILT**, con número de Folio **3590165** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906495795** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Xochilt Ramirez Rodriguez
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

318

VAMOS JUNTOS
CON FUERZA Y UNIDAD

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **SANTA ROSA**

Fecha: _____

Yo **RENERIA FLORES ALEJANDRA**, con número de Folio **3590161** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906495894** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Reneria Flores
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

316

VAMOS JUNTOS
CON FUERZA Y CON UNIDAD

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **LA RUEDA**

Fecha: _____

Yo **RENERIA LIRA ROCIO**, con número de Folio **3169344** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906495993** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Rocío Rentería L.
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

317

VAMOS JUNTOS
Por un Jalisco Seguro y Próspero

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEHUANTEPEC**

Fecha: _____

Yo **REYNAGA ANZALDO GUADALUPE**, con número de Folio **3589639** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730956496090** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Guadalupe Reynaga Anzaldo
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial, Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio; no mayor a 3 meses.(Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

318

VAMOS JUNTOS
DESARROLLO INTEGRADO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **REYNAGA DE LOS SANTOS ELIDE**, con número de Folio **36326** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social; lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689783599** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa "**APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA**".

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Elide

Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

319

VAMOS JUNTOS
CON FUERZA SE GANAN LAS COSAS

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, TEOCUITATLAN DE CORONA, Localidad, TEOCUITATLAN DE CORONA

Fecha: 08/03/2016

Yo **RODRIGUEZ CORDOVA YOLANDA**, con número de Folio **2450497** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906496298** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Yolanda Rodriguez C.
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexas la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

321

VAMOS JUNTOS
CON TRABAJO, DIGNIDAD Y JUSTICIA

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____



FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 08/03/2016

Yo **RUIZ HERNANDEZ FRANCISCA**, con número de Folio **33994** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730689783797** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Francisca Ruiz Hernández
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Presentar Tarjeta Bancaria.
- Identificación oficial. Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

323

VAMOS JUNTOS
POR UNO DE NUESTROS PAISES

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma: _____

A BECAS DE TRANSPORTE.

DESCRIPCIÓN GENERAL.

Ampliar las oportunidades educativas de los Jóvenes del interior del estado a través de la implementación de un mecanismo de subsidio para el pago de transporte como apoyo a la economía de los hogares con estudiantes en educación Secundaria, Medio Superior y Superior.

OBJETIVO GENERAL

Facilitar la movilidad de los estudiantes del interior del estado a sus centros escolares, proporcionar incentivos para que los jóvenes amplíen sus oportunidades educativas mediante apoyo al transporte; así como otorgar un apoyo económico a los hogares con estudiantes en educación secundaria, media superior y superior para que la falta de recurso económico no sea una razón por la cual abandonen sus estudios.

COBERTURA GEOGRAFICA:

Este programa tiene una cobertura en los municipios del Interior del Estado de Jalisco.

TIPO DE APOYO

Económico que consiste en un subsidio económico bimestral para estudiantes que se trasladen a realizar sus estudios en una localidad o municipio distinto al que residen, ya sea dentro de una misma región o de una región a otra, este apoyo se entregará en la modalidad que termine la Secretaría.

En la modalidad estudiante local y Regional

El apoyo monetario será por la Cantidad de \$1,200.00 Bimestral, Siendo entregado por transferencia Electrónica bimestralmente.

En la modalidad Interregional

El apoyo monetario será por la Cantidad de \$1,666.66 Bimestral, Siendo entregado por transferencia Electrónica bimestralmente.

Requisitos:

- Comprobante de estudios:
- Credencial de estudiante vigente
ó
- Constancia de estudios vigente (firmada y sellada por la institución educativa)
- CURP
- Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses)
- Acta de nacimiento
- Si el estudiante es menor de edad, presentar una copia de la identificación de uno de los padres o tutor (IFE, INE, pasaporte o cartilla militar).

PRUEBA DE VALIDACIÓN

Los beneficiarios deberán comparecer personalmente ante la Secretaría y sus oficinas regionales (aproximadamente dos veces al año o cuando la Secretaría lo requiera).

PERIODOS DE VALIDACIÓN Y/O SUPERVIVENCIA

- Los beneficiarios deberán sujetarse al procedimiento de refrendo semestral establecido por la secretaría a efecto de que acrediten su condición y elegibilidad y puedan seguir recibiendo el apoyo de acuerdo a la convocatoria establecida por la misma.

Dependencia encargada: **Secretaría de Desarrollo e Integración Social**

Funcionario responsable: **Mtra. Lilian Kassem Castro**

Cargo del funcionario: **Responsable del Programa Apoyo a transporte para Estudiantes**

DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y DESARROLLO SOCIAL: EDGAR EDMUNDO GOMEZ ECHAURI

REGLAS DE OPERACIÓN

<http://sedis.jalisco.gob.mx/consultas-de-interes/reglas-de-operacion-de-programas-sociales-de-la-sedis/2015>

Padrón ANTIGUO 2015

GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
 SECRETARÍA DE DESARROLLO E INTEGRACIÓN SOCIAL
 I REGIONAL 06 SUR
 TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES 2015
 MUNICIPIO DE TEOCUITATLAN DE CORONA

No.	APELLIDO	APELLIDO	NOMBRE
1	ANZALDO	DELGADO	IVANIA ALEXIS
2	ANZALDO	CRISOSTOMO	EDITH ALEJANDRA
3	AQUINO	SANTOS	ALBERTO
4	ASCENSION	SAHAGUN	GONZALO DAMIAN
5	BECERRA	VILLA	FRICK ALEXIS
6	BECERRA	LOMELI	MARTHA SELENNE
7	CARRILLO	SANTILLAN	MARIA CONCEPCION
8	CASILLAS	CHAVOYA	PALOMA GUADALUPE
9	CASTRO	LARIOS	ORLANDO RAFAEL
10	CHAVOYA	LEAL	MA DE JESUS
11	DEL TORO	YARENA	FRANCISCO
12	FLORIS	ESPINOZA	ARACELI
13	FONSIKA	MONTES	AZALIA
14	GARCIA	ZUÑIGA	IMELDA JANETH
15	GARIBAY	FIGUERDA	KATIA ESMERALDA
16	GASPAR	RUIZ	EMMANUEL
17	GONZALEZ	GENTIL	DANIELA AMAIRANI
18	GONZALEZ	MONTES	ARTURO
19	GONZALEZ	GAMBOA	ARMANDO
20	GONZALEZ	MEDINA	RICARDO
21	GUDIÑO	SALAZAR	AGONDRÁ
22	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	JORGE LUIS
23	HERRERA	HERNANDEZ	MARIO ESAU
24	HERRERA	HERNANDEZ	ESTEPHANIE YASMIN
25	IBAÑEZ	PADILLA	MARCELO
26	LARA	PADILLA	VICENTE
27	LARA	CARRILLO	MARIA SOLEDAD
28	LOMELI	OBLEA	JUAN ENRIQUE
29	MANZO	PADILLA	ALEJANDRA
30	MEZA	MONTES	ALDO VALENTIN
31	MONTES	MONTES	DANIELA VERENICE
32	MONTES	VARGAS	JONATAN
33	MORFIN	AGUILA	JOSE ANTONIO
34	MORFIN	AGUILA	EDGAR ABRAHAM
35	NAVARRO	RIVAS	CARLOS
36	ORDOZO	RODRIGUEZ	JOSE ANGEL
37	PARTDES	CHAVOYA	JUAN DIEGO
38	QUIÑONEZ	GARCIA	MARTIN
39	RAMIREZ	GONZALEZ	FERMIN
40	RAMIREZ	SANCHEZ	ALAN JONAS
41	RIVERA	OSORIO	JUAN MANUEL



APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES

Municipio, TEQUITATLAN DE CORONA, Loc. TEHUANTEPEC

Fecha: 20/02/2016

Folio PUB 46371

Yo ANZALDO NULL IVANIA ALEXIS, con número de Folio FPU 80626 me presento a VALIDAR ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: 8548730798361790 de la institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa "APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES"

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición de estudiante, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todas sus ítemos.

Ivonia A Anzaldo
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Identificación oficial.
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses.
- * Tarjeta Bancaria.
- * Otro:

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: María Guadalupe E

Firma: [Signature]

Secretaría de Desarrollo e Integración Social

Bajo protesta de decir verdad declaro que mi centro escolar se encuentra a mas de 100mts de mi hogar



APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES

Municipio, TEOCUIATLAN DE CORONA, Loc. TEOCUIATLAN DE CORONA

Fecha 01/02/2016

Folio PUB 46826

Yo **ASCENCION SAHAGUN GONZALO DAMIAN**, con número de Folio FPU 80133 me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730690951589** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES"**

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición de estudiante, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Damian A
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Identificación oficial
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses.
- Tarjeta Bancaria.
- Otro:

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: Noel Carlos E

Firma: [Signature]

Bajo protesta de decir verdad declaro que mi centro escolar se encuentra a mas de 1000mts. de mi hogar.



APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Loc. **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: 20/02/2016

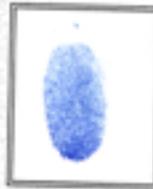
Folio PUB 42997

Yo **CHAVOYA LEAL MA DE JESUS**, con número de Folio FPU 79059 me presento a VALIDAR ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730690952191** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa "APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES".

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición de estudiante, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Ma de Jesus Chavoyle
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- Identificación oficial.
- Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses.
- Tarjeta Bancaria.
- Otro: _____

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL

VALIDADOR:

Nombre: Nad Cortes E

Firma: [Firma]

360



Bajo protesta de decir Verdad declaro que mi centro escolar se encuentra a mas de 1000mts de mi hogar



DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE VALIDACION 2016-A

APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA

Municipio, **TEOCUITATLAN DE CORONA**, Localidad, **TEOCUITATLAN DE CORONA**

Fecha: _____

Yo **SAHAGUN VARGAS MAIRA BELEN**, con número de Folio **3590285** me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730906496397** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa **"APOYO A MUJERES JEFAS DE FAMILIA"**.

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición socioeconómica y de jefa de Familia, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Maira Belén Sahagún Vargas
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Presentar Tarjeta Bancaria.
- * Identificación oficial, Ite, Inapam, Pasaporte, Cartilla Militar
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses. (Luz, Agua, Teléfono, Predial, Constancia de Residencia por Autoridad Municipal)

324

VAMOS JUNTOS
CON TUO DESARROLLO SOCIAL

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: _____

Firma : _____



APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES

Municipio, **TECUIATLAN DE CORONA**, Loc. **TECUIATLAN DE CORONA**

Fecha 20/02/2016

Folio PUB 45391

Yo **FLORES ESPINOZA ARACELI**, con número de Folio FPU 79689 me presento a VALIDAR ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8548730890952389** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa "APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES".

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición de estudiante, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

Araceli Flores C
Firma y huella dactilar del Beneficiario



Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

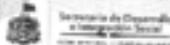
- * Identificación oficial.
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses.
- * Tarjeta Bancaria.
- * Otro: _____

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL.

VALIDADOR:

Nombre: Dr. Carlos E

Firma: [Signature]



Bajo protesta de decir Verdad declaro que mi centro escolar se encuentra a mas de 100mts. de mi hogar.



APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES

Municipio: **TEOCUITATLAN DE CORONA, Loc. GITALA**

Fecha: 22/02/2016

Folio PUB 45520

Yo **FONSECA MONTES AZALIA**, con número de Folio FPU 79931 me presento a VALIDAR ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **8546730651082786** de la institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa "APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES"

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición de estudiante, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Azalia Fonseca

Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Identificación oficial.
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses.
- * Tarjeta Bancaria.
- * Otro: _____

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL.
VALIDADOR:

Nombre: Nora Cortés E

Firma: [Signature]



Secretaría de Desarrollo e Integración Social

Bajo protesta de decir verdad declaro que mi centro escolar se encuentra a mas de 1000mts de mi hogar.



APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES

Municipio, TEOCUITATLAN DE CORONA, Loc. TEHUANTEPEC

Fecha: 29/02/2016

Folio PUB 47308

Yo GARCIA ZUÑIGA IMELDA JANIETH, con número de Folio FPU 80403 me presento a VALIDAR ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: 8548730690952587 de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa "APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES".

Así mismo manifiesto que cumplo mi condición de estudiante, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

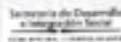
- * Identificación oficial.
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses.
- * Tarjeta Bancaria.
- * Otro:

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL.

VALIDADOR:

Nombre: Noel Cortez E

Firma:



Bajo protesta de decir Verdad declaro que mi centro escolar se encuentra a mas de 1000 mts. de mi hogar.



APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES

Municipio, **TECQUITATLAN DE CORONA**, Loc. **BAN JOSE DE GRACIA**

Fecha: 20/02/2016

Folio PUB 37270

Yo **GARIBAY FIGUEROA KATIA ESMERALDA**, con número de Folio FPU 77457 me presento a **VALIDAR** ante el Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, lo siguiente:

Poseo la Tarjeta No: **854873669952696** de la Institución bancaria Banamex en la cual recibo el apoyo del Programa "APOYO AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES".

Así mismo manifiesto que mantengo mi condición de estudiante, por lo cual me mantengo dentro de los criterios de elegibilidad del Programa.

Ratifico lo anterior en todos sus términos.



[Firma]
Firma y huella dactilar del Beneficiario

Se solicita presentar y anexar la siguiente información (Original y Copia)

- * Identificación oficial.
- * Comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses.
- * Tarjeta Bancaria.
- * Otro:

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL
VALIDADOR:

Nombre: Mad. Catalina E

Firma: [Firma]



Secretaría de Desarrollo e Integración Social

Bayo protesta de decir verdad declaro que mi centro escolar se encuentra a mas de 1000mts. de mi hogar

