

DEPARTAMENTO DE ALIMENTARIA
SISTEMA DIF HUEJUCAR JALISCO
2018-2021

NOMBRE DEL PROGRAMA: PAAP (PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA)

OBJETIVOS: Favorecer el acceso y consumo de alimentos nutritivos e inocuos de las personas de atención prioritaria, asistiéndolos preferentemente en espacios alimentarios, a través de la entrega de alimentos con criterios de calidad nutricia, acompañados de acciones de orientación y educación alimentaria, aseguramiento de la calidad, para complementar su dieta en contribución al ejercicio del derecho a la alimentación.

METAS:

Atender prioritariamente con despensas a las personas con discapacidad, adultos mayores, así como niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses no escolarizados de comunidades de alto y muy alto grado de marginación del Estado de Jalisco, de acuerdo al Consejo Nacional de Población (CONAPO).

Promover la integración de una alimentación correcta conforme a lo establecido en la EIASADC, a través de acciones formativas y participativas con perspectiva familiar, comunitaria, de género y regional, a fin de empoderar a los beneficiarios de los programas para la toma de decisiones saludables.

PRESUPUESTO: No se maneja un presupuesto estatal.

REGLAS DE OPERACIÓN:

<https://difjalisco.gob.mx/programas-sociales/seguridad-alimentaria>

DIRECCIÓN O AREA EJECUTORA DENTRO DEL SUJETO OBLIGADO:

DIF HUEJUCAR DEPARTAMENTO DE ALIMENTARIA.

RESPONSABLE DIRECTO:

ARMANDO DIAZ VILLANEDA.

REQUISITOS:

- Personas del Estado de Jalisco que vivan en municipios, localidades o AGEB rurales, urbanas o indígenas de alto y muy alto grado de marginación.
- Menores de 2 a 5 años 11 meses no escolarizados
- Personas discapacitadas o adultos mayores.

1. COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE.
2. COPIA DE CREDENCIAL (INE).
3. CURP.
4. COPIA DE CREDENCIAL DE UN RESPONSABLE.
5. CONSTANCIA MÉDICA EN EL PADRON DE NIÑOS.
5. SER VULNERABLE EN LA ENCUESTA EFFIA.

TOTAL DE BENEFICIARIOS: 459

TIPOS DE ALIMENTOS:

ESTOS ALIMENTOS SE ENTREGARON EN LOS MESES DE ENERO - ABRIL

ALIMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD
Aceite de canola	500 ml	1 botella
Arroz blanco	750 g	1 paquete
Atún aleta amarilla en agua	140 g	1 lata
Avena en hojuelas	1 kg	1 paquete
frijol	1 kg	1 paquete
Harina de maíz nixtamalizada	1 kg	1 paquete
Lenteja chica	250 g	1 paquete
Pasta con fibra para sopa	200 g	1 paquete
Pechuga de pollo deshebrada	125 g	1 paquete
Leche descremada	1 l	8 l

ESTOS ALIMENTOS SE ENTREGARON DE MAYO - DICIEMBRE

Despensa para el grupo de adulto mayor, carencia alimentaria y discapacitados.

ALIMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD
Arroz blanco	500 g	1 paquete
Atún aleta amarilla en agua	140 g	2 lata
Avena en hojuelas	1 kg	1 paquete
frijol	500 g	1 paquete
Harina de maíz nixtamalizada	1 kg	1 paquete
Lenteja chica	500 g	1 paquete
Pasta con fibra para sopa	200 g	3 paquete
Pechuga de pollo deshebrada	125 g	1 paquete
Leche descremada	1 l	8 l

Despensa para niños (a) de 2 a 5 años 11 meses no escolarizados.

ALIMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD
Arroz blanco	500 g	1 paquete
Atún aleta amarilla en agua	140 g	1 lata
Avena en hojuelas	300 g	1 paquete
frijol	500 g	1 paquete
Harina de maíz nixtamalizada	1 kg	1 paquete
Lenteja chica	500 g	1 paquete
Pasta con fibra para sopa	200 g	1 paquete
Pechuga de pollo deshebrada	125 g	1 paquete
Leche semidescremada	1 l	8 l
Mini galleta de trigo con avena y canela	500 g	1 paquete

PADRON DE BENEFICIARIOS:



BENEFICIARIOS "CARENCIA ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 ACHIMEC

	NOMBRE
1	ACOSTA ÁVILA ARTURO ASCENSIÓN
2	DEL REAL MÁRQUEZ ESTELA
3	ESCOBEDO GUZMÁN MARÍA CONSUELO
4	GARCÍA MARTÍNEZ FRAILAN
5	LÓPEZ FLORES MIGUEL
6	MARÍN CASTRO HUMBERTO
7	MARÍN CHÁVEZ JORGE
8	MARÍN CHÁVEZ PEDRO
9	MÉNDEZ ÁVILA LUIS ANTONIO
10	MEZA FLORES MARISOL
11	MEZA MEZA FRANCISCO JAVIER
12	MEZA RAMOS DELIA
13	QUIÑONEZ CHÁVEZ VERÓNICA
14	RAMOS AVALOS LAURA MARICELA
15	ROJAS MEZA ALEJANDRA

16	ROJAS MEZA FRANCISCO
17	VELÁZQUEZ GARCÍA PATRICIA
18	VELÁZQUEZ GARCÍA RUBÉN
19	VELÁZQUEZ LÓPEZ JOSÉ ÁNGEL
20	VELÁZQUEZ MARÍN LUCERO



BENEFICIARIOS "NIÑAS Y NIÑOS NO
ESCOLARIZADOS" PADRÓN 2020
ACHIMEC

	NOMBRE
1	ACOSTA VELÁZQUEZ ALLISON VALENTINA
2	MONSERRAT GUADALUPE BAÑUELOS MARÍN

BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES" PADRÓN 2020 ACHIMEC

	NOMBRE
1	ACOSTA MARÍN JOSÉ ISABEL
2	FLORES CHÁVEZ PETRA
3	GARCÍA MARTÍNEZ ALBERTA
4	GARCÍA MARTÍNEZ VICTORINA
5	MARÍN DEL REAL ÁNGEL
6	MARÍN DEL REAL TERESA
7	MEZA RAMOS JUAN FRANCISCO
8	VELÁZQUEZ FIERROS AURELIA



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 ATOTONILCO

	NOMBRE
--	--------

1	DE LA ROSA BAÑUELOS MARÍA MARCOS
2	GARCÍA QUIÑONEZ ANASTASIO
3	LÓPEZ JUÁREZ AURELIO
4	VELÁZQUEZ MÁRQUEZ JUAN
5	VIDALES JOSÉ DE JESÚS

BENEFICIARIOS "CARENCIA ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 ATOTONILCO

	NOMBRE
1	GARCÍA HUIZAR LEONARDO
2	GARCÍA QUIÑONEZ EDUARDO



BENEFICIARIOS "CARENCIA" PADRÓN
2020 ATOTONILCO

	NOMBRE
1	CELINA CARLOS MARQUEZ



BENEFICIARIOS "CARENCIA
ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 CIENEGA
GRANDE

	NOMBRE
1	CABRERA CASTILLO LUPE JAZMÍN
2	CABRERA CASTILLO MARÍA DEL REFUGIO
3	CASTILLO LÓPEZ OMAR
4	ESCAÑUELA ADAME MARÍA DEL CARMEN

5	GARCÍA GONZÁLEZ TERESA
6	GONZÁLEZ GONZÁLEZ ARMANDO
7	GONZÁLEZ LÓPEZ ALONSO
8	JIMÉNEZ FLORES MARTHA
9	RAMÍREZ GARCÍA MARÍA DE JESÚS
10	RAMÍREZ RIVAS ORTENCIA
11	ROMÁN CASTILLO JOSÉ HÉCTOR
12	ROMÁN LÓPEZ ALMA ADRIANA
13	ROMÁN VELÁZQUEZ DEMETRIO
14	ROMÁN GUZMÁN TERESA
15	VELÁZQUEZ OROZCO ARACELY



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 CIENEGA GRANDE

	NOMBRE
1	GONZÁLEZ HERNÁNDEZ ANTONIO
2	GONZÁLEZ HERNÁNDEZ JOSÉ
3	GONZÁLEZ HERNÁNDEZ SOLEDAD
4	LANDEROS APARICIO MARÍA CARMEN
5	LÓPEZ LÓPEZ AGRIPINA
6	LÓPEZ LÓPEZ EMA

7	LÓPEZ LÓPEZ ENRIQUETA
8	LÓPEZ LÓPEZ MACEDONIO
9	ROMÁN CASTILLO ELENA
10	ROMÁN GONZÁLEZ MA. GUADALUPE
11	SALAS FERNÁNDEZ ESPERANZA

BENEFICIARIOS "NIÑAS Y NIÑOS NO ESCOLARIZADOS" PADRÓN 2020
CIENEGA GRANDE

	NOMBRE
1	ARGÓN LÓPEZ LENNDY PAOLA
2	GONZÁLEZ ROMÁN ÁNGEL MANUEL
3	LÓPEZ LÓPEZ ADAMARIS
4	ROMÁN GARCÍA EFRÉN RODRIGO



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 EL ALAMO

	NOMBRE
1	ROMÁN RAMOS MA. GRACIELA

BENEFICIARIOS "CARENCIA ALIMENTARIA" PADRÓN 2020

	NOMBRE
1	BENÍTEZ CHÁVEZ URIEL
2	PADILLA ROMÁN IGNACIO
3	RAMÍREZ MIRANDA JESÚS ALEJANDRO
4	RAMÍREZ MIRANDA MARICELA

5 VELÁZQUEZ BENÍTEZ ROSA OLIVIA



BENEFICIARIOS "CARENCIA" PADRÓN
2020 GUANAJUATILLO

	NOMBRE
1	MARICELA GAMEZ NAVA



BENEFICIARIOS "CARENCIA
ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 HUEJÚCAR

	NOMBRE
1.	ACUÑA REVELES GUILLERMO
2.	BAÑUELOS GONZÁLEZ MARÍA GUADALUPE
3.	BENITES ORTEGA J. ALFREDO
4.	BENITES ORTEGA MARGARITA
5.	BENÍTEZ ROMÁN ANA LUISA
6.	CABRAL CASAS MARGARITA
7.	CAMACHO GONZÁLEZ MARÍA DEL ROCÍO
8.	CAMACHO GONZÁLEZ MAYRA YADIRA
9.	CARRILLO MAYORGA ERNESTINA
10.	CHÁVEZ GARCÍA MARÍA ALEJANDRA
11.	CORREA CABRAL JUANITA
12.	CORREA CABRAL MARÍA CRISTINA
13.	DE HARO CARLOS GLORIA
14.	DE LA ROSA MURILLO VERA LUCIA
15.	DE LEÓN DÍAZ OLIVIA
16.	ESPARZA CALDERÓN EVA MARÍA
17.	FIERROS CORREA SOLEDAD

	NOMBRE
18	FLORES CABRAL EVELIA
19	FLORES CAMPA MA. MAGDALENA
20	FLORES CASTAÑEDA VERÓNICA
21	FLORES DE LEÓN MARÍA GUADALUPE
22	FLORES GARCÍA RUBÉN
23	GALVÁN MÁRQUEZ ANTONIO
24	GALVÁN MÁRQUEZ MANUELA
25	GARCÍA MUÑOZ SILVIA
26	GARCÍA RODRÍGUEZ BERNARDO
27	GÓMEZ VÁZQUEZ MARÍA DEL ROSARIO
28	GURROLA HERNÁNDEZ EZEQUIEL
29	HERNÁNDEZ CARLOS FRANCISCO
30	LANDEROS GUTIÉRREZ MARTA ELENA
31	LANDEROS LÓPEZ RICARDO
32	LANDEROS PÉREZ RODOLFO
33	LÓPEZ CHÁVEZ DANIEL
34	LÓPEZ NAVA BEATRIZ
35	LÓPEZ ORDAZ NATALIA
36	LORA SANDOVAL AURELIA
37	MARÍN BENITES ERNESTINA
38	MARÍN GARCÍA LORENA
39	MARÍN MARÍN ALEJANDRO
40	MARÍN REYES ESTELA

	NOMBRE
41	MÁRQUEZ BERUMEN LAURA ALICIA
42	MÁRQUEZ BERUMEN SUSANA
43	MÁRQUEZ CASAS MARÍA CRISTINA
44	MÁRQUEZ FLORES RAFAEL
45	MÁRQUEZ JOAQUÍN CLAUDIA PAOLA
46	MÁRQUEZ LÓPEZ MARTHA ALICIA

47	MÁRQUEZ MÁRQUEZ MARÍA ELENA
49	MÁRQUEZ RUIZ ISMAEL GEORGINA
50	MÁRQUEZ TRUJILLO LUCILA
51	MARTÍNEZ CINDY
52	MARTÍNEZ DE LA TORRE FERNANDO
53	MARTÍNEZ DE LA TORRE MARÍA DEL ROSARIO
54	MARTÍNEZ GONZÁLEZ ALEJANDRINA
55	MARTÍNEZ MUÑOZ IVONNE ALEJANDRA
56	MARTÍNEZ RANGOSA MARÍA DEL CIELO
57	MEDRANO CABRERA SANDRA
58	MEJÍA BAÑUELOS JANETH
59	MÉNDEZ GALVÁN KARINA ELIZABETH
60	MEZA MARÍN MARÍA SOCORRO
61	MIRANDA MARTÍNEZ ALEJANDRO

	NOMBRE
62	MURILLO PÉREZ JOSÉ LUIS
63	MURILLO RAYOSA JUAN
64	MURILLO SANDOVAL OLGA
65	ORTEGA ADAME NOÉ
66	ORTEGA CALDERÓN OCTAVIO
67	ORTIZ GONZÁLEZ BLANCA AZUCENA
68	PÉREZ PÉREZ NORMA CRISTINA
69	PÉREZ ROBLES SAÚL
70	QUEZADA MÁRQUEZ YINA MARÍA
71	QUIÑONEZ FLORES RUBÉN UBALDO
72	RAIGOSA CALDERÓN LORENZO
73	RAIGOSA CASAS FRANCISCO
74	RAMOS MEJÍA JUAN GABRIEL
75	RODRÍGUEZ ACOSTA MARÍA DEL REFUGIO
76	RODRÍGUEZ BAÑUELOS LAURA
77	SALDAÑA MARÍA FÉLIX
78	SÁNCHEZ RAMÍREZ MARÍA CONCEPCIÓN
79	SÁNCHEZ SÁNCHEZ ANA JULISA
80	SÁNCHEZ SÁNCHEZ IRMA
81	SÁNCHEZ SÁNCHEZ MARÍA DE JESÚS

	NOMBRE
82	SÁNCHEZ VALENZUELA LORENA
83	TIRZO GARCÍA MARÍA
84	TRUJILLO ENRÍQUEZ ENRIQUETA
85	TRUJILLO MÁRQUEZ DELIA
86	VALENZUELA MARTÍNEZ AMELIA
87	VALENZUELA VILLARREAL HÉCTOR
88	VELA LÓPEZ LETICIA
89	VIDALES MÁRQUEZ ALMA ROSA
90	VIDALES VIDALES JUAN MANUEL
91	VIDALES VIDALES MARTINA
92	VILLANEDA RIVERA REVECA



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 HUEJÚCAR

	NOMBRE
1.	ARIZMENDI RAYGOZA YOLANDA
2.	BARRAGAN QUIÑONEZ OTONIEL
3.	BIBIANO MARTÍNEZ FAUSTINO
4.	CABRAL CASAS AMELIA
5.	DE HARO QUIÑONES ADELA
6.	FLORES DÍAZ SALVADOR
7.	FLORES MACÍAS ABIGAIL
8.	FLORES MESA MARÍA CARLOS
9.	GALVÁN GALVÁN MARÍA DE LA LUZ
10.	GALVÁN MONTES SOLEDAD
11.	GALVÁN MURILLO EULALIO
12.	GARCÍA ROBLES VIDAL
13.	GÓMEZ CABRERA PEDRO
14.	GÓMEZ FLORES MARÍA DEL SOCORRO
15.	GÓMEZ MARTÍNEZ ANGÉLICA
16.	HERNÁNDEZ OROZCO MARCELINA

	NOMBRE
17	LOBATOS MEDINA DELFINA
18	LÓPEZ NAVA MARÍA
19	MARÍN DE LEÓN MANUELA
20	MÁRQUEZ FLORES JOSÉ MANUEL
21	MÁRQUEZ MONTOYA MA. GUADALUPE
22	MÁRQUEZ ROMERO MARÍA ROSARIO
23	MEJÍA CISNEROS MARÍA
24	MEJÍA RAYOSA CARMEN
25	MIRANDA VALENZUELA TERESA
26	NAVA CARRILLO MARÍA GUADALUPE
27	ORDAZ CABRAL YOLANDA
28	OROZCO ORTEGA MARÍA GUADALUPE
29	ORTIZ DÍAZ MARÍA LUISA
30	RAIGOZA CAMPA MARTIN HORACIO
31	RAMÍREZ FERNÁNDEZ REFUGIA
32	SALAZAR HERRERA ADELA
33	SALAZAR SÁNCHEZ MARÍA DE JESÚS
34	TORRES LÓPEZ LORENZO
35	TRUJILLO LÓPEZ MARÍA YLDEFONSA
36	ZESATI HUERTA MARÍA TRINIDAD



BENEFICIARIOS "NIÑOS Y NIÑAS NO
ESCOLARIZADOS" PADRÓN 2020
HUEJÚCAR

	NOMBRE
1	ACOSTA TORRES ALISON DANIELA
2	AQUINO ACOSTA LUIS FELIPE
3	ÁVILA LÓPEZ ALEXA JAZMÍN
4	BAUTISTA HERNÁNDEZ LAURO
5	BERUMEN MIRAMONTES ESMERALDA
6	CARRANZA CALDERÓN MARCO GAEL
7	CARRILLO RODRÍGUEZ ANABEL

8	CORREA GALVÁN TEODORO
9	DE LA CRUZ SALAZAR GABRIEL
10	DE LA ROSA SANDOVAL ADOLFO
11	DE SANTIAGO LANDEROS JORDANA VALENTINA
12	DÍAZ LÓPEZ ARIADNE ESMERALDA
13	ESCALANTE FLORES PAULA
14	FERNÁNDEZ RODRÍGUEZ ARLENE GUADALUPE
15	FLORES DUARTE ABRAHAM
16	FRANCO ANDRADE SANTIAGO JAIR
17	GALVÁN ACOSTA TADEO DE JESÚS
18	HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ MARIO ALBERTO
19	HERRERA SUAREZ DAMIÁN
20	LÓPEZ DE LA TORRE FRIDA
21	MARÍN MONTAÑEZ SEBASTIÁN
22	MÁRQUEZ FLORES ADRIANA
23	MEJÍA CABRAL MATHEO
24	MEJÍA MÁRQUEZ JOSHUA
25	MENDOZA SIFUENTES JOHAN MANUEL
26	MIRANDA BIBIANO FELIPE
27	MIRANDA PÉREZ ÁLVARO ADRIEL
28	ORTIZ RODRÍGUEZ SANTIAGO ADAIR
29	PÉREZ LÓPEZ MOISÉS ESAÚ
30	QUIÑONES SÁNCHEZ LEONARDO
31	QUIÑONEZ MARTÍNEZ ALONDRA
32	REYES MURILLO AARÓN
33	RÍOS RIVERA JOSÉ JUAN
34	ROMERO VIDALES CAMILA GUADALUPE
35	SÁNCHEZ VILLEGAS ALBERTO
36	TORRES ADAME GUILLERMO ROLANDO
37	TORRES CASTRO ELVIRA GISELLE
38	VELÁZQUEZ ROBLES ALAN TADEO



BENEFICIARIOS "DISCAPACITADOS"
PADRÓN 2020 HUEJÚCAR

	NOMBRE
1	ESPARZA BAÑUELOS ROSA MARÍA
2	VALENZUELA LÓPEZ MANUELA



BENEFICIARIOS "CARENCIA" PADRÓN
2020 LA MESA DE MARIA DE LEON

	NOMBRE
1	CRISTINA DE SANTIAGO ROMERO
2	EUSTOLIA VILLA DIAZ
3	BLANCA ESTELA SANCHEZ GONZALEZ
4	ANGELINA ENRRIQUEZ AYABAR

BENEFICIARIOS "CARENCIA ALIMENTARIA"

	NOMBRE
1	MARIA DE JESUS ACOSTA DE LA TORRE
2	LUIS MIGUEL BERUMEN VILLAREAL
3	LUZ DEL CARMEN DE SANTIAGO
4	GABRIELA GONZALEZ MARQUEZ
5	ANGELICA QUEZADA DIAZ
6	JUAN FRANCISCO BERUMEN SANDOVAL
7	AURORA PINEDO RAIGOZA
8	ESTEFANA DE SANTIAGO DE SANTIAGO
9	BLANCA ESTELA SANCHEZ GONZALEZ
10	MAGDALENA DE SANTIAGO ROMERO
11	EUSTOIA VILLA DIAZ

12	ANGELICA GARCIA DIAZ
13	MARIA VICENTA ROMERO ROMERO
14	ELVIA CARLOS DE SANTIAGO
15	VALENTIN ROMERO DE SANTIAGO
16	HORTENCIA DIAZ MENDOZA
17	YESENIA LIZETH TRUJILLO ENRRIQUEZ
18	MARIA DEL CARMEN DE SANTIAGO DE SANTIAGO



BENEFICIARIOS "CARENCIA ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 LAS BOCAS

	NOMBRE
1	CASTRO GARCÍA YOLANDA
2	GÓMEZ DÍAZ PATRICIA
3	GÓMEZ QUEZADA MARÍA TERESA
4	HERRERA PÉREZ RICARDO
5	LIMAS SANDOVAL ERNESTINA
6	QUEZADA DE LEÓN ANTONIO
7	SANDOVAL TRUJILLO URIEL
8	TALAVERA DÍAZ JOSÉ ALEJANDRO
9	VILLANADA ZESATI RAÚL
10	VILLEGAS BAÑUELOS ELSA



BENEFICIARIOS "NIÑAS Y NIÑOS NO
ESCOLARIZADOS" PADRÓN 2020 LAS
BOCAS

	NOMBRE
1	BAÑUELOS ACOSTA DELEYSA
2	TRUJILLO QUEZADA SAMUEL

BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES" PADRÓN 2020 LAS BOCAS

	NOMBRE
1	BAÑUELOS MARQUES BERNARDO
2	DÍAZ DEL REAL LIDIA
3	TALAVERA DÍAZ EMILIA
4	VILLEGAS MÁRQUEZ JUAN MANUEL
5	VILLEGAS MÁRQUEZ TERESA



BENEFICIARIOS "CARENCIA
ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 LAS
CAÑAS

	NOMBRE
1	COLMENERO CALDERÓN ALEIDA ISABEL
2	COLMENERO SÁNCHEZ JAIME

3	COLMENERO SOTO MARÍA BEATRIZ
4	ROJAS VILLA ADRIÁN
5	ROJAS VILLA KAREN NORIELA

BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES" PADRÓN 2020 LAS CAÑAS

	NOMBRE
1	FLORES ESPARZA RAMONA
2	MÁRQUEZ GONZÁLEZ J. CONCEPCIÓN
3	MÁRQUEZ VILLANEDA HÉCTOR
4	VALLE ANRRIQUEZ ROSAURA

BENEFICIARIOS "NIÑOS Y NIÑAS NO ESCOLARIZADOS" PADRÓN 2020 LAS CAÑAS

	NOMBRE
1	GONZÁLEZ COLMENERO DAVID HERÓN



BENEFICIARIOS "CARENCIA ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 LAS PEÑAS

	NOMBRE
1	PATRICIA RAMOS MEJIA
2	MARIA DE ROSARIO ROBLES SANDOVAL

BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES" PADRÓN 2020 LAS PEÑAS

	NOMBRE
1	JUAN MARTIN AYABAR ROCHA



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 NESTORES

	NOMBRE
1	JOSE LOPEZ NAVA
2	VIRGINIA CARRILLO ACOSTA
3	HAYSA GONZALEZ ROSALES

BENEFICIARIOS "CARENCIA" PADRÓN 2020 NESTORES

	NOMBRE
1	MARIA ELVIA DIAZ MINBELA



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 EL RINCON DEL SALTO

	NOMBRE
1	RODRÍGUEZ CAMPA MARTHA
2	VELÁZQUEZ GUZMÁN ELVIRA

BENEFICIARIOS "NIÑAS Y NIÑOS NO ESCOLARIZADOS" PADRÓN 2020

	NOMBRE
1	GUZMÁN IBARRA BRYAN GUADALUPE



BENEFICIARIOS "CARENCIA ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 SAN JOSE DE LOS MARQUEZ

	NOMBRE
1	CALDERÓN CARLOS AMELIA
2	CALDERÓN CARLOS ELIA
3	CARLOS MÁRQUEZ JOSÉ REFUGIO
4	CARLOS MÁRQUEZ MARÍA AUXILIO
5	DE HARO CALDERÓN MACLOVIO
6	DE HARO CARLOS VICTORIA
7	GALVÁN MÁRQUEZ ANA CECILIA
8	GALVÁN MÁRQUEZ CYNTHIA EDITH
9	HARO CARLOS GRACIELA
10	HARO MÁRQUEZ LUZ MILA
11	MÁRQUEZ ACOSTA NORMA LETICIA
12	MÁRQUEZ DE HARO CANDELARIA
13	MÁRQUEZ GALVÁN ANA MIREYA
14	MÁRQUEZ GALVÁN HUGO
15	MÁRQUEZ GALVÁN MARÍA ISABEL
16	MÁRQUEZ MARÍN OLGA
17	MÁRQUEZ MÁRQUEZ JAVIER
18	MÁRQUEZ MÁRQUEZ MARÍA DEL CARMEN
19	MÁRQUEZ MÁRQUEZ OLIVIA
20	MÁRQUEZ TRUJILLO CLAUDIA
21	MONTES ACOSTA VERÓNICA
22	OLGUÍN MIRANDA MARÍA DE LA CRUZ
23	VELA LÓPEZ KAREN ALESSA



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 SAN JOSE DE LOS
MARQUEZ

	NOMBRE
1	CARLOS DE HARO HERMINIA
2	CARLOS FLORES ENRIQUETA
3	CARLOS FLORES JOSÉ GUADALUPE
4	CARLOS MÁRQUEZ ELISA
5	MÁRQUEZ CALDERÓN SARA
6	MÁRQUEZ FLORES MARÍA CARMEN
7	MÁRQUEZ FLORES MARÍA INÉS
8	MÁRQUEZ GALVÁN CARMEN
9	MÁRQUEZ GALVÁN MARÍA DE LA LUZ
10	TRUJILLO ACOSTA MARÍA CARMEN



BENEFICIARIOS "NIÑOS Y NIÑAS NO
ESCOLARIZADOS" PADRÓN 2020 SAN
JOSE DE LOS MARQUEZ

	NOMBRE
1	FLORES MÁRQUEZ DELEYSA
2	MÁRQUEZ CAMPOS IRENE ISABELA
3	MÁRQUEZ MÁRQUEZ CAMILA



BENEFICIARIOS "CARENCIA
ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 SAN
RAFAEL

	NOMBRE
1	BAÑUELOS VALENZUELA MA. ESTELA
2	DE LEÓN DÍAZ CONSTANCIO
3	DE LEÓN DÍAZ RAFAEL
4	DE LEÓN HARO DIANA MARÍA
5	DE LEÓN HARO JOSÉ ANTONIO
6	DEL REAL SÁNCHEZ MA ESPERANZA
7	DÍAZ DE LEÓN ESTELA
8	DÍAZ DÍAZ ABELARDO
9	DÍAZ DÍAZ CRISTINA
10	DÍAZ FLORES JORGE LUIS
11	DÍAZ MENDOZA EVERARDO
12	FLORES MORA SALVADOR
13	HARO MÁRQUEZ MILTON



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 SAN RAFAEL

	NOMBRE
1	DÍAZ CARRILLO ANTONIO
2	DÍAZ CARRILLO MARÍA DEL ROSARIO
3	DÍAZ DÍAZ REYNALDO
4	MÁRQUEZ TRUJILLO EUSTOLIA

BENEFICIARIOS "NIÑAS Y NIÑOS NO ESCOLARIZADOS" PADRÓN 2020 SAN RAFAEL

	NOMBRE
1	GARCÍA CARLOS RICARDO
2	GARCÍA MÁRQUEZ DAVID



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES" PADRÓN 2020 SANTA INES

	NOMBRE
1	PATRICIA MEJIA RAMOS
2	JUAN LOPEZ DE SANTIAGO

BENEFICIARIOS "CARENCIA" PADRÓN 2020 SANTA INES

	NOMBRE
1	JUAN LOPEZ DE SANTIAGO



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 TLALCOSAHUA

	NOMBRE
1	ANITA MADERA CAMPA
2	MA ELENA MADERA HUIZAR
3	JUAN ESCOBEDO FLORES
4	VICTOR ADAME RONRONDAN
5	MARIA GUADALUPE ADAME CAMPA
6	MARIA AURORA FLORES MONTES
7	ANTONIA SANCHEZ GARCIA
8	IMELDA NAVA ESCOBEDO
9	RITA CAMPA CAMPA
10	MARIA RAMIREZ FLORES
11	MARIA NIOLASA FLORES ADAME
12	JUANA SANDOVAL PACHECO
13	FLOR ADRIANA FLORES DE LA CRUZ
14	FLORENCIA REYES TORRES
15	MA GUADALUPE MADERA HUIZAR
16	IGNACIA TORRES RONDAN
17	MARIA ELENA MADERA HUIZAR
18	LETICIA ADAME ESCAÑUELA
19	FRANCISCA AYABAR PEREZ
20	CANDELARIA TORRES FLORES
21	ANA MA. CAMPA ESCAÑUELA
22	ANGELITA VELAZQUEZ FLORES

BENEFICIARIOS "CARENCIA ALIMENTRIA" PADRÓN 2020 TLALCOSAHUA

1	MARIA NICOLASA FLORES ADAME
2	JOSE ADOLFO ADAME MADERA

3	GRACIELA RAMIREZ GARCIA
4	IMELDA NAVA ESCOBEDO
5	MARIA DE JESUS GUZMAN ROMAN
5	MARIA DE JESUS MAGALLANES
6	YOLANDA RAMIREZ CAMPA
7	ANTONIA SANCHEZ GARCIA
8	MARIA GUADALUPE DE LA CRUZ ARTEAGA
9	CARLOS MARIO MENDOZA GARCIA
10	ANGELITA DE LA CRUZ ARTEAGA
11	MA. CONSUELO TORRES SANDOVAL
12	LUISA RAMIREZ ROBLES
13	ALEJANDRINA GUZMAN VILLAREAL
14	DORA MARIA CAMPA ARTEAGA
15	MARIA JULIA SALAS FLORES
16	ALEJANDRO MARQUES ESCOBEDO
17	ALEJANDRA CAMPA GARCIA
18	MARIA DE LA LUZ MONTEZ
19	ANGELA FLORES CAMPA
20	JULIA GARCIA DE LA CRUZ
21	SAUL FLORES ADAME
22	ANGELICA MARQUEZ GARCIA
23	MA. JULIETA ALEMAN ALEMAN
24	SERGIO FLORES RAMIREZ
25	FRANCISCA VAZQUEZ VILLANEDA
26	MARTIN DURON ARGUELLES
27	MARIA AUXILIO ADAME
28	MA. GUADALUPE HERNANDEZ CAMPA
29	MARIA PATROCINIO MADERA VELAZQUEZ
30	ALFREDO GAMBOA PINEDO
31	MARTIN ROMAN LUNA
32	MARIA ELENA MADERA HUIZAR
33	CARMELA FLORES CASTILLO
34	PRIMITIVO IBARRA INOJOSA
35	ANGELICA GARCIA GARCIA
36	ADAN CAMPA SANCHEZ
37	PAULA ARTEAGA CABRERA
38	LUIS ANGEL GARCIA RAMIREZ
39	ANGELITA VELAZQUEZ FLORES
40	MARIA DEL ROSARIO MADERA CAMPA
41	URBANA ARTEAGA CARCIA

42	RICARDO TORRES RODARTE
43	DANIELA FLORES OCHOA
44	SUSANA FLORES GARCIA
45	ROSALINA SANCHEZ GARCIA
46	EVANGELINA DE LA CRUZ ARTEAGA
47	ARMIDA DELA CRUZ VELAZQUEZ
48	MARISA GARCIA RUIZ
49	KARLA EDITH CARLOS VELAZQUEZ
50	MARIA GARCIA

BENEFICIARIOS "NIÑOS NO ESCOLARIZADOS" PADRÓN 2020
TLALCOSAUA

	NOMBRE
1	ARIANA DELA CRUZ VITELA
2	EMELIN NATALIA MADERA MURILLO
3	MARIA JOSE RONDAN FLORES
4	KENIA LIZETH SANCHEZ MARQUEZ
5	ANGEL JONATHAN VAZQUEZ CASTAÑEDA



BENEFICIARIOS "ADULTOS MAYORES"
PADRÓN 2020 LAS HUERTAS

	NOMBRE
1	ENRIQUEZ AYABAR GONZALO
2	HERRERA BAÑUELOS ESTHER
3	LOPEZ SANDOVAL JOSE ANTONIO



BENEFICIARIOS "CARENCIA
ALIMENTARIA" PADRÓN 2020 LAS
HUERTAS

NOMBRE	
1	DIAZ MOTA GEORGINA

Cumplimiento de metas:

- Recibir información y orientación clara, sencilla y oportuna sobre la operación del programa.
- Recibir una dotación alimentaria completa según lo establecido en las presentes Reglas de Operación.
- Recibir información de Salud y Nutrición a través de impartición de pláticas de Orientación y Educación Alimentaria por parte del SMDIF.
- Estar informado por parte del SMDIF sobre las fechas de entrega y las pláticas de Orientación y Educación Alimentaria o cualquier evento referente al programa.
- Presentar inconformidades o incumplimientos referentes a la operatividad del programa a la autoridad correspondiente mediante los mecanismos de Contraloría Social descritos en las presentes Reglas de Operación.

Cumplimientos de objetivos:

El programa Alimentario a Personas de Atención Prioritaria (PAAP), no genera brechas de desigualdad de género ya que atiende de manera indistinta a niñas, niños, adolescentes, mujeres y hombres. Con la finalidad de contribuir con la seguridad alimentaria del padrón de comunidades y localidades Indígenas originarias sección I del Estado de Jalisco emitido por la Comisión Estatal Indígena el 28 de Noviembre del 2015, se integran las localidades y municipios.

TRAMITES:

Criterios	Requisitos (Documentación)
<ul style="list-style-type: none">• Niñas y niños con 2 años cumplidos a Enero 2020 y menores de 5 años 11 meses, dato derivado de la previa realización de la Encuesta de Focalización de Individuos con Inseguridad Alimentaria (EFIIA) y/o Estudio Socio-familiar simplificado.	<ul style="list-style-type: none">• Anexo 1.- Encuesta EFIIA o Estudio Socio-familiar simplificado• Anexo 2.- Carta compromiso• Copia de la CURP del menor• Copia de identificación oficial (INE, IFE) pasaporte de padre o tutor
<ul style="list-style-type: none">• Que no estén escolarizados y que no cumplan los 6 años en el período de aplicación del Programa Enero-Diciembre 2020	<ul style="list-style-type: none">• Copia del Comprobante de domicilio
<ul style="list-style-type: none">• Que no reciban ningún otro apoyo alimentario.	
<ul style="list-style-type: none">• Que no tengan familiares directos inscritos en el programa (tipos de vulnerabilidad que maneja el PAAP).	<ul style="list-style-type: none">• PESO y TALLA certificada por un médico de alguna institución pública o privada, o por el personal encargado del Programa de los SMDIF, en las 2 mediciones (inicial al momento del levantamiento de la EFIIA y/o Estudio Socio-familiar simplificado y en Septiembre del 2020)

MONTO ASIGNADO:

El apoyo es en especie

FECHA EN QUE SE OTORGÓ:

Enero a Diciembre de 2019

NÚMERO DE PERSONAL QUE LO APLICA:

2 PERSONAS

ARMANDO DIAZ VILLANEDA

BRENDA AURELIA TORRES VELAZQUEZ

COSTO DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA:

\$15.00

En el periodo de Enero a Diciembre de 2019 se realizaron las entregas mensuales de acuerdo al padrón de beneficiarios, los cuales cumplieron con todos los requisitos, plática de orientación alimentaria y cuota de recuperación, este programa se trabaja en lo mismo durante todo el año por lo que no varía la información, en caso de que allá modificaciones en el seria por la baja de beneficiarios y/o cambien a otros, teniendo así un total del 100% de beneficio directo.

Armando Diaz V.

C. ARMANDO DIAZ VILLANEDA
PROMOTOR ALIMENTARIO





Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
Departamento de Estrategias Alimentarias
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Encuesta de Focalización de Individuos con Inseguridad Alimentaria (EFIA)

Este cuadro sera llenado por SMDIF despues de capturarla

- 1.- Seguro 2.- Inseguridad Leve 3.- Inseguridad Moderada 4.- Inseguridad Severa

Instrucciones:
Favor de contestar según la
Guía de llenado anexa al final.

Elaborado por:

Nombre y Cargo

1.- Ficha de Identificación

Entidad Federativa _____ Municipio _____ Localidad _____

2.- Datos de Identificación del Beneficiario

Nombre del Beneficiario _____ Nombres _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Sexo Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento _____ Día _____ Mes _____ Año _____ CURP _____

Teléfono _____ Ingreso Mensual _____

Estado Civil del beneficiario	<input type="checkbox"/> 1. Soltero	<input type="checkbox"/> 4. Viudo
	<input type="checkbox"/> 2. Casado	<input type="checkbox"/> 5. Unión Libre
	<input type="checkbox"/> 3. Divorciado	

Escolaridad del beneficiario _____ Estatus de Estudio del beneficiario _____

Ocupación del beneficiario _____ Institución de Servicio de Salud _____

Tipo de Vulnerabilidad

<input type="checkbox"/> 1. Adulto Mayor (se considera a partir de los 60 años)	<input type="checkbox"/> 2. Discapacitados	<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Visual	<input type="checkbox"/> Motriz	<input type="checkbox"/> Intelectual	<input type="checkbox"/> 3. Niñas y Niños de 2 a 5 años 11 meses No Escolarizados	Medición del Niño (a) no escolarizado	<input type="checkbox"/> Peso actual	<input type="checkbox"/> Mts.	<input type="checkbox"/> Talla
<input type="checkbox"/> 4. Carencia Alimentaria y/o Desnutrición								Kg.		

Nombre del Responsable (Es campo obligatorio poner un responsable que no sea el mismo beneficiario)

Parentesco del Responsable con el Beneficiario _____

7.- Módulo Cualitativo de la Experiencia en Seguridad Alimentaria

En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez

- | | |
|--|--|
| <p>1. ¿Usted se preocupó de que los alimentos se acabaran en su hogar?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>4. ¿Usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>7. ¿Usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> | <p>2. ¿En su hogar se quedaron sin alimentos?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>5. ¿Usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>8. ¿Usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|--|--|

¿En su hogar viven personas menores de 18 años?

- SI Continuar
- No Finalizar Cuestionario

- | | | |
|--|--|---|
| <p>9. ¿Algun menor de 18 en su hogar dejó de tener una alimentación saludable y balanceada?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>12. ¿Algun menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>15. ¿Algun menor de 18 años en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> | <p>10. ¿Algun menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>13. ¿Tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> | <p>11. ¿Algun menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>14. ¿Algun menor de 18 años en su hogar sintió hambre peor no comió?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|--|--|---|



**Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
Departamento de Estrategias Alimentarias
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria**

Observaciones:

--

Nombre y Firma del Director (a) del SMDIF

Nombre y Firma del Encargado del Programa

Sello SMDIF

Guía de llenado

Encuesta de Focalización de Individuos con Inseguridad Alimentaria (EFIIA)

Punto	Contenido	Descripción
Elaborado por	Nombre y Cargo	Anotar nombre y cargo de la persona que levantó la EFIIA.
1. Ficha de Identificación	Entidad Federativa, Municipio y Localidad	La Entidad Federativa siempre será Jalisco. El Municipio y localidad será a donde corresponda su SMIDIF.
	Nombre	Anotar nombre iniciando por: Nombre (s), Apellido Paterno y Apellido Materno.
	Fecha de Nacimiento	Fecha de nacimiento iniciando por: Mes, Día y Año.
	Sexo	Anotar en el cuadro correspondiente al sexo: masculino o femenino.
	CURP	Clave Única de Registro de Población, (asegurarse que cuente con 18 caracteres).
	Estado Civil	Anotar en el cuadro el estado civil del encuestado: soltero, casado, divorciado, viudo o unión libre.
	Teléfono	Solicitar número telefónico de celular o casa , para localizarlo en caso de emergencia.
	Escolaridad	Solicitar escolaridad de la persona, pudiendo ser: analfabeta, autodidáctico, preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, carreta técnica, profesional, maestría, actividades propias de la edad y/o doctorado.
	Estatus de Estudio	Preguntar si es: completa, incompleta o estudiando.
	Ocupación	Preguntar a que se dedica, pudiendo ser: hogar, desempleado, jornalero, albañil, empleado, obrero, cuenta propia, jubilado, estudiante, ninguna u otra.
2. Datos de Identificación de Beneficiarios	Institución de Servicio de Salud	Solicitar institución de Salud a la que está afiliado: IMSS, ISSSTE, Seguro Popular, Seguro Privado o ninguno.
	Tipo de Vulnerabilidad	Anotar en el cuadro la vulnerabilidad por la cual se inscribe la persona: * Si es discapacitado: constancia médica con tipo de discapacidad (motriz, intelectual, auditiva o visual) * En niña o niño menor de 2 a 5 años 11 meses no escolarizado (anotar peso y talla del menor)
	Nombre del Responsable	Solicitar nombre de una persona mayor de 18 años que fungirá como responsable, en caso de que el beneficiario no puede asistir a alguna plática de Orientación Alimentaria ni recoger el apoyo alimentario.
	Parentesco del Beneficiario	Solicitar el parentesco de la persona responsable: hermano (a), esposo (a), hijo (a), nieto (a),



Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
Departamento de Estrategias Alimentarias
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

3. Dirección de la vivienda	Tipo de Vialidad	Especificar el tipo de calle donde vive: calle, avenida, carretera, andador, boulevard,
	Vialidad	Anotar el nombre de la antes mencionada.
	Número Exterior	Anotar el número externo de la vivienda.
	Número Interior	Anotar el número interno (sólo si aplica).
	Calles con las que Cruza	Incluir nombre de las calles con las que cruza la vialidad donde vive.
	Código Postal	Anotar código postal y verificar mediante documento oficial.
Asentamiento	Asentamiento	Anotar si se trata de: colonia, barrio, ciudad, ciudad industrial, condominio, conjunto habitacional, corredor industrial, coto, cuartel, ejido, granja, hacienda, pueblo, puerto, ranchería, rancho, región, residencial, villa, etc.
	Nombre del Asentamiento	Solicitar el nombre de la antes descrita.
	Tipo de Carretera	Anotar si es: estatal, federal, municipal o particular.
	Derecho de Tránsito	Anotar si es: libre o cuota.
	Tipo de Camino	Anotar si es: brecha, terracería, camino o vereda.
	Descripción de la Ubicación	Señalar las características de la casa, así como su entorno para facilitar ubicación. <i>Ejemplo: casa de 2 pisos, color rosa, puertas negras y un árbol ahueca. A un lado de la Escuela Primaria Reforma, etc.</i>
4. Composición Familiar	Información Familiar	Solicitar información de los integrantes de la familia: nombre completo, fecha de nacimiento, sexo, escolaridad, ocupación y el ingreso mensual.
5. Calidad y Espacio de la Vivienda	Preguntas de las características materiales de la vivienda	Anotar en el cuadro de cada pregunta, según sea la respuesta: Si o No.
6.- Acceso a Servicios Básicos de la Vivienda	Preguntas de los servicios con que cuenta la vivienda	Anotar en el cuadro de cada pregunta, según sea la respuesta: Si o No.
7.- Módulo Cualitativo de la Experiencia en Seguridad Alimentaria	Preguntas que señalan "En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez."	Anotar en el cuadro de cada pregunta, según sea la respuesta: Si o No.
	Preguntas que señalan "En su hogar viven personas menores de 18 años"	Anotar en el cuadro de cada pregunta, según sea la respuesta: Si o No. Si la respuesta es "Si" favor de continuar. Si la respuesta es "No" finalizar encuesta
Observaciones	Observación	En caso de existir alguna observación, favor de anotarla.



Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
Departamento de Estrategias Alimentarias
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Firmas	Nombre y firma, así como el sello oficial del SMDIF	En cada Encuesta EFIIA, el Director(a) y Encargado del Programa PAAP deben poner su nombre y firma, así como el sello oficial del SMDIF.
---------------	---	--