



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

Fecha de impresión: 2021-04-19 12:14:47

Mes de entrega: _____

La presente firma respalda la entrega de dotación alimentaria, la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: 90 - TENAMAXTLAN
 LOCALIDAD:140900001 - TENAMAXTLAN
 LUGAR DE ENTREGA: DIF TENAMAXTLAN
 AÑO PADRON:2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS:14
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A: _____

#	CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL BENEFICIARIO O RESPONSABLE
1	[REDACTED]	ADOÑO MARIA GUILLERMO SIMON	GOMEZ LISANDRA MARIA	GOMEZ LISANDRA MARIA	
2	[REDACTED]	ALONSO ROSAS ALONDRA EVELY	ROSAS LEPE OLGA LIDIA	ROSAS LEPE OLGA LIDIA	
3	[REDACTED]	CASTILLO GABRIEL AMAYA ZULAY	GABRIEL ISIDRO MA DEL CARMEN		
4	[REDACTED]	CHAVEZ PADILLA EIDAN OCTAVIO	PADILLA VAZQUEZ GABRIELA MARLEN		
5	[REDACTED]	CONTRERAS RODRIGUEZ RAMON	RODRIGUEZ RUIZ LAURA ALEJANDRA		
6	[REDACTED]	GOMEZ ARALY	PADILLA CHAVEZ MARIA ARACELI		
7	[REDACTED]	GOMEZ DE LOS SANTOS SOFIA	DE LOS SANTOS VAZQUEZ MA MAGDALENA		
8	[REDACTED]	GONZALEZ PEREZ SEBASTIAN	PEREZ CABRERA ALMA VERONICA	PEREZ CABRERA ALMA VERONICA	
9	[REDACTED]	HERNANDEZ GONZALEZ MATIAS	GONZALEZ RAMIREZ NORA DEL SOCORRO		
10	[REDACTED]	MENDOZA RICO CAMILA	GONZALEZ RUIZ MARTHA GUADALUPE		
11	[REDACTED]	PADILLA ARANA LEONARDO	PADILLA ARANA ELOY LEONARDO		

 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

 SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

Fecha de impresión: 2021-04-19 12:14:47

Mes de entrega: _____

La presente firma respalda la entrega de dotación alimentaria, la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: 90 - TENAMAXTLAN
 LOCALIDAD:140900001 - TENAMAXTLAN
 LUGAR DE ENTREGA: DIF TENAMAXTLAN
 AÑO PADRON:2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS:14
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A: _____

#	CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL BENEFICIARIO O RESPONSABLE
12	[REDACTED]	SANCHEZ LOMELI LEO ALEJANDRO	LOMELI RUVALCABA LAURA CIRENIA	LOMELIRUVALCABALaura CIRENIA	
13	[REDACTED]	SANCHEZ QUINTERO YAGO ASael	QUINTERO CERENO YENISEL ARIDAHI		
14	[REDACTED]	SANTANA GARCIA AUDREY MARIAN	GARCIA PADILLA KARLA BERENICE	GARCIAPADILLAKARLA BERENICE	

 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

 SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
 REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

Fecha de impresión: 2021-04-19 12:14:47

Mes de entrega: _____

La presente firma respalda la entrega de dotación alimentaria, la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

MUNICIPIO: 90 - TENAMAXTLAN
 LOCALIDAD:140900014 - JUANACATLAN
 LUGAR DE ENTREGA: DIF TENAMAXTLAN
 AÑO PADRON:2021
 TOTAL DE BENEFICIARIOS:5
 TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A: _____

#	CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL BENEFICIARIO O RESPONSABLE
1	[REDACTED]	BARAJAS MARISCAL KEILY	MARISCAL RINCON JESUS ESMERALDA	MARISCALRINCONJESUS ESMERALDA	
2	[REDACTED]	ESTRADA TORTOLEDO VICTORIA	TORTOLEDO EUGENIO JOSEFINA	TORTOLEDOEUGENIOJOSEFINA	
3	[REDACTED]	FONSECA GONZALEZ RENATA	GONZALEZ FIGUEROA LORENA	GONZALEZFIGUEROALORENA	
4	[REDACTED]	OLMEDO BARAJAS SOFIA YAZLYN	BARAJAS SANCHEZ MAGALI JOSELIN	BARAJASSANCHEZMAGALI JOSELIN	
5	[REDACTED]	SANTANA GONZALEZ BASILIO	GONZALEZ BARAJAS BETZABET	GONZALEZBARAJASBETZABET	

 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

 FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

 SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
PROGRAMA DE PRIMEROS MIL DIAS
REPORTE DE FIRMAS PADRON 02

Fecha de impresión: 2021-04-19
12:14:47

Mes de entrega: _____

MUNICIPIO: 90 - TENAMAXTLAN
LOCALIDAD:140900019 - PALO BLANCO
LUGAR DE ENTREGA: DIF TENAMAXTLAN
AÑO PADRON:2021
TOTAL DE BENEFICIARIOS:1
TEMA DE LA PLÁTICA DE O.A: _____

La presente firma respalda la entrega de dotación alimentaria, la aportación del mecanismo de corresponsabilidad de \$10.00 y la plática de O.A.

#	CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA	NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 AUTORIZADO PARA RECIBIR LA DESPENSA (OPCIONAL)	FIRMA DEL BENEFICIARIO O RESPONSABLE
1		ESTRELLA RUIZ MATEO	RUIZ GOMEZ ANA KARINA		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

SELLO DEL DIF MUNICIPAL