



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
 Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días  
 PADRON U1

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	VULNERABILIDAD
[REDACTED] NOEMI	DE LOS SANTOS TERESA NOEMI	GARCIA JOVANY	[REDACTED]
[REDACTED] DIOSELINA	[REDACTED] PEREZ DIOSELINA	LARA MIRIAM	[REDACTED]
[REDACTED] ALONDRA	[REDACTED]	DE LA CRUZ MARIA	[REDACTED]
[REDACTED] GLORIA	[REDACTED]	[REDACTED] CASTILLO YOLANDA	[REDACTED]
[REDACTED] CLAUDIA	[REDACTED]	[REDACTED] ROMERO ISRAEL	[REDACTED]
[REDACTED] ALEJANDRA	[REDACTED]	[REDACTED] ORTEGA ALEJANDRA	[REDACTED]
[REDACTED] NATALY	[REDACTED]	[REDACTED] FLORES VERONICA	[REDACTED]
[REDACTED] ESTRELLA	[REDACTED]	[REDACTED] GONZALEZ NORA	[REDACTED]
[REDACTED] JAZMIN	[REDACTED]	[REDACTED] FLORES LUZ	[REDACTED]
[REDACTED] ALMA	JIMENEZ	HERNANDEZ ROBLES MARICELA	[REDACTED]
[REDACTED] NADIA	[REDACTED]	[REDACTED] ROBLES EMMANUEL	[REDACTED]
[REDACTED] MARIELA	[REDACTED]	[REDACTED] GOMEZ ABIGAIL	[REDACTED]
[REDACTED] MONTSERRAT	[REDACTED]	[REDACTED] LARA JUAN	[REDACTED]
[REDACTED] MARICELA	[REDACTED]	[REDACTED] RAMIREZ JOSE ANTONIO	[REDACTED]
[REDACTED] ROCIO	[REDACTED]	[REDACTED] CARO YESENIA	[REDACTED]
[REDACTED] AIDA	[REDACTED]	[REDACTED] LARA MIRIAM	[REDACTED]
[REDACTED] YENI	[REDACTED]	[REDACTED] REYES CARLOS	[REDACTED]
[REDACTED] JAZMIN	[REDACTED]	[REDACTED] MIRANDA JOSE	[REDACTED]

NOMBRE COMPLEJO DEL BENEFICIARIO	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	INORESO FAM.	DOMICILIO
[REDACTED] AUREA	[REDACTED]	AVALOS MARTINA		[REDACTED]
ALEJANDRA	[REDACTED]	LOPEZ ISAI		MU.
[REDACTED] AHTZIRI	[REDACTED]	MORA MARIO ALBERTO		[REDACTED]
[REDACTED] MONTSERRAT	[REDACTED]	RODRIGUEZ ELIZABET		[REDACTED]
[REDACTED] YESENIA	[REDACTED]	LOPEZ ISAI		MU.
[REDACTED] Z MARIA	[REDACTED]	TABERA ADRIANA MARIA		[REDACTED]
[REDACTED] LORENA	[REDACTED]	CORTES LORENA		[REDACTED]

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días  
PADRON 01

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	SEXO	EDAD	FECHA NAC	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	WORESO FAM.	DOMICILIO	VULNERABILIDAD
	AMARAL [REDACTED]				[REDACTED]	CUEVA MELINA VANESSA		[REDACTED]	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
 Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días  
 PADRON 01

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	SEXO	EDAD	FECHA NAC	RESPONSABLE	INGRESO FAM.	DOMICILIO	VULNERABILIDAD
	[REDACTED] VICTORINA				ZEPEDA HECTOR MANUEL		[REDACTED]	[REDACTED]

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
 Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días  
 PADRON 01

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	SEXO	EDAD	FECHA NAC	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	INGRESO FAM.	DOMICILIO	UNIVERSIDAD
	MARCELA					VAL LIN MARICELA			
	JAEEL					GUERRERO JONATHAN			

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
 Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días  
 PADRON 01

La información contenida en este documento es confidencial

CURP

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO

SEXO

EDAD FECHA NAC RESPONSABLE 1

RESPONSABLE 2

INGRESO FAM

DOMICILIO

VULNERABILIDAD

[REDACTED]	[REDACTED] FAVIOLA	[REDACTED]	[REDACTED]	LENCINA JUAN ANTONIO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	--------------------	------------	------------	----------------------	------------	------------	------------

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

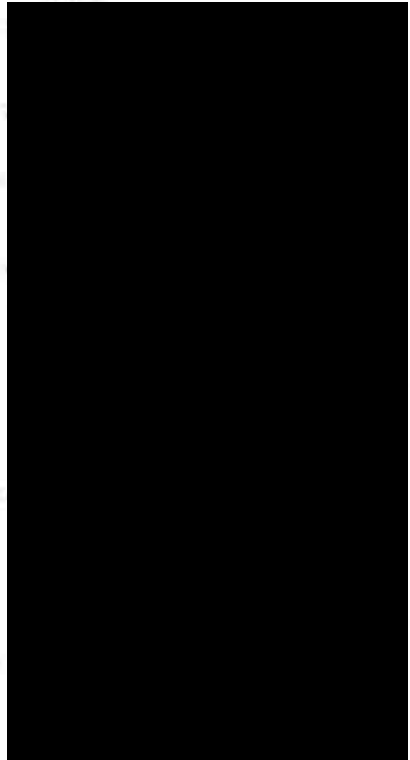
\_\_\_\_\_  
 SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
 Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días  
 PADRON 02

DESNUTRIDO  
 RIESGO  
 NORMAL  
 SOBREPESO  
 OBESIDAD  
 INDEFINIDO

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	SEXO	EDAD	FECHA NAC	PADRE O TUTOR	PADRE O TUTOR2	INGRESO FAM.	DOMICILIO	PESO2	FECHA2	EN2	TALLA
	YAHIR					ROBLES MARICELA		2				
	DANIEL					GOMEZ FRANCISCO DANIEL						
	SAMAEL					LOMELI TORRES JUAN						
	KHABIB					PEÑA BRENDA ISABEL						
	LIAM					CARDENAS ABDEL						
	LEONARDO					ROBLES MARICELA						
	DANIEL					LAURIANO SAMUEL						
	MARICELA					GOMEZ VICTOR						
	Y GUADALUPE					RAMIREZ ADRIANA ALEJANDRA						



CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	SEXO	EDAD	FECHA NAC	PADRE O TUTOR	PADRE O TUTOR2	INGRESO FAMI.	DOMICILIO	TALLA1	PESO2	FECHA1	EN2	TALLA
	ALEJANDRA												
	REGINA					HERNANDEZ FRIDA							
	DAMIAN					FLORES LUZ MARIA							

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 SELLO DEL DIF MUNICIPAL





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
 Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días  
 PADRON 02

DESNUTRIDO  
 RIESGO  
 NORMAL  
 SOBREPESO  
 OBESIDAD  
 INDEFINIDO

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	SEXO	EDAD	FECHA NAC	PADRE O TUTOR	PADRE O TUTOR2	INGRESO FAM.	DOMICILIO	TALLA2	PESO2	FECHA2	EN2	TALLA
	ELENA					JHONY GUILLERMO	4						

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
 Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días  
 PADRON 02

DESNUTRIDO  
 RIESGO  
 NORMAL  
 SOBREPESO  
 OBESIDAD  
 INDEFINIDO

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	SEXO	EDAD	FECHA NAC	PADRE O TUTOR	PADRE O TUTOR2	INGRESO FAM.	PES02	FECHA1	EN2	TALLA
SO	MATIAS					MARTINEZ EDGAR					

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 SELLO DEL DIF MUNICIPAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
 Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días  
 PADRON 02

DESNUTRIDO  
 RIESGO  
 NORMAL  
 SOBREPESO  
 OBESIDAD  
 INDEFINIDO

CURP	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	SEXO	EDAD	FECHA NAC	PADRE O TUTOR	PADRE O TUTOR2	ESTADO	FECHA1	EN2	TALLA
	ALEXANDER					AVALOS JOSE EDUARDO				

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DIF MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 SELLO DEL DIF MUNICIPAL