

AÑO DE REGISTRO : 2018
MUNICIPIO :079 - GOMEZ FARIAS
COLONIALLOCALIDAD :140790001 - SAN SEBASTIAN DEL SUR
CODIGO POSTAL : 49120, TIPO DE LOCALIDAD : URBANA

NOMBRE DEL CENTRO : 140790001 - 1669 - DIF MUNICIPAL DE GOMEZ FARIAS
DIRECCION : Vicente Guerrero # 92
TELEFONO : 01 341 43 30578

CONTENIDO DE LA ENTREGA: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	RESPONSABLE	SEXO	PES/TAL	EDAD	FIRMA DE PADRE O TUTOR DEL BENEFICIARIO.
ALVAREZ BERNABE ELIZABETH	MARIA LUISA	F		2	
ALVAREZ EUSEBIO JEREMY GAEL	JANETH	M		2	
ALVAREZ GOMEZ ANGEL EMILLIANO	ALMA DELIA	M		2	
ALVAREZ HERRERA CESAR	ALEJANDRA	M		2	
AVALOS GALINDO STEPHEN EFRAIN	CONSUELO	M		2	
BALTAZAR IGNACIO JESUS ALBERTO	MARIA DEL ROSAR	M		3	
BAUTISTA ORTIZ ORIANA YEETZY	MONICA GUADALUP	F		2	
BENITO GONZALEZ VICENTE TADEO	LAURA	M		2	
BOCANEGRA NEGRETE ALEXANDER	KASANDRA CITLAL	M		2	
CALLELA FELICIANO CLAUDIA MICHELLE	PATRICIA	F		2	
CANO DE LA CRUZ ANA SOFIA	MITZI YAEL	F		3	
CANO SOLANO JONATHAN ERNESTO	MARIA DE LOS AN	M		2	
CHACON VENANCIO BRITTANY ESTEFANIA	LAURA DEL SAGRA	F		2	
CHAVEZ ESPARZA MIRANDA	ANTONIA	F		2	
CHAVEZ LUNA BRIANNA ARIZBETH	EDUVIGES	F		2	
CONTRERAS BELTRAN JULIO JABEL	MARISOL	M		3	
DE LA CRUZ IGNACIO DIEGO RAUL	ROSALBA	M		3	
DISCAREÑA O CORONA DILAN EDUARDO	CARINA LISBET	M		2	
FELIPE IGNACIO DANIEL ALEJANDRO	LORENA	M		2	
FIGUEROA RODRIGUEZ BRIAN ALEXIS	CARINA LISBET	M		1	

GARCIA ATANACIO	MA YSABEL	M		3	
ANTONIO SEBASTIAN					
GARCIA SALAS	AIDE RUBICELI	F		3	
ALLISON KAMILA					
GARCIA SANCHEZ					
ROBERTO JESUS	VERONICA	M		3	
GOMEZ SALVADOR					
DANIA KARIME	VERONICA	F		2	
GONZALEZ CHACON					
CRISTAL	MARIA GUADALUPE	F		2	
GUZMAN DE LA CRUZ					
NARETH YATZELI	MARIA GRISELDA	F		3	
HERNANDEZ ALVAREZ					
ROMINA ITZEL	NORMA PATRICIA	F		3	
HERNANDEZ HERNANDEZ					
MATTIAS	JUANA	M		2	
HERNANDEZ ROSALES					
LEONARDO DE JESUS	JULIA GUADALUPE	M		1	
IGNACIO GOMEZ					
JOSE SEBASTIAN	CARMEN ARACELI	M		2	
JOAQUIN EVANGELISTA					
GABRIELA	ANTONIA	F		2	
LOPEZ ALVAREZ					
ALMA ZOHEMI	ALMA LORENA	F		2	
LOPEZ TORRES					
ALEXA LILIANA	MARTHA LETICIA	F		4	
MARIN DENIZ					
ZUGEY	ROSALIA	F		2	
OCHOA NAVARRETE					
NAHOMI CITLALI	ANA ADRIANA	F		2	
ONOFRE GARCIA					
DIEGO ALEJANDRO	MARIA GUADALUPE	M		3	
RAMIREZ GUZMAN					
SANTIAGO NAHUM	LAURA LIZETH	M		2	
RAMIREZ MEJIA					
GABRIEL ABISAI	GABRIELA	M		2	
RAMIREZ SERRANO					
DANIEL SEBASTIAN	ANGELICA	M		2	
REYES VILLEGAS					
JOSE MARIANO	MARIA RAQUEL	M		2	
ROMERO MEDINA					
IRVIN ROBERTO	SANDRA ALEJANDR	M		3	
SALVADOR SUAREZ					
ARACELI	MARIA YESENIA	F		2	
SANCHEZ ENCARNACION					
LUZ MARIA	BEATRIZ	F		3	
SANTANA FELIPE					
VAITARE ARYLE	NANCY JANETH	F		3	

SIXTO ONOFRE	JUDITH ANGELICA	F	3	
RUTH CAROLINA				
SOLANO GUZMAN	GENOVEVA	M	2	
ABDIEL ISAAC				
TORRES GOMEZ	PALOMA	M	3	
LUIS ALBERTO				
VAZQUEZ IGNACIO	MA ELENA	M	2	
JOVANNY JAZIEL				
VENANCIO MALDONADO	ELISA REFUGIO	M	4	
JORGE MARTIN				
VILLALVAZO BERNARDINO	MARIA DOLORES	F	2	
MARIA DE JESUS				
VILLEGAS ALVARADO	ARIANA	M	3	
JUAN HUMBERTO				
VILLEGAS FELIPE	MERCEDES	F	1	
JULIA LIZBETH				

FECHA _____

SELLO DEL DIF MUNICIPAL _____

FIRMA DEL DIRECTOR(A) _____



PROGRAMA DE NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR
 LISTADO DE FIRMAS PARA LA ENTREGA DE LA FRUTA Y VERDURA ADQUIRIDA CON LAS CUOTAS DE RECUPERACIÓN
 CORRESPONDIENTE A LA ESTRATEGIA AMPLIACIÓN DE COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LOS INSUMOS ALIMENTARIOS



AÑO DE REGISTRO : 2018
 MUNICIPIO :079 - GÓMEZ FARÍAS
 COLONIAL/LOCALIDAD :140790090 - SAN ANDRÉS IXTLAN
 CODIGO POSTAL : TIPO DE LOCALIDAD : RURAL

NOMBRE DEL CENTRO : 140790090 - 1707 - CENTRO COMUNITARIO
 DIRECCIÓN : TURBIDE # 32
 TELEFONO : 01 341 43 3 05 78

CONTENIDO DE LA ENTREGA: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	RESPONSABLE	SEXO	PESTAL	EDAD	FIRMA DE PADRE O TUTOR DEL BENEFICIARIO.
ARIAS BERNAL	MARIANA	M		2	
LORENZO ANTONIO					
CANDELARIO GASPAS	TERESA	M		2	
OSCAR MATEO					
CANDELARIO NAVARRETE	MA CONSUELO	M		2	
RODRIGO					
CANDELARIO RAFAEL	ARELY GUADALUPE	M		3	
MATEO SAID					
CARDONA QUIAONEZ	BRIANDA JAZMIN	M		2	
MARCOS ALEXANDER					
CHAVEZ CLAUSTRO	ERIKA	M		2	
ALEXIS OMAR					
DE LA CRUZ ALCANTAR	MONICA	M		2	
JULIO ANGEL					
DE LA CRUZ RAFAEL	TRINIDAD DEL CA	M		2	
GABRIEL					
FERMIN EUSEBIO	ERIKA KARINA	M		2	
CRISTOPHER ALEXANDER					
GASPAR HERRERA	ERIKA	F		1	
KENIA LUCIA					
GASPAR MEDINA	ERIKA JANETH	M		3	
MATEO ISAIAS					
GUZMAN CANDELARIO	MARICELA	F		2	
ESTRELLA DEL ROSARIO					
GUZMAN ESTEVEZ	TERESA	M		3	
JOSE ABRAHAM					
GUZMAN MEJIA	ADRIANA	F		2	
MIA YOSELYN					
GUZMAN PIZANO	ANGELICA MARIA	F		2	
ANDREA GUADALUPE					
IGNACIO BERNARDINO	MARIA DEL SAGRA	M		2	
JESUS ANTONIO					
IGNACIO RAMIREZ	ROSALBA	M		2	
ANDRES ALEXANDRO					
JARAMILLO ALCANTAR	MA CARMEN	F		3	
AMOR JULIETA					
JIMENEZ LOPEZ	MARIA YERANIA	M		3	
ANGEL ISAAC					
LAUREANO VILLALVAZO	MARIA DEL CONSU	F		4	
BRENDA LIZETH					

LOPEZ REYES	ELSA	M	3	
ANGEL JESUS				
MANUEL TOSCANO	MARTHA	F	3	
ANNA MARIA				
MARTINEZ JIMENEZ	ALICIA	M	2	
JOSE LUIS				
MARTINEZ SIXTO	ESTHER ARACELI	M	2	
MATTAS ANTONIO				
MEDINA ALCANTAR	TERESA	M	3	
MARCOS DYLAN				
MEDINA ARROYO	ANA PATRICIA	M	1	
IKER RUBEN				
MEDINA TORRES	AZUCENA	F	2	
TANIA				
PIZANO CANDELARIO	CRISTINA	F	2	
MARLEN AYLIN				
PIZANO RAFAEL	MAYRA ARACELI	F	2	
XIMENA ALLYN				
PIZANO TINTA	MARIA LOURDES	M	2	
ESTEBAN EDUARDO				
SALVADOR FERMIN	MARIA DEL ROSAR	F	2	
DAMARIS SOFIA				
TIBURCIO MARIANO	CASANDRA ARACEL	M	1	
JESUS EMMANUEL				
VAZQUEZ PIZANO	MA CANDELARIA	F	2	
DAYANA LIZETH				
VILLASEÑOR INZUNZA	KARLA JULIETA	M	2	
ALAN RAFAEL				

FECHA _____

SELLO DEL DIF MUNICIPAL

FIRMA DEL DIRECTOR(A) _____



PROGRAMA DE NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR
LISTADO DE FIRMAS PARA LA ENTREGA DE LA FRUTA Y VERDURA ADQUIRIDA CON LAS CUOTAS DE RECUPERACIÓN
CORRESPONDIENTE A LA ESTRATEGIA AMPLIACIÓN DE COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LOS INSUMOS ALIMENTARIOS



AÑO DE REGISTRO : 2018
MUNICIPIO : 079 - GÓMEZ FARÍAS
COLONIAL/LOCALIDAD : 140790029 - EL RODEO
CODIGO POSTAL : 49140, TIPO DE LOCALIDAD : RURAL

NOMBRE DEL CENTRO : 140790029 - 1836 - DIF MUNICIPAL
DIRECCIÓN : GUERRERO 92
TELÉFONO : 341 43 3 05 78

CONTENIDO DE LA ENTREGA: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	RESPONSABLE	SEXO	PESTAL	EDAD	FIRMA DE PADRE O TUTOR DEL BENEFICIARIO.
FELICIANO REYES ROSMERI	JERANIA	F		2	

FECHA _____

SELLO DEL DIF MUNICIPAL

FIRMA DEL DIRECTOR(A) _____



PROGRAMA DE NUTRICION EXTRAESCOLAR
LISTADO DE FIRMAS PARA LA ENTREGA DE LA FRUTA Y VERDURA ADQUIRIDA CON LAS COTAS DE RECUPERACION
CORRESPONDIENTE A LA ESTRATEGIA AMPLIACION DE COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LOS INSUMOS ALIMENTARIOS



AÑO DE REGISTRO : 2018
MUNICIPIO : 079 - GÓMEZ FARÍAS
COLONIAL/LOCALIDAD : 140790013 - COFRADIA DEL ROSARIO
CODIGO POSTAL : 49120, TIPO DE LOCALIDAD : RURAL

NOMBRE DEL CENTRO : 140790013 - 2734 - DIF MUNICIPAL
DIRECCION : VICENTE GUERRERO 92
TELEFONO : 4330578

CONTENIDO DE LA ENTREGA: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	RESPONSABLE	SEXO	PESTAL	EDAD	FIRMA DE PADRE O TUTOR DEL BENEFICIARIO
ESPIRITU RAMOS ARELY	TERESA	F		2	

FECHA _____

SELLO DEL DIF MUNICIPAL

FIRMA DEL DIRECTOR(A) _____



PROGRAMA DE NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR
 LISTADO DE FIRMAS PARA LA ENTREGA DE LA FRUTA Y VERDURA ADQUIRIDA CON LAS CUOTAS DE RECUPERACIÓN
 CORRESPONDIENTE A LA ESTRATEGIA AMPLIACIÓN DE COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LOS INSUMOS ALIMENTARIOS



AÑO DE REGISTRO : 2018
 MUNICIPIO : 079 - GÓMEZ FARÍAS
 COLONIAL/LOCALIDAD : 140790032 - EJIDO UNO DE FEBRERO (SAN NICOLÁS)
 CODIGO POSTAL : 49120, TIPO DE LOCALIDAD : RURAL

NOMBRE DEL CENTRO : 140790032 - 2735 - DIF MUNICIPAL
 DIRECCIÓN : VICENTE GUERRERO 92
 TELÉFONO : 4330578

CONTENIDO DE LA ENTREGA: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	RESPONSABLE	SEXO	PESTAL	EDAD	FIRMA DE PADRE O TUTOR DEL BENEFICIARIO.
ARROYO GONZALEZ	LETICIA	M		3	
ANGEL EMMANUEL					
JIMENEZ SANCHEZ	MAYRA ALEJANDRA	F		2	
JULIETA NICOL					

FECHA _____

SELLO DEL DIF MUNICIPAL _____

FIRMA DEL DIRECTOR(A) _____