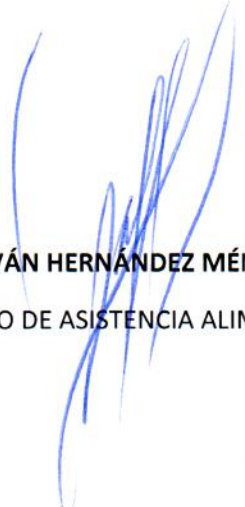


DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

PROYECTO 203 -5-N. ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A POBLACIÓN VULNERABLE (FAM)

ACTIVIDAD 11A8 IMPARTIR SEMINARIOS DE LACTANCIA MATERNA.


C.P. IVÁN HERNÁNDEZ MÉNDEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

11 A 1

Talleres de Lactancia Materna

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

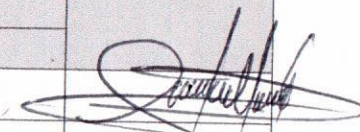
Nombre de la plática: LACTANCIA MATERNA

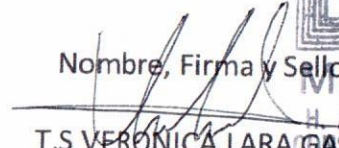
FECHA: 10/8/2020

Población objetivo: _____ Programa: _____

Lugar donde se realiza la actividad: _____

Municipio: NANACAMILTA Localidad: _____

#	NOMBRE	EDAD			SEXO M/H	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70		SI/NO	
1	SARA ILEANA MUÑOZ GARCIA			✓			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							


 Nombre, Firma y Sello
 T.S VERÓNICA LARA GARCIA
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DE
 DIF MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO
 COORDINACIÓN GENERAL DE
 NUTRICIÓN Y ASISTENCIA ALIMENTARIA
 MARIANO ARISTA, TLAX.
 2017-2021

Nombre, Firma y Sello
 DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

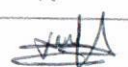
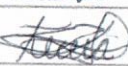
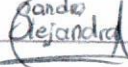
FECHA: 10/08/2020

Nombre de la plática: Entrega de trípticos lactancia materna

Población objetivo: _____ Programa: Orientación Alimentaria

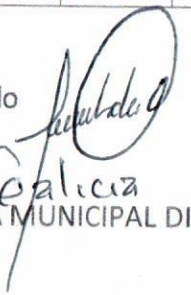
Lugar donde se realiza la actividad: Instalaciones SMDIF

Municipio: Contla de Juan Romero Localidad: Sección Segunda

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70			
1	Inez Cruz			x	m	No	x
2	Norma Nava			x	No	No	
3	Lorena Maldonado			x	No	No	
4	Maria Netzahual			x	No	No	
5	Sandra Alejandra Romano Montes			x	No	No	
6							
7							
8							
9							
10							



Nombre, Firma y Sello


Juan Carlos Flores
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre, Firma y Sello

DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

FECHA: 10/08/2020

Nombre de la plática: Lactancia Materna

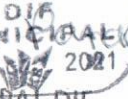
Población objetivo: _____ Programa: Lactancia Materna.

Lugar donde se realiza la actividad: _____

Municipio: ATLTZAYANCA Localidad: _____

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		14 a 21	22 a 40	41 a 70			
1	Juana Huerta Recoba		✓		M/H ✓	NO	
2	Carmen Ramirez Gonzalez		✓		M	NO	
3	Diana Lopez Rios	✓			M	NO	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Nombre, Firma y Sello

Guillermina Hernandez
 2017  2021
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre, Firma y Sello

 DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

SMDIF ATLTZAYANCA
SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA



DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

FECHA: 10/08/2020

Nombre de la plática: Entrega de trípticos "Lactancia Materna"

Población objetivo: _____ Programa: Orientación Alimentaria

Lugar donde se realiza la actividad: Instalaciones SMDIF Contla de San Cuamatzin

Municipio: Contla de San Cuamatzin Localidad: Sección Segunda

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70			
1	Bernarda Martinez			X	M	No	<i>[Signature]</i>
2	Narisol Acoltzi Zava			X	M	No	<i>[Signature]</i>
3	Moria Rodulima			X	M	No	<i>[Signature]</i>
4	Dorotea Nava			X	M	No	<i>[Signature]</i>
5	Angeles Galicia Z.			X	M	No	<i>[Signature]</i>
6	Raquel Romano			X	M	No	<i>[Signature]</i>
7	Lidia Copakua Maldonado			X	M	No	<i>[Signature]</i>
8	Lidia Acotzi			X	M	No	<i>[Signature]</i>
9	Teresa Mendez			X	M	No	<i>[Signature]</i>
10	Alexandra Nava X.			X	M	No	<i>[Signature]</i>

DIF
Nombre, Firma y Sello
Contla
de San Cuamatzin
Gobierno Municipal
2019-2021
[Signature]
Imelda Flores Galicia
DIRECTOR(A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
SISTEMA MUNICIPAL DIF
DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA

Nombre, Firma y Sello

DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA

Período reportado: Agosto 2020

Tema: Entrega de trípticos "Lactancia Materna"

Dirigido a: Comités de DEMC

