



**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE  
FOMENTO A LA SALUD

Proyecto:

**22 - 0M. ESTRATEGIA ALIMENTARIA PARA UN ESTADO DE TLAXCALA SIN  
HAMBRE (FAM AS)**

Indicador:

**22A2.- Realizar capacitaciones de educación y orientación  
alimentaria a los SMDIF y beneficiarios de los programas de  
asistencia social alimentaria.**

Medio de Verificación:

**Reporte de Capacitaciones de Educación y Orientación Alimentaria 2023.**

Ubicación Física:

**Oficina de Orientación y Educación Alimentaria.**

---

Ing. Karla Stankiewicz Dávila

Jefa de Departamento de Asistencia  
Alimentaria y Nutrición

**JUNIO 2023**

Calle José Ma. Morelos 5, Centro, C.P. 90000 Tlaxcala, Tlax, Tel.246 465 04 40 Ext. 208



**PROGRAMA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA**  
**REPORTE MENSUAL DE CAPACITACIONES DE EDUCACIÓN Y ORIENTACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA OTORGADAS**

MES: JUNIO 2023

**REPORTE MENSUAL DEL ÁREA DE NUTRICIÓN SEDIF**

No.	TEMA	OBJETIVOS DEL TEMA	LUGAR DONDE SE REALIZÓ	FECHA	PROGRAMA					POBLACIÓN OBJETIVO	TOTAL DE ASISTENTES	LINEA DE ACCIÓN	CAMBIO ESPERADO
					AEMC	AEMF	PAAGP1000D	PAAGP	OTROS				
1	OBESIDAD Y DIABETES	LOS BENEFICIARIOS CONOCERÁN COMO AFECTAN LA OBESIDAD Y DIABETES EN UNA EDAD ADULTA	DIF MUNICIPAL DE MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS	08/06/2023				X		LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA A GRUPOS PRIORITARIOS ADULTO MAYOR	52	SESIÓN EDUCATIVA	CREAR CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN CORRECTA EN ADULTOS MAYORES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
2	OSTEOPENIA	LOS BENEFICIARIOS CONOCERÁN EL POR QUE SE DESARROLLA LA OSTEOPENIA Y SU RELACIÓN CON LA SANA ALIMENTACIÓN	DIF MUNICIPAL DE SANTA CRUZ TLAXCALA	09/06/2023				X		LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA A GRUPOS PRIORITARIOS ADULTO MAYOR	52	SESIÓN EDUCATIVA	CREAR CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN CORRECTA EN ADULTOS MAYORES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

TOTAL 104

ING. JULIO VARGAS SÁNCHEZ  
 RESPONSABLE DEL ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

ING. KARLA STANKIEWICZ DÁVILA  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN





DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN  
AREA: ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA  
ORIENTACIÓN

FORMATO DE CAMPO QUE REALIZA EL ÀREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA Adulto Mayor FECHA 08 / 06 / 2023

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Obesidad y Diabetes

NOMBRE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DEL SMDIF	No DE ASIST	HORA DE LLEGADA	HORA DE SALIDA
Muñoz de Domingo Arenas	Muñoz de Domingo Arenas	Juana Pérez Saucedo  	52	10:00 am	11:15 pm





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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 08/06/2023

Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Yanis Leticia Vazquez Fdez			✓	M	NO	
2	Jesse Oreste Pego Huerta			/	M	NO	
3	Pablo Urbano de la Postilla			/	M	NO	
4	Maria de los Angeles Vargas Perce			/	M	EPILEPSIA	
5	Maria Teresa Fernandez Vargas			/	M	NO	
6	Miriam Vargas Perce			/	M	ENFERMEDAD RENAL	
7	Raúl Lopez Becz			✓	M	NO	
8	Maria Margarita Vasquez f			✓	M	NO	
9	Jose Juan Cuellar Garcia			/	H	NO	
10	Trinidad Salazar Caser			✓	M	NO	

Nombre y Firma y Sello  
**DIF MUNICIPAL**  
 AYUNTAMIENTO 2021-2024  
 MUNICIPIO DE DOMINGO ARENAS, TLAX.  
Juan Carlos Becerra  
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma  
L.N. Carl Becerra  
 Responsable Operativo



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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 08/06/2023

Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

#	NOMBRE	EDAD			SEXO M/H	PERSONA CON DISCAPACIDAD SI/NO	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70			
1	Magdalena López Díaz			✓	M	NO	Magdalena López D
2	Matilde Marias Bonilla			✓	M	NO	[Firma]
3	Francisco Rodríguez Gonzales			✓	H	NO	[Firma]
4	A. Carolina Mtz Romero		✓	✓	M	NO	[Firma]
5	Indolaguiras			✓	M	NO	[Firma]
6	Maria Elucbia Rodríguez Pérez			✓	M	NO	[Firma]
7	Angelica Vargas Ramirez			✓	M	NO	[Firma]
8	Josefina Rosario Gonzalez			✓	M	NO	[Firma]
9	Maria Felix Manuela Ramirez Guierrez			✓	M	NO	[Firma]
10	JOSE SALAZAR OS			✓	H	NO	JOSE SALAZAR

  
 Nombre y firma:  
Juana Pérez Sosa  
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma:  
L.N. [Firma]  
 Responsable Operativo





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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 08/06/2023

Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70			
1	Vicente Hernandez Salazar			✓	H	SI	
2	Ma Rafaela Sessano Padilla			✓	H	SI	
3	Noemi Elizabeth Flores Vazquez			✓	M	SI	
4	Paula Leal Rojas			✓	M	NO	
5	Virginia Estela Mendon Rodriguez			✓	M	SI	
6	Sacoso Meitoro Rodriguez			✓	M	NO	
7	Jessica Sanchez G		79		F	NO	
8	Teodoro Chalder Luna			/	H	SI	
9	Francisco Sosa Herch			/	H	/	
10	Belia Polo Galindo		54	✓	F	NO	

Nombre, Firma y Sello  
  
Juana Pérez Sosa  
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y Firma  
  
L. N. Ouel  
Responsable Operativo



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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 08/06/2023


Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Celestina Pérez Rodríguez		66		M	NO	
2	Gabriel Sorio Lopez		84		M	SI	x
3	Eloy Sorio Cordero		60		F	NO	
4	Maria Luaina Conde Garcia		78		F	NO	
5	Eufrocina Alcantara Hernandez		85		F	NO	
6	Maria Julia Poma Morales		68		M	SI	
7	Tomasa Pérez Pérez		57		F	SI	Tomasa P.P.
8	JUAN PAULINO ANTONIO PEREZ SANCHEZ		92		H	SI	Ma. Ventura Pérez Pérez
9	Rafaela Jimenez		63		M	NO	
10	Margarita Sanchez		71		M	NO	

Mun.   
 Nombre, Firma y Sello  
Juana Pérez Sánchez  
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma  
L.N. [Signature]  
 Responsable Operativo





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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 08/06/2022

Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70			
1	Remedios Lopez Juarez		73		H	NO	
2	Artemia Juan Lopez Diaz		72		H	NO	
3	Maria Guadalupe Lopez Baez		65		H	NO	
4	Eustino Lopez Casana		63			NO	
5	Olga Jimenez Checa		62			NO	
6	M. Berdiana Martinez M.		68		M	NO	
7	Maria Isidora Moreno Garcia		63		M	NO	
8	Leobardo Martinez Fuentes		89		H	NO	
9	Jose Sergio O. Luna Romero		64		H	SI	
10	<del>Jose</del> Anselmo Vaquerio Marin		63		H	NO	

Nombre, Firma y Sello  
  
DIF MUNICIPAL  
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DE DIF  
MUNICIPIO DE DOMINGO ARENAS, TLAX.

Nombre y firma  
  
Responsable Operativo





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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 08/06/2023

Nombre de la plática: Capacitación: Obesidad y Diabetes

Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Ma. Isabel Moreno Conde			61	M	No	
2	Evangelina Conde Barcia			85	M	No	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Nombre, Firma y Sello  
Juana Pérez Saavedra  
DIF MUNICIPAL  
MUNOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.  
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma  
L.N. Chel Ríos Chel  
Responsable Operativo



**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

DIABETES Y OBESIDAD  
EVALUACIÓN INICIAL

Nombre:	Maria de los Angeles Vargas Pérez
Fecha:	8 de junio 2023
Municipio:	Meñaca de Domingo Arenas
Programa:	Programa de adultos mayores

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?  
Sobris de peso
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?  
Presion alta  
colesterol  
diabetes  
trigliceridos
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?  
Mala alimentacion  
Refrescos  
comidas chatarra
4. ¿Qué es la Diabetes?  
la elevacion de azucar en  
la sangre
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?  
Presion Alta  
sobrepeso  
dolor de cabeza
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?  
comer muchas cosas que contengan azucar y  
grasa  
infartos  
vista  
perder alguna extremidad  
insuficiencia renal





**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

DIABETES Y OBESIDAD  
EVALUACIÓN FINAL

Nombre:	Maria de los Angeles Vargas Perez
Fecha:	8 de junio 2023
Municipio:	Moñoz de Domingo Arenas
Programa:	Programa adultos mayores

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?  
Presion alta  
dolor de cabeza  
sobrar de peso esesibo
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?  
mareos  
hosesitas  
dolor de cabeza  
colesterol
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?  
Infartos  
higado graso
4. ¿Qué es la Diabetes?  
Enfermedad cronica degenerativa  
~~so~~ azucar en la sangre
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?  
presion alta  
Sobrepeso  
alteracion en el  
organismo
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?  
- Dara en los riñones,  
- Pancreas  
- Estomago  
- Amputacion por el  
daño del azucar



**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

DIABETES Y OBESIDAD  
EVALUACIÓN FINAL

Nombre:	
Fecha:	
Municipio:	
Programa:	

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?
4. ¿Qué es la Diabetes?
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?





**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

DIABETES Y OBESIDAD  
EVALUACIÓN INICIAL

Nombre:	José Guadalupe Salazar
Fecha:	08/06/2023
Municipio:	Muñoz de Domínguez Arce
Programa:	Adultos mayores

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?  
Cansancio  
Sueño  
Debilidad
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?  
Infantes  
Mala alimentación  
Falta de ejercicio
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?
4. ¿Qué es la Diabetes?  
una enfermedad crónica
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?  
Ulcera  
Insuficiencia renal  
Infantes
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?  
Daño en riñones  
Daño en piernas  
Daño en páncreas  
Infante



**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

DIABETES Y OBESIDAD  
EVALUACIÓN INICIAL

Nombre:	Ma. I Sahd Morado Gonde
Fecha:	8 de Junio 2023
Municipio:	Muñoz de domingo arcas
Programa:	DIF

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad? ~~Mucha~~ Sed, presión alta, diabetes
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad? Inactivo
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad? presión alta, diabetes
4. ¿Qué es la Diabetes? una enfermedad que afecta con los nervios
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes? mucha sed, glucosa alta
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes? neuropatía, úlceras, insuficiencia renal, pérdida de la vista





**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

DIABETES Y OBESIDAD  
EVALUACIÓN FINAL

Nombre:	Maria Evangelina Moreno Conde
Fecha:	8 - Junio del 2023
Municipio:	Muñoz de Domingo Arenas
Programa:	

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?  
subir de peso
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?  
No comer adecuadamente  
tomar refresco  
comer chatarra  
no hacer ejercicio
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?  
Diabetes  
Hipertensión
4. ¿Qué es la Diabetes?  
es una enfermedad en la  
que el azúcar en nuestro cuerpo  
es en forma excesiva
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?  
mucho sed  
bajar moeno de peso  
Sentir dolor de cabeza
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?  
Insuficiencia renal



**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

DIABETES Y OBESIDAD  
EVALUACIÓN INICIAL

Nombre:	Ma Rafaela Serrano Padilla
Fecha:	8 de junio
Municipio:	Munoz de Domingo Arenas
Programa:	Adulto Mayor

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?  
Taquicardia
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?  
Hipertensión  
diabetes
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?  
acumulación de grasa  
subir de peso
4. ¿Qué es la Diabetes?  
cuando se te eleva la Azúcar  
Glucosa alta
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?  
Ambre  
sede  
constantemente ir al baño
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?  
coma diabético  
perdida de vista





**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

DIABETES Y OBESIDAD  
EVALUACIÓN FINAL

Nombre:	Ma Rafaela Serrano Padilla
Fecha:	8 de Junio
Municipio:	Muñoz de Domingo Arenas
Programa:	Adulto Mayor

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?  
dolor de cabeza  
sombido de oídos
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?  
infarto
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?  
cansancio  
fatiga al caminar o hablar
4. ¿Qué es la Diabetes?
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?  
Marcos  
desmayos
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?  
Apelgasan

**SISTEMA ESTATAL PARA DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN.**



**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA  
MUNICIPIO DE: MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS  
PROGRAMA: ATENCIÓN PRIORITARIA A ADULTOS MAYORES  
NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: DIABETES Y OBESIDAD**

**FECHA: 08 DE JUNIO DEL 2023**

**HORA: 10:00 AM**



Ilustración 1



Ilustración 2



Ilustración 3



Ilustración 4



Ilustración 5





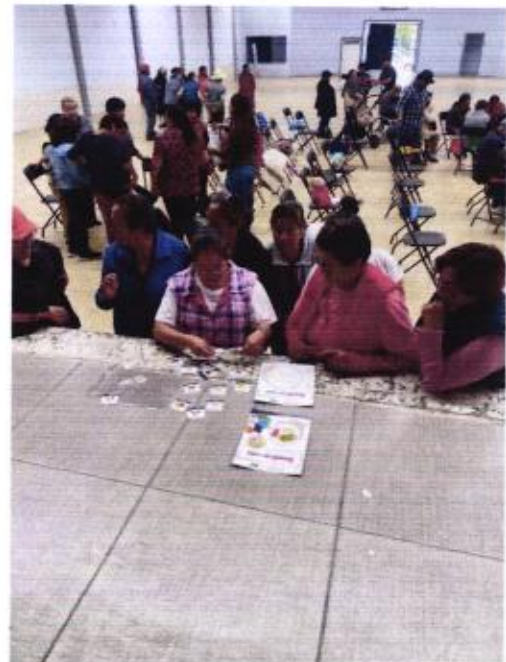
**Ilustración 6**



**Ilustración 7**



**Ilustración 8**




**Ilustración 9**



DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN  
AREA: ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA  
ORIENTACIÓN

FORMATO DE CAMPO QUE REALIZA EL ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios / Adulto Mayor. FECHA 09 / 06 / 2023  
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Osteopenia

NOMBRE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DEL SMDIF	No DE ASIST	HORA DE LLEGADA	HORA DE SALIDA
Sta. Cruz Tlaxcala	Sta. Cruz Tlaxcala	<p>Gabriel P.A Lic. Ignacio Ronald Reyes Romero</p>  <p>H. Ayuntamiento Constitucional DIF MUNICIPAL Santa Cruz Tlaxcala. 2021 - 2024</p>	52	10:00am	11:10am





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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios Programa: Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarias/Adulto Mayor.

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Anastasio Flores Perez			66	M	no	<i>[Signature]</i>
2	Rosa M. Flores			61	M	NO	<i>[Signature]</i>
3	MARCO ANTONIO FLORES SANCHEZ			61	H	NO	<i>[Signature]</i>
4	Isidora Manuel de Sales			60	M	SI	<i>[Signature]</i>
5	Josefina Morales Mtz			85	M	No	<i>[Signature]</i>
6	Hilda Escobar Melendez			62	F.	NO	<i>[Signature]</i>
7	Eloina Montiel P.			71	F		<i>[Signature]</i>
8	CLARA CASIMIRA HDEZ. P.			64	F	SI	<i>[Signature]</i>
9	Don Cortés Montiel			63			<i>[Signature]</i>
10	M <sup>ra</sup> Natividad Montiel			65	F	NO	<i>[Signature]</i>

*[Signature]* P.A.  
 Lic. Ignacio Robd Reyes Romero  
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

*[Signature]*  
 UN. Ma Gabriela Avila Roldan  
 Responsable Operativo





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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

Programa: Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios/Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	MA Felia Zagoza R			69	M	NO	
2	Dora Manoaht Tetlahmatzi			68		NO	
3	Magdalena Manoaht Montiel			76	M	NO	
4	Jacinta Gutierrez Barrientos			61	M	NO	
5	<del>Josefina Torres H</del>				<del>M</del>	<del>NO</del>	
6	Ma. Trinidad Torres M			63	F.	NO	
7	Retiro Del Pozo S.			72	M	NO	
8	Teodoro Montiel de los Angeles			70	H	NO	
9	Pascual Palafox			66	M	NO	
10	Juana Alfredo Reyes Romero			75	M	NO	

Nombre, Firma y Sello  
 Sr. Graciano Ronald Reyes Romero  
 H. Ayuntamiento Constitucional  
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma  
LN. Ma. Gabriela Angla Roldan  
 Responsable Operativo





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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

Programa: Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios / Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	<u>Marcelino Cond. Mung</u>			<u>70</u>	<u>M</u>	<u>no</u>	
2	<u>Lucia Romero Martineze</u>			<u>60</u>	<u>F</u>	<u>no</u>	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

  
Gabriel P.A.  
Nombre, Firma y Sello  
H. Ayuntamiento Constitucional  
H. Ayuntamiento Constitucional Reyes Romero  
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF  
Santa Cruz Tlaxcala  
2021 - 2024

Gabriel  
Nombre y firma  
L.V. Ma. Gabriela Ayla Roldan  
Responsable Operativo



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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

Programa: Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios / Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Hilaria Alonso Casas				M	diabetica	
2	Agustina Tetlalmatzi Vazquez				M		
3	Lucia Martinez Juarez				M		
4	Isidora Manzanillo de Sales				M		
5	Lucia Tetlalmatzi Vazquez				M		
6	Candelaria Tetlalmatzi Vazquez				M		
7	Alfredo Rosano Vazquez				H		
8	Felipa Peralta Hernandez				H		
9							
10							

Nombre y Firma y Sello  
 Lic. Landacio Reyes Romero  
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma  
 Gabriela Abila Rodrian  
 Responsable Operativo







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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

Programa: Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios/Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Sara de Staquinta		79		m		
2	José Meli Flores		68		H.		
3	José Sebiso	J	91		H		
4							
5	Emetilio Sebato Ros		68		H.		
6	Lorenzo Tomolzi		84		M		
7	Alejandro Juárez		73		M		
8	GABRIELA LITON A		52		M		
9							
10							

Nombre, Firma y Sello  
Gabriela PA  
Ignacio Romero  
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF  
Santa Cruz Tlaxcala  
2021 - 2024

Nombre y firma Gabriela  
U. Ma. Gabriela Aulá Kaidan  
Responsable Operativo



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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

Programa: Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios / Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70			
1	MARTHA IMELDA LOPEZ DORA			✓	M	NO	<i>[Signature]</i>
2	TOMASO SANCHEZ ADEZ			✓	M	NO	<i>[Signature]</i>
3	ML. DE LOURDES MARTINEZ			✓	M	NO	<i>[Signature]</i>
4	ALICIA GRANADEL RAZO			✓	M	NO	<i>[Signature]</i>
5	ANA FRANCISCA SANCHEZ			✓	M	NO	<i>[Signature]</i>
6	Emiguel Morales			✓	M	NO	<i>[Signature]</i>
7	Felipa Polido Avilez			✓	M	NO	<i>[Signature]</i>
8	Esperanza Magala Santiago			✓	M	NO	<i>[Signature]</i>
9	Guillermo Limón			✓	M	NO	<i>[Signature]</i>
10							

*Gabriela PA*  
Nombre, Firma y Sello  
D. Ignacio René Reyes Romero

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

H. Ayuntamiento Constitucional

DIF MUNICIPAL

— Santa Cruz Tlaxcala. —

2021 - 2024

Nombre y firma

*Gabriela*  
C. Ma. Gabriela Avila Roldán

Responsable Operativo





**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

Programa: Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios / Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70			
1	Maria Socorro González Parada			✓	M	NO	
2	Jaquelina Tello Alvarado			✓	M	NO	
3	Elina Coccolini			✓	M	NO	
4	Maura Grande Meneses			✓	H	NO	
5	Catalina Grande Meneses			✓	M	NO	
6	Enriqueta Sánchez Ríos			✓	M	NO SI	
7	Rosalva Lilia López Tall		66		M	no	
8							
9							
10							

Roberto P.A.  
Nombre, Firma y Sello  
Roberto P.A. Romero

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF



Nombre y firma

LU. Ma Gabriela Avila Roldan

Responsable Operativo

OSTEOPENIA  
EVALUACIÓN INICIAL

Nombre:	MIA Felix Zagoya Ramirez
Fecha:	09/06/23
Municipio:	Sta Cruz Tlaxcala
Programa:	despensa DIF

**INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.**

- ¿Qué es Osteopenia?
  - Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
  - Descalcificación de los huesos.
- La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
  - Cierto
  - Falso
- Factores de riesgo de fractura
  - Bajo Peso Corporal.
  - Fractura de cadera.
  - Tabaquismo.
  - Alcoholismo.
  - Todas las anteriores.
- ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
  - Si
  - No
- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
  - Leche
  - Yogurt
  - Queso
  - Todas las anteriores



OSTEOPENIA  
EVALUACIÓN FINAL

Nombre:	MHA Feliza Zaragoza B
Fecha:	09/06/23
Municipio:	Sta Cruz Tlax
Programa:	Despensa

**INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.**

**INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.**

5. ¿Qué es Osteopenia?

- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
- b) Descalcificación de los huesos.

6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.

- c) Cierto
- d) Falso

7. Factores de riesgo de fractura

- a) Bajo Peso Corporal.
- g) Fractura de cadera.
- h) Tabaquismo.
- i) Alcoholismo.
- j) Todas las anteriores.

8. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?

- c) Si
- d) No

5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?

- a) Leche
- b) Yogurt
- c) Queso
- d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA  
EVALUACIÓN FINAL

Nombre:	Magdalena Manso Montiel
Fecha:	09/06/2023
Municipio:	Santa Cruz Tlaxcala
Programa:	DIF

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

5. ¿Qué es Osteopenia?

- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
- b) Descalcificación de los huesos.

6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.

- c) Cierto
- d) Falso

7. Factores de riesgo de fractura

- f) Bajo Peso Corporal.
- g) Fractura de cadera.
- h) Tabaquismo.
- i) Alcoholismo.
- j) Todas las anteriores.

8. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?

- c) Si
- d) No

5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?

- a) Leche
- b) Yogurt
- c) Queso
- d) Todas las anteriores



OSTEOPENIA  
EVALUACIÓN INICIAL

Nombre:	Magdalena Menaucatl Montiel
Fecha:	09/06/2023
Municipio:	Santa Cruz Tlaxcala
Programa:	DIF

**INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.**

1. ¿Qué es Osteopenia?
  - a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
  - b) Descalcificación de los huesos.
  
2. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
  - a) Cierto —
  - b) Falso
  
3. Factores de riesgo de fractura
  - a) Bajo Peso Corporal.
  - b) Fractura de cadera.
  - c) Tabaquismo.
  - d) Alcoholismo.
  - e) Todas las anteriores.
  
4. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
  - a) Si —
  - b) No
  
- 5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
  - a) Leche —
  - b) Yogurt —
  - c) Queso —
  - d) Todas las anteriores

**OSTEOPENIA**  
**EVALUACIÓN INICIAL**

Nombre:	Hilaria Alonso Casas
Fecha:	
Municipio:	
Programa:	

**INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.**

- ¿Qué es Osteopenia?  
a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.  
b) Descalcificación de los huesos.
- La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.  
a) Cierto  
b) Falso ✓
- Factores de riesgo de fractura  
a) Bajo Peso Corporal.  
b) Fractura de cadera.  
c) Tabaquismo.  
d) Alcoholismo.  
e) Todas las anteriores.
- ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?  
a) Si ✓  
b) No
- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?  
a) Leche  
b) Yogurt ✓  
c) Queso  
d) Todas las anteriores



OSTEOPENIA  
EVALUACIÓN FINAL

Nombre:	Hilariq Alonso Casas
Fecha:	
Municipio:	
Programa:	

**INSTRUCCIONES:** Subraya la respuesta correcta.

**INSTRUCCIONES:** Subraya la respuesta correcta.

5. ¿Qué es Osteopenia? ✓
- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
  - b) Descalcificación de los huesos. ✓
6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
- c) Cierto ✓
  - d) Falso
7. Factores de riesgo de fractura
- f) Bajo Peso Corporal.
  - g) Fractura de cadera.
  - h) Tabaquismo.
  - i) Alcoholismo.
  - j) Todas las anteriores. ✓
8. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
- c) Si
  - d) No
- 5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
- a) Leche
  - b) Yogurt
  - c) Queso
  - d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA  
EVALUACIÓN INICIAL

Nombre:	Josefina Morales Mtz.
Fecha:	9 de junio del 2023
Municipio:	Santa Cruz Tlaxcala
Programa:	Adulto Mayor

**INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.**

- ¿Qué es Osteopenia?
  - Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
  - Descalcificación de los huesos.
- La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
  - Cierto
  - Falso
- Factores de riesgo de fractura
  - Bajo Peso Corporal.
  - Fractura de cadera.
  - Tabaquismo.
  - Alcoholismo.
  - Todas las anteriores.
- ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
  - Si
  - No
- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
  - Leche
  - Yogurt
  - Queso
  - Todas las anteriores



OSTEOPENIA  
EVALUACIÓN FINAL

Nombre:	Josefina Morales Mtz.
Fecha:	9 de junio del 2023
Municipio:	Santa Cruz Tlaxcala
Programa:	Adulto Mayor

**INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.**

**INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.**

5. ¿Qué es Osteopenia?

- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
- b) Descalcificación de los huesos.

6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.

- c) Cierto
- d) Falso

7. Factores de riesgo de fractura

- f) Bajo Peso Corporal.
- g) Fractura de cadera.
- h) Tabaquismo.
- i) Alcoholismo.
- j) Todas las anteriores.

8. ¿Creó usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?

- c) Si
- d) No

5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?

- a) Leche
- b) Yogurt
- c) Queso
- d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA  
EVALUACIÓN INICIAL

Nombre:	Daria Manóath Tetlahmatzi
Fecha:	09/06/23
Municipio:	Santa Cruz
Programa:	Dif despensas

**INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.**

- ¿Qué es Osteopenia?
  - Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
  - Descalcificación de los huesos.
- La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
  - Cierto
  - Falso
- Factores de riesgo de fractura
  - Bajo Peso Corporal.
  - Fractura de cadera.
  - Tabaquismo.
  - Alcoholismo.
  - Todas las anteriores.
- ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
  - Si
  - No
- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
  - Leche
  - Yogurt
  - Queso
  - Todas las anteriores



OSTEOPENIA  
EVALUACIÓN FINAL

Nombre:	
Fecha:	
Municipio:	
Programa:	

**INSTRUCCIONES:** Subraya la respuesta correcta.

**INSTRUCCIONES:** Subraya la respuesta correcta.

5. ¿Qué es Osteopenia?

- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
- b) Descalcificación de los huesos.

6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.

- c) Cierto
- d) Falso

7. Factores de riesgo de fractura

- f) Bajo Peso Corporal.
- g) Fractura de cadera.
- h) Tabaquismo.
- i) Alcoholismo.
- j) Todas las anteriores.

8. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?

- c) Si
- d) No

5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?

- a) Leche
- b) Yogurt
- c) Queso
- d) Todas las anteriores

**SISTEMA ESTATAL PARA DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN.**



**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA**

**MUNICIPIO DE: STA. CRUZ TLAXCALA**

**PROGRAMA: ATENCIÓN PRIORITARIA A ADULTOS MAYORES**

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: OSTEOPENIA**

**FECHA: 09 DE JUNIO DEL 2023**

**HORA: 10:00 AM**



Ilustración 1



Ilustración 2



Ilustración 3



Ilustración 4



Ilustración 5





Ilustración 6



Ilustración 7



Ilustración 8



Ilustración 9