DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**
 MONTO DEL APOYO: **\$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)**
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **CUATRO O MÁS VECES AL AÑO**
 DELEGACIÓN: **TLAHUAC**
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **DEL MAR** CLAVE: **11-004-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	SALAS	AGUIRRE	EMMA HORTENCIA	M	63
2	HURTADO	HERNANDEZ	CELERINA	M	69

DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**
 MONTO DEL APOYO: **\$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)**
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **CUATRO O MÁS VECES AL AÑO**
 DELEGACIÓN: **TLAHUAC**
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **SAN ANDRES MIXQUIC** CLAVE: **11-024-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	VAZQUEZ	FLORES	FERNANDO	H	35
2	AYALA	NAVA	FAUSTINO	H	76

DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**
 MONTO DEL APOYO: **\$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)**
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **CUATRO O MÁS VECES AL AÑO**
 DELEGACIÓN: **TLAHUAC**
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **ZAPOTITLA** CLAVE: **11-036-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	RAMIREZ	SANTANA	ANTONIA	M	75

DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**
 MONTO DEL APOYO: **\$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)**
 FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **CUATRO O MÁS VECES AL AÑO**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **DEL MAR** CLAVE: **11-004-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **LOS OLIVOS** CLAVE: **11-022-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	GOMEZ	FIERRO	MARIA MAGDALENA	M	45
2	MENDEZ	LOPEZ	GUADALUPE	M	69

DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**
 MONTO DEL APOYO: **\$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)**

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **CUATRO O MÁS VECES AL AÑO**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **PUEBLO DE SAN FRANCISCO TLALTENCO** CLAVE: **11-026-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	HERNÁNDEZ	BARRAGAN	OFELIA	M	53
2	REYES	LOPEZ	ROBERTO	H	45
3	RODRIGUEZ	MUJICA	MOISES	H	48
4	MOLINA	FLORES	ANABEL	M	34
5	RAMÍREZ	ESPINDOLA	ROQUE ALFONSO	H	19
6	CASTAÑEDA	MOLINA	ROSALINO	H	78
7	BLANCAS	GARDUÑO	DANIEL	H	49
8	ACEVEDO	MONTAÑO	ARTURO	H	68
9	MARTINEZ	CARPINTERO	MAIA REYES	M	74
10	RANGEL	RIVERA	EGLA	M	50
11	CASTAÑEDA	SANTILLAN	ANGELICA MARIA	M	38
12	NEGRETE	TORRES	MARIA DE JESUS	M	72

DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**
 MONTO DEL APOYO: **\$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)**

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **CUATRO O MÁS VECES AL AÑO**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**
 UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **MIGUEL HIDALGO** CLAVE: **11-023-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	DIAZ	ROJAS	NARCISA	M	51
2	MOLINA	RIOS	ESTELA	M	87
3	HERNANDEZ	MOLINA	NICOLASA	M	74
4	LIMON	ROJAS	TERESA	M	52
5	GARCÍA	CHAVERO	JOSEFINA	M	53

DELEGACIÓN: TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: DEL MAR CLAVE: 11-004-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS

DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: CUATRO O MÁS VECES AL AÑO

DELEGACIÓN: TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: SAN JUAN IXTAYOPAN CLAVE: 11-008-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ROMERO	CORONA	ROSA ARELI	M	30
2	MARTINEZ	MENDEZ	GLORIA ESTELA	M	31
3	GARCES	DIAZ	ANGELICA	M	46
4	PEREZ	GONZALEZ	MARIA SANTOS	M	70
5	IBÁÑEZ	GARCES	MARTHA	M	75
6	CUELLAR	RAMIREZ	ALBERTO	H	79
7	CAMACHO	MARTINEZ	MARIA JOVITA	M	80
8	CAMACHO	MARTINEZ	MARINA	M	78

DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: CUATRO O MÁS VECES AL AÑO

DELEGACIÓN: TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: SANTA CATARINA CLAVE: 11-033-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	GARCIA	FLORES	CLAUDIA	M	36
2	ORTEGA	ENRIQUEZ	ANAYELI	M	30
3	CASTAÑEDA	RUIZ	ADRIANA	M	37
4	AGUIRRE	BARBOSA	RAUL	M	65

DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO: EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: CUATRO O MÁS VECES AL AÑO

DELEGACIÓN: TLAHUAC

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:

DEL MAR

CLAVE:

11-004-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:				CLAVE:	11-030-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	PAEZ	FLORES	ROSA OTILIA	M	50
2	PEREZ	MARTINEZ	ALICIA	M	63
3	MARTINEZ	MARTINEZ	NICOLASA	M	82
4	SOLORIO	RUIZ	MARIA GUADALUPE	M	37
5	LIMONES	GONZALEZ	ALICIA	M	82
6	RODRIGUEZ	MARTINEZ	ANGELICA	M	74
7	ORTEGA	RODRIGUEZ	JUANA	M	80
8	GONZALEZ	ALONSO	FRANCISCO DANIEL	H	68
9	ARMENDARIS	RAMOS	PEDRO	H	27
10	CORDOBA	GONZALEZ	AGUSTIN	H	46

DELEGACION TLAHUAC

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASISTENCIA SOCIALES

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE APOYO:

EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO:

\$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN)

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

CUATRO O MÁS VECES AL AÑO

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE:

ZAPOTITLAN

CLAVE:

11-037-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CHAVEZ	GARCIA	NATALY ELIZABETH	M	26
2	MORALES	SANTIAGO	VERONICA	M	36
3	GASPAR	GOMEZ	MARIA ENCARNACION	M	53
4	PIÑA	VERA	CARMEN	M	75
5	MARTINEZ	PADILLA	MARIA GUADALUPE	M	84
6	LOPEZ	MIRANDA	MARIA	M	84