



DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
NOMBRE DEL PROGRAMA: EN FRÍO INVIERNO CALOR HUMANO

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**

MONTO DEL APOYO: **\$-575,000.00 (QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL 00/100M.N)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA: **NO ESPECIFICADO** tres horas diarias, 5 días

DELEGACIÓN: **TLALPAN**

UNIDAD TERRITORIAL: **BOSQUES**
 NOMBRE DEL TALLER: **PRIMEROS AUXILIOS**
 NOMBRE DEL TALLERISTA: **MEDIC ONE**
 UBICACIÓN: **BOSQUES**

CLAVE: **12010**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	HERNANDEZ	BERRAL	SANDRA	M	36
2	GUERRERO	GUERRERO	LIDIA	M	53
3	TINOCO	CRUZ	ELVIA	M	30
4	DAVILA	RIVERA	ANGELES	M	44

UNIDAD TERRITORIAL: **CHICHICASPATL**
 NOMBRE DEL TALLER: **PRIMEROS AUXILIOS**
 NOMBRE DEL TALLERISTA: **MEDIC ONE**
 UBICACIÓN: **CENTRO COMUNITARIO CICHICASPATL**

CLAVE: **12014**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
5	HERNANDEZ	ZUNIGA	SILVIA	M	53
6	HERNANDEZ	ZUNIGA	MAYTEE	M	9
7	LUNA	ROMERO	MARIA ALBERTA	M	54
8	ROSAS	FLORES	VERONICA	M	7
9	VAZQUEZ	LOPEZ	SONIA	M	30
10	GARCIA	LOPEZ	VICENTE	H	23
11	HERNANDEZ	QUIJON	ERIKA	M	3
12	RAMIREZ	MARTINEZ	RAY DAVID	H	9
13	MORALES	HERNANDEZ	JESSICA	M	8
14	MORALES	HERNANDEZ	GUSTAVO	H	7
15	SILVIA	CERVANTES	ANA LILIA	M	34

UNIDAD TERRITORIAL: **LA LONJA**
 NOMBRE DEL TALLER: **PRIMEROS AUXILIOS**
 NOMBRE DEL TALLERISTA: **MEDIC ONE**
 UBICACIÓN: **MÓDULO CIUDADANO**

CLAVE: **12007**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
16	TORRES	NAVARRO	CLARA	M	43
17	DE LA ROSA		MARIA LUISA	M	52
18	GARCIA		MA. DE LOS ANGELES	M	50
19	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	SARA	M	50
20			MARIA DEL CARMEN	M	42
21	HERNANDEZ	DOLORES	ANA LILIAN	M	34
22	RAMOS	MARTINEZ	EMMA	M	52
23	RAMOS	MARTINEZ	PATRICIA	M	36
24	OLIBARES	IBARRA	DANIELA	M	16

UNIDAD TERRITORIAL: 2 DE OCTUBRE
 NOMBRE DEL TALLER: PRIMEROS AUXILIOS
 NOMBRE DEL TALLERISTA: MEDIC ONE
 UBICACIÓN: CENTRO COMUNITARIO

CLAVE: 12014

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
25	FRANCO	MARTINEZ	MARIA CRISTINA	M	25
26	BRICENO	GONZALEZ	MARIA IGNACIA	M	44
27	ESCOBAR	HURTADO	VERONICA	M	39
28	FLORES	JACOB	ESMERALDA	M	35

UNIDAD TERRITORIAL: MESA LOS HORNO
 NOMBRE DEL TALLER: PRIMEROS AUXILIOS
 NOMBRE DEL TALLERISTA: MEDIC ONE
 UBICACIÓN: MODULO DEPORTIVO

CLAVE: 12072

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
29	AGUILAR	ESPINOZA	LAUREANA	M	53
30	BENITEZ	MANZANO	LAURA	M	37
31	HERNANDEZ	ZARAGOZA	ANA PATRICIA	M	17
32	ALVARADO	MONTERO	PAZ	M	23
33	CHAVERO	GUALITO	MONICA	M	41
34	RIVERA	MARTINEZ	GABRIELA	M	15
35	VALDEZ	VEGA	MARIA DE LOS SANTOS	M	38
36	PROSPERO	BAUTISTA	AURIA	M	50

UNIDAD TERRITORIAL: MESA LOS HORNO
 NOMBRE DEL TALLER: PRIMEROS AUXILIOS
 NOMBRE DEL TALLERISTA: MEDIC ONE
 UBICACIÓN: COMEDOR POPULAR

CLAVE: 12072

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
37	GOMEZ	MORALES	LISMENIA	H	22
38	DUQUE	CONTRERAS	SILVIA	M	17
39	GONZALEZ	GONZALEZ	SILVIA	M	24

UNIDAD TERRITORIAL: MIGUEL HIDALGO 4TA SECCION
 NOMBRE DEL TALLER: PRIMEROS AUXILIOS
 NOMBRE DEL TALLERISTA: MEDIC ONE
 UBICACIÓN: MÓDULO CIUDADANO

CLAVE: 12067

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
40	GALICIA	RAMOS	EDIHT	M	37
41	MIRANDA		MARIA EUPROCINA	M	34
42	GUTIERREZ	JUARREZ	JUANA IDALIA	M	47
43	TELLO	RAFAEL	NANCY	M	25
44	GONZALEZ	GUZMAN	JUANA IDALIA	M	36
45	MALDONADO	OCHOA	JOSE LUIS	H	57

DELEGACIÓN: TLALPAN
 UNIDAD TERRITORIAL: DOS DE OCTUBRE
 NOMBRE DEL TALLER: PRIMEROS AUXILIOS
 NOMBRE DEL TALLERISTA: MEDIC ONE
 UBICACIÓN: CENTRO COMUNITARIO

CLAVE: 12014

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
46	FRANCO	MARTINEZ	MARIA CRISTINA	M	25
47	FLORES	JACOB	ESMERALDA	M	35

48	MORALES	GRAICA	ADRIANA	M	35
49	ESCOBAR	HURTADO	VERONICA	M	38
50	ESCOBEDO	G	JUAN FRANCISCO	M	46
51	BRISEÑO	CANADA	ANGELINA	M	48
52	BRISEÑO	GONZALEZ	MARIA IGNACIA	M	43

UNIDAD TERRITORIAL: OCOTLA EL CHICO
 NOMBRE DEL TALLER: PRIMEROS AUXILIOS
 NOMBRE DEL TALLERISTA: MEDIC ONE
 UBICACIÓN: CALLE OESTE No. 11

CLAVE: 12113

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
53	CERVANTES		BEATRIZ	M	50
54	JIMENEZ	CERVANTES	ALEJANDRA	M	21
55	JIMENEZ	CERVANTES	BEATRIZ	M	10
56	JIMENEZ	CERVANTES	MARIANA	M	8
57	RAMOS	BLANEO	MARIO	H	67
58	CARREON	FERRUSQUERA	ARACELI	M	38
59	REYES	JERDTH	EMERSA	M	49
60	FLORES	MALDONADO	FAUTO	H	63
61	HERRERA	VALONEJA	GLORIA	M	34
62	JUAREZ	MENDEZ	EFRAIN	H	53
63	GAREJA	HERRERA	DELBORA	M	46
64	LOPEZ	HERRERA	EDOR	H	8
65	LOPEZ	HERRERA	MONSERRAT	M	9
66	HERNANDEZ	RUIZ	CESAR	H	26
67	JIMENEZ	CERVANTES	SANDRA	M	29
68	JIMENEZ	CERVANTES	LAURA	M	20

UNIDAD TERRITORIAL: SANTO TOMÁS AJUSCO
 NOMBRE DEL TALLER: PRIMEROS AUXILIOS
 NOMBRE DEL TALLERISTA: MEDIC ONE
 UBICACIÓN: SUBDELEGACION

CLAVE: 12113

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
69	HERNANDEZ	CONTRERAS	MARTHA	M	48
70	CASTILLO	REZA	DANGE	M	22
71	GONZALEZ	MENDEZ	ESPERANZA	M	32

UNIDAD TERRITORIAL: VALLE DE TEPEPAN
 NOMBRE DEL TALLER: PRIMEROS AUXILIOS
 NOMBRE DEL TALLERISTA: MEDIC ONE
 UBICACIÓN: CENTRO CULTURAL VALLE DE TEPEPAN

CLAVE: 12139

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
72	PEREZ	HERNANDEZ	MARIA DEL CARMEN	M	30
73	LOPEZ	OROZCO	MARTHA	M	35
74	PERZ	MIRANDA	LETICIA	M	45
75	ESTRADA		FELIPE	H	47
76	ROBLES	CALDERON	ALEJANDRA	M	26
77	VELAZQUEZ	TELLO	MIREYA	M	52
78	HERNANDEZ	MOEDUNO	HORTENCIA	M	22
79	TELLO	GARCIA	JOSEFINA	M	38
80	VELAZQUEZ	TELLO	MARGARITA	M	51
81	GONZALEZ	LEGORRETA	RICARDO ADRIAN	H	43
82	BONILLA	GÓMEZ	VERÓNICA	M	27
83	AVILA		MARIA DE JESÚS	M	45
84	VAZQUEZ	HERNANDEZ	VERÓNICA	M	33
85	CARMONA	BARRERA	JULIA	M	38
86	BUSTAMANTE	MARTINEZ	ANA MARIA GUADALUPE	M	44
87	SANCHEZ	BUSTAMANTE	MARIA FERNANDA	M	32
88	CRUDO	HERNANDEZ	DANIELA	M	51

UNIDAD TERRITORIAL: **HEROES DE PADIERNA**
 NOMBRE DEL TALLER: **PRIMEROS AUXILIOS**
 NOMBRE DEL TALLERISTA: **MEDIC ONE**
 UBICACIÓN: **CENTRO COMUNITARIO**

CLAVE: **120541**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
89	ROCHA	OLVERA	GUADALUOE RENE ADDY	M	17
90	MARTINEZ	BENITEZ	GISELA ANDREA	M	25
91	TENORIO	JIMENEZ	ROCIO	M	31
92	MOCTEZUMA	GONZALEZ	MIGUEL	H	25
93	CASTILLO		MARIA ELENA	M	43
94	ORTIZ	GARCIA	PAULA	M	17
95	NUNEZ	IGNACIO	MARIA ELENA	M	23
96	MORENO	VALEDEZ	GABRIELA	M	33
97	SORIANO	MARTINEZ	ROSA AIDE	M	19
98	SALDANA	VAZQUEZ	AZUCENA	M	22
99	ESTEBES	FERNADEZ	RICARDO	H	41
100	SOLIS	LOEZA	FELIPE	H	37
101	ESCOBAR	CASTAÑEDA	ROSA MARIA	M	45
102	SANCHEZ	ARELLANO	MARIA GUADALUPE	M	51
103	PEREZ	RUEDA	ESPERANZA	M	45
104	SALAS	CHAVEZ	FRANCISCO	H	24
105	PEREZ	ALANIS	LISSET JAZMIN	M	32
106	CERVANTES	MUNOZ	NORA CELIA	M	21
107	CABALLERO	SANCHEZ	FATIMA	M	33
108	HERNADEZ	CAMACHO	DANIEL	H	28
109	DEGANTE	ROMÁN	RICARDO	H	27
110	LOZANO	VALLE	ELIZABETH	M	34
111	CARMONA	VEGA	GABRIEL ISSAC	M	19
112	MALDONADO	DOMINGUEZ	YOLLOTZIN	M	24
113	MALDONADO	DOMINGUEZ	RUBEN	H	27
114	OLIVARES	DOMINGUEZ	LURDES ELENA	M	43
115	LOYOLA	HERNADEZ	FIDELA	M	36
116	SANCHEZ	CANO	GLORIA ARACELI	M	44
117	SANTIAGO	CRUZ	MARIA GUADALUPE	M	28
118	DOMINGUEZ	ALARCÓN	MARIA ELENA	M	38
119	ORTIZ	GARCIA	PAULA	M	22
120	DOMINGUEZ		MARIA ELENA	M	53

UNIDAD TERRITORIAL: **SAN MIGUEL XICALCO**
 NOMBRE DEL TALLER: **PRIMEROS AUXILIOS**
 NOMBRE DEL TALLERISTA: **MEDIC ONE**
 UBICACIÓN: **SUBDELEGACION DE SAN MIGUEL XICALCO**

CLAVE: **12114**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
121	CAMPOS	VALENTINO	GUILLERMINA	M	51
122	CONTRERAS	HUERTA	TERESITA	M	45
123	CHEVERRIA	JURADO	ICXALLANA	M	25
124	NOYOLA	VAZQUEZ	AUREA	M	33
125	VILLANUEVA	CONTRERAS	MARIELA	M	46
126	TOMÉ	CRUZ	LAURA LETICIA	M	36
127	MIRANDA	MAYO	NELVA	M	29
128	AVALOS	MARTINEZ	XOCHITL	M	31
129	MARTINEZ	ROSALES	LORENA	M	27