

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS

TIPO DE APOYO: **MONETARIO**

MONTO DEL APOYO: **\$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **TULYEAHUALCO** CLAVE: **13-030-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CAMACHO	LOPEZ	SALVIA	M	62

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS

TIPO DE APOYO: **MONETARIO**

MONTO DEL APOYO: **\$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SELENE** CLAVE: **11-034-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CHAVEZ	CASTAÑEDA	ALICIA	M	58
2	JIMENEZ	CASTRO	MARIA SOLEDAD	M	69
3	JUNCO	VIVAS	ANGELA CRUZ	M	63

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS

TIPO DE APOYO: **MONETARIO**

MONTO DEL APOYO: **\$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)**  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE TETELCO CLAVE: 11-029-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CRUZ	GALLARDO	OLGA	M	57
2	MARTINEZ	HERNANDEZ	ELIGIO	H	86
3	ROQUE	PINEDO	PEDRO	H	68
4	RUIZ	JURADO	PAULA	M	66
5	VIGUERAS	RETANA	MARIA BERTHA	M	56
6	VIGUERAS	RETANA	YOLANDA	M	56

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS

TIPO DE APOYO: MONETARIO

MONTO DEL APOYO: \$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: MENSUAL

DELEGACIÓN: TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE Tláhuac CLAVE: 11-030-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	FLORES	GARCIA	JOSUE	H	70
2	VALVERDE	GALICIA	ANTONIO	H	63

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS

TIPO DE APOYO: MONETARIO

MONTO DEL APOYO: \$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: MENSUAL

DELEGACIÓN: TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE SANTA ANA CLAVE: 11-032-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	GONZALEZ	ANDRADE	ANTONIO	H	73

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS

TIPO DE APOYO: **MONETARIO**

MONTO DEL APOYO: **\$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **ZAPOTITLAN** CLAVE: **11-027-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	HUERTA	MARTINEZ	MARIA DE LOURDES	H	54

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS

TIPO DE APOYO: **MONETARIO**

MONTO DEL APOYO: **\$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **LA ASUNCION** CLAVE: **11-012-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	MARTINEZ	MARTINEZ	MARIA LUISA GUADALUPE	M	71
2	PALACIOS	PEREZ	RICARDO	H	71
3	SILVA	REYES	TERESA	M	66

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS

TIPO DE APOYO: **MONETARIO**

MONTO DEL APOYO: **\$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)**  
 ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SAN JUAN IXTAYOPAN** CLAVE: **11-013-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	MEDINA	RIOS	ALICIA	M	61

DELEGACION Tláhuac

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS**

TIPO DE APOYO: **MONETARIO**

MONTO DEL APOYO: \$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **LOS REYES Tláhuac** CLAVE: **11-030-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	MEDINA	OROZCO	GABINA	M	77
2	RUIZ	RAMOS	JUAN	H	84
3	RUIZ	JURADO	ERNESTO	H	65

**DELEGACION Tláhuac**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS**

TIPO DE APOYO: **MONETARIO**

MONTO DEL APOYO: \$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **SAN JOSE Tláhuac** CLAVE: **11-028-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	PEREA	MARTINEZ	MARIA DEL SOCORRO	M	65

**DELEGACION Tláhuac**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS**

TIPO DE APOYO: **MONETARIO**

MONTO DEL APOYO: \$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **MIXQUIC** CLAVE: **11-024-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	PINEDA	GARCES	JOEL	H	72

**DELEGACION Tláhuac**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**OTORGAR AYUDAS Y ASISTENCIA SOCIAL A MAESTROS JUBILADOS**

**TIPO DE APOYO:**

**MONETARIO**

**MONTO DEL APOYO:**

**\$ 1,300.00 (MIL TRECIENTOS 00/100 M/N)**

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

**FRECUENCIA DE LA ENTREGA:**

**MENSUAL**

**DELEGACIÓN:**

**TLAHUAC**

**UNIDAD TERRITORIAL**

**NOMBRE**

**MIGUEL HIDALGO**

**CLAVE:**

**11-023-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
1	RODRIGUEZ	MONROY	MARIA ELENA	M	69