

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL
OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**

MONTO DEL APOYO: \$: _____
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **NO ESPECIFICADO**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **GRANJAS CABRERA** CLAVE: **11-009-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BENITEZ	BENITEZ	CONSUELO	M	N/A
2	COTERO	AGUILA	GRACIELA	M	N/A
3	CASTILLO	BAEZ	JUANA	M	N/A
4	ESPINOZA	HERNNADEZ	FLORA	M	N/A
5	ESTRADA	URIBE	LUZ MARIA	M	N/A
6	FABIAN	GARCES	CARMEN	M	N/A
7	FRAUSTRO	MARQUIN M	ARIA DEL PILAR	M	N/A
8	FLORES	HERNANDEZ	YOLANDA	M	N/A
9	GALLEGOS	HERNANDEZ	FIDELIA	M	N/A
10	GARCES	RIVERA	NOEMI	M	N/A
11	GOMEZ	ACEVEDO	ADELAIDA	M	N/A
12	GOMEZ	MARTINEZ	JULIA	M	N/A
13	GONEZALEZ	GONZALEZ	MARIA JUANA	M	N/A
14	GONZALEZ	RODRIGUEZ	JUANA	M	N/A
15	GUTIERREZ	ENCISO	JUANA	M	N/A
16	HABANA	SORROSA	ALEJANDRINA	M	N/A
17	HEREDIA	GONZALEZ	JOSEFINA	M	N/A
18	HERNANDEZ	ESTEBES	ALEJANDRA	M	N/A
19	HERRERA	GUERRERO	ALFONSA	M	N/A
20	HERNANDEZ	ISLAS	JUANA	M	N/A
21	JIEMENEZ	GONZALEZ	FRANCISCA	M	N/A
22	LEYDA	ACOSTA	JUANA	M	N/A
23	LOPEZ	Y LOPEZ	TERESA	M	N/A
24	MARTINEZ	SANDOVAL	FELICITAS	M	N/A
25	MARTINEZ	SANCHEZ	JUANA	M	N/A
26	MARTINEZ	ROMERO	SILVIA	M	N/A
27	MENDOZA	QUINTERO	FRANCISCA	M	N/A
28	NUÑEZ	MIRANDA	TERESA	M	N/A
29	OCAMPO	HURTADO	CONCEPCION	M	N/A
30	OLVERA	VALDEZ	NATIVIDAD	M	N/A
31	PEREZ	GONZALEZ	LUZ	M	N/A
32	PIÑA	VERA	EUFRACIA	M	N/A
33	PIÑA	VERA	CARMEN	M	N/A
34	PEÑA	MORALES	CONSUELO	M	N/A
35	PADILLA	CHAVEZ	BLANCA ESTELA	M	N/A
36	RAMIREZ	ALARCON	VIRGINIA	M	N/A
37	RICO	PASTOR	CLAUDIA	M	N/A
38	ROSA	PASTOR	MARGARITA	M	N/A
39	SEVERINO	ROMAN	LEOPOLDINA	M	N/A
40	SEVERINO	ROMAN	LUISA MARIA	M	N/A
41	SANTIVANEZ	GOMEZ	MANUELA	M	N/A
42	VALLEJO	CUEVAS	UBALDA	M	N/A
43	VARGAS	LUGANO	MICAELA	M	N/A
44	VÁZQUEZ	ZAVALA	DONACIANA	M	N/A
45	VALLADARES	PORTUGUEZ	ANA MARIA	M	N/A

46	VARGAS	ACEVEDO	ELENA	M	N/A
47	ZAMUDIO	LOPEZ	LUZ	M	N/A
48	TREJO	MARTINEZ	DELIA	M	N/A
49	AGUILAR	RAMIREZ	JUAN	H	N/A
50	CAMARGO	PEÑA	SALVADOR	H	N/A
51	HASCH	CORTEZ	EDURADO	H	N/A
52	VÁZQUEZ	OLIVERA	JOSE ANGEL	H	N/A

DELEGACION Tláhuac

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL
OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES**

TIPO DE APOYO: EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO: \$
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: MENSUAL

DELEGACIÓN: TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE CLAVE: MIGUEL HIDALGO 11-023-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	OVALLA	PARRA	MARIA ANTONIETA	M	N/A
2	ESTRADA		EVANGELINA	M	N/A
3	ACOSTA	FUERTE	JOSEFINA	M	N/A
4	RIVERA		SOLEDAD	M	N/A
5	RAMIREZ	AYALA	ADELA	M	N/A
6	TAPIA	JARAMILLO	ROSA	M	N/A
7	HERNANDEZ	CALDERON	FRANCISCO	H	N/A
8	ZAPOTITLA		TERESA	M	N/A
9	CRUZ	ALMAZAN	JUSTINA	M	N/A
10	ZAMORA		MARIA DE LOURES	M	N/A
11	DELGADO	REYES	FRANCISCA	M	N/A
12	SOVERANEZ		MARGARITA	M	N/A
13	MENDOZA		ISABEL	M	N/A
14	BACILIO	MIRANDA	OLIVA	M	N/A
15	MARTINEZ	MIRANDA	PETRA	M	N/A
16	GOMEZ		ALEJANDRA	M	N/A
17	DE LA ROSA		JUANA	M	N/A
18	CARDONA	SUSTAITA	ESPERANZA	M	N/A
19	JURADO		MARIA DE LOURDES	M	N/A
20	SIERRA		DOLORES	M	N/A
21	PASTEL		ALICIA	M	N/A
22	HERNANDEZ	ARRIAGA	SALUD	M	N/A
23	RODRIGUEZ	GUADARRAMA	DALMACIO	H	N/A
24	RAMIREZ		MARIA	M	N/A
25	ZANIE		PASCUALA	M	N/A
26	PAEZ		GLORIA	M	N/A
27	HERNANDEZ		GUADALUPE	M	N/A
28	REYES	CARBAJAL	CARMELO	H	N/A
29	REBOLLO		LAURA	M	N/A
30	CONTRERAS	PAREDES	BERNARDINO	H	N/A
31	TORRES	MURILLO	GRACIELA	M	N/A
32	FERIA	RODRIGUEZ	SANTA	M	N/A
33	HURTADO	DELGADO	AGUSTINA	M	N/A
34	SANCHEZ	SANCHEZ	LEONOR	H	N/A
35	ESPINOZA		TRINIDAD	M	N/A
36	MORA		IMELDA	M	N/A
37	NAVA		AVELINA	M	N/A

38	DELGADO REYES	TELLO	AVELINA	M	N/A
39			MARGARITA	M	N/A
40	MARQUEZ		LAURA ANDREA	M	N/A
41	NOCHE	MORALES	ANA MARIA	M	N/A
42	JASO		ANGELINA	M	N/A
43	LOPEZ	HERNANDEZ	LIBRADA	M	N/A
44	ARCINIEGA		JULIA	M	N/A
45	DORADO		EDITH	M	N/A
46	MORALES		ESTHER	M	N/A
47	OCHOA		AGAPITA	M	N/A
48	SANTIAGO		MARIA LUISA	M	N/A
49	MUÑOZ		MARGARITA	M	N/A
50	VÁZQUEZ		MARIA LUISA	M	N/A
51	BARRAGAN		VIRGILIO	H	N/A
52	GUTIERREZ		CANDIDA	M	N/A
53	GUTIERREZ		CIRILA	M	N/A
54	FLORES		MARGARITA	M	N/A
55	REYEZ		VIRGINIA	M	N/A
56	ROSAS		TERESA	M	N/A
57	SALCEDO		CELIA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

MONTO DEL APOYO: \$: _____
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

DELEGACIÓN:

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE: **CLAVE:**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO			SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	H/M	EN AÑOS
1	ALONSO		M	N/A
2	ALVAREZ	GARCIA	M	N/A
3	ARRERA	LARA	M	N/A
4	CASTAÑEDA	PEÑA	M	N/A
5	GALICIA	CARRANZA	M	N/A
6	CASTELLANOS	CASTAÑEDA	M	N/A
7	GARCIA	GODOY	M	N/A
8	GARCIA	VILLALOBOS	M	N/A
9	GALLEGOS	PADILLA	M	N/A
10	GARCIA	GARAY	M	N/A
11	GRANADOS	JIMENEZ	M	N/A
12	GOMEZ	FONSECA	M	N/A
13	GILES	RODRIGUEZ	M	N/A
14	GONGORA	JIMENEZ	M	N/A
15	GONZALEZ	GONZALEZ	M	N/A
16	GUTIERREZ	SANVICENTE	M	N/A
17	ESQUIVEL	DELGADO	M	N/A
18	LEYTE	GALICIA	M	N/A
19	LEYTE	RIVERA	M	N/A
20	LEYTE	RIVERA	M	N/A
21	LOPEZ	CAÑAS	M	N/A
22	LOPEZ	GALVEZ	M	N/A
23	LOPEZ	RAMOS	M	N/A
24	LOPEZ	VERA	M	N/A

25	MARTINEZ	ARCEGA	SOFIA	M	N/A
26	MARTINEZ	RODRIGUEZ	MARGARITA	M	N/A
27	MANCILA	REYES	IRENE EMILIA	M	N/A
28	MENDEZ	PEÑA	CLEMENTINA	M	N/A
29	MONTES	GALICIA	JULIA	M	N/A
30	MONTERO	VELARDE	SOCORRO	M	N/A
31	MARTINEZ	RIOJA	MARIBEL	M	N/A
32	NEGRETE	TORRES	MARIA DE JESUS	M	N/A
33	RAMIREZ	ALVARADO	GLORIA	M	N/A
34	RUIZ	MANCILLA	MATILDE	M	N/A
35	RIOJA	GONZALEZ	ANGELA	M	N/A
36	RUBIO	CHAVEZ	MARGARITA	M	N/A
37	SOLIS	PINEDA	LUCILA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

MONTO DEL APOYO: \$·
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

DELEGACIÓN:

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE** **CLAVE:**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BARRERA	GONZALEZ	MAGDALENA	M	N/A
2	CRUZ	GARCIA	CANDELARIA	M	N/A
3	IBARRA	MARTINEZ	CELIA	M	N/A
4	JIMENEZ	PADILLA	CONCEPCION	M	N/A
5	JURADO	BALDIVIA	ALBINA	M	N/A
6	JURADO	GALARZA	ROBERTO	H	N/A
7	MANCERA	NAVA	MARIA	M	N/A
8	MIRELES	MONDRAGON	DELFINA	M	N/A
9	MEDINA	MANCERA	JOSEFINA	M	N/A
10	NAVA	LAGUNA	MARIA TERESA	M	N/A
11	NAVA	RODRIGUEZ	GLORIA	M	N/A
12	PADILLA	ARENAS	ELENA	M	N/A
13	RIVERA	NOLASCO	JUANA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

MONTO DEL APOYO: \$·
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

DELEGACIÓN:

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE** **CLAVE:**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CADENA	MENDOZA	TERESA ISABEL	M	N/A
2	CASTILLO	CALZADA	LEONILA	M	N/A

3	CHAVARRIA	RODRIGUEZ	HERMINIA	M	N/A
4	GALICIA	GALICIA	ROSAURA	M	N/A
5	GALICIA	AGUILAR	MARGARITA	M	N/A
6	GUTIERREZ	CHIRINOS	MARGARITA	M	N/A
7	BERMEJO	PEREZ	AURELIA	M	N/A
8	CABELLO	RUIZ	LIDIA	M	N/A
9	CADENA	BICARIO	MARGARITA	M	N/A
10	LIMONES	GONZALEZ	ALICIA	M	N/A
11	MARTINEZ	ALVAREZ	LIDIA	M	N/A
12	MARTINEZ	GALICIA	SIMON	H	N/A
13	MEJIA	VÁZQUEZ	JOSEFINA	M	N/A
14	MINERO	VÁZQUEZ	MARIA ANTONIA	M	N/A
15	MORALES	HERNANDEZ	OFELIA	M	N/A
16	ORTEGA	PEÑA	OFELIA	M	N/A
17	PALACIOS	CABELLO	MARIA LUISA	M	N/A
18	PALACIOS	RUIZ	MARIA	M	N/A
19	PIÑA	CALZADA	MARIA DEL SOCORRO	M	N/A
20	RANGEL	SANCHEZ	CLARA	M	N/A
21	RIOS	PADILLA	CASIMIRA	M	N/A
22	ROMAN	MONTOYA	CRESCENCIANA	M	N/A
23	BOBADILLA	BONILLA	MARIA DEL CARMEN	M	N/A
24	CORRIENTES	CONTRERAS	GLORIA	M	N/A
25	MARTINEZ	CRUZ	GUADALUPE	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO:

\$-

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

MENSUAL

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE

SAN PEDRO Tláhuac

CLAVE:

11-030-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AVILA	SUAREZ	MARIA ELENA	M	N/A
2	ANGELES	CRUZ	CARMEN	M	N/A
3	BAUSTISTA	HERNANDEZ	TRINIDAD	M	N/A
4	BAUTISTA	VELAZCO	LUCINA	M	N/A
5	CAMACHO	MARTINEZ	JOVITA	M	N/A
6	CASTAÑEDA	LEYVA	PRIMITIVO	H	N/A
7	CERVANTES	CERON	MARGARITA	M	N/A
8	CERVANTES	MARTINEZ	ESPERANZA	M	N/A
9	CHAVEZ	BECERRIL	PILAR	M	N/A
10	DEL VALLE	PALOMARES	MARIA MAGDALENA	M	N/A
11	DURAN	ESCOBAR	MARIA	M	N/A
12	FLORES	MORALES	JUANA	M	N/A
13	GALICIA	GUERRERO	ANGEL	H	N/A
14	GALICIA	MARTINEZ	MARTINA	M	N/A
15	GALICIA	VÁZQUEZ	DOMINGA	M	N/A
16	GALVAN	GOMEZ	VICENTE	H	N/A
17	GALLEGOS	ENRIQUEZ	PRUDENCIA	M	N/A
18	GARCIA	MEDINA	GABINA	M	N/A
19	HERNANDEZ	ZAMUDIO	CELIA	M	N/A
20	LARA	SANCHEZ	FELISA	M	N/A
21	OROZCO	VALDOMINO	CESAR	H	N/A

22	RAMOS	ORTA	VICTORIA	M	N/A
23	RIOS	CHAVARRIA	GENOVEVA	M	N/A
24	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	NICANOR	H	N/A
25	RUIZ	MARTINEZ	JUANA	M	N/A
26	SORIA	DE LA CRUZ	CRISTINA	M	N/A
27	SOSA	PORTILLO	MARGARITA	M	N/A
28	TREJO	LOPEZ	FRANCISCO	H	N/A
29	VALDEZ	DE ANDA	AMPARO	M	N/A
30	VILLANUEVA	BLANCAS	MARTHA ELVA	M	N/A
31	GONZALEZ	VANEGAS	MACELINO	H	N/A
32	VARGAS	CAMPOS	ANICETA	M	N/A
33	ROMERO	REYES	LUIS	H	N/A
34	SAFRA	SOLANO	REYNA	M	N/A
35	SOSATTI	SANDOVAL	MARIA HORTENCIA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL
OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES**

TIPO DE APOYO:

MONTO DEL APOYO: \$: _____
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

DELEGACIÓN:

UNIDAD TERRITORIAL **NOMBRE** **CLAVE:**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	CASTILLO	SILVA	CELIA	M	N/A
2	ASORIO	GALICIA	DOLORES	M	N/A
3	AYALA	MORENO	MARIA ESTHER SOCORRO	M	N/A
4	BERMEJO	MORALES	MATIANA	M	N/A
5	CADENA	MARTINEZ	MARGARITA	M	N/A
6	CALZADA	MARTINEZ	MARIA SERAPIA	M	N/A
7	CHAVARRIA	RUIZ	SILVINA	M	N/A
8	DEL VALLE	PINEDA	JUANA	M	N/A
9	GUERRERO	CASTRO	DAVID	H	N/A
10	GUERRERO	CASTRO	PETRA	M	N/A
11	MAGAÑA	BARON	JOSEFINA	M	N/A
12	MARTÍNEZ	CHAVARRIA	PEDRO	H	N/A
13	MARTÍNEZ	CORTES	ROSA	M	N/A
14	MATEO	PALACIOS	RITA OLIVA	M	N/A
15	PALACIOS	CORTES	JUANA	M	N/A
16	PALMA	LOZANO	EMILIANA	M	N/A
17	ROBLES	GARZA	ENGRACIA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL
OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES**

TIPO DE APOYO:

MONTO DEL APOYO: \$: _____
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

DELEGACIÓN:

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **LA NOPALERA** CLAVE: **11-017-1**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO					
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO H/M	EDAD EN AÑOS
1	GARCIA		JOSEFINA	M	N/A
2	NEGRETE	DELGADO	ENEDINA	M	N/A
3	PONCE	CASAS	ISABLE	M	N/A
4	GARCIA		GUADALUPE	M	N/A
5	SANCHEZ		CARMEN	M	N/A
6	LUNA	RANGEL	IRENE	M	N/A
7	RODRIGUEZ		JOSE	H	N/A
8	ZAMORA		JOSEFINA	M	N/A
9	GONZALEZ	CERVANTES	JESUS RAFAEL	H	N/A
10	RIOS		ADOLFO	H	N/A
11	PUENTE		AMALIA	M	N/A
12	MARTINEZ		ARTEMIA	M	N/A
13	ROMERO		FELIX	H	N/A
14	RIOS		ESPERANZA	M	N/A
15	ZAVALA	PEÑA	LIDUVINA	M	N/A
16	MENDOZA		JUANA	M	N/A
17	SANTILLAN		REFUGIO	H	N/A
18	GONZALEZ	PAREDES	JUAN	H	N/A
19	RIOS		CLARA	M	N/A
20	SORIANO		OLGA	M	N/A
21	ZARATE		CONSUELO	M	N/A
22	ROMAN		AULA	M	N/A
23	ZEPEDA		MARIA DE JESUS	M	N/A
24	ALVAREZ	PEREZ	LEONOR	M	N/A
25	MENDEZ	RAMIREZ	NICOMEDES	M	N/A
26	TEJEDA		MARIA LUISA	M	N/A
27	SANTILLAN		REFUGIO	H	N/A
28	BRAVO		JOVITA	M	N/A
29	BARRIOS	MURILIOR	MARIA DEL PILAR	M	N/A
30	GAYTAN	HORTA	MANUEL	H	N/A
31	LUGO		JUAN	H	N/A
32	TELLEZ	REYES	PURIFICACION	M	N/A
33	GOMEZ		JOSEFINA	M	N/A
34	MONDRAGON		DOLORES	M	N/A
35	RIOS	HERNANDEZ	CLARA	M	N/A
36	GONZALEZ	PAREDES	HERLINDA	M	N/A
37	X HERRERA		PAREDES	M	N/A
38	RIVERA	FIGUEROA	MARGARITA	M	N/A
39	ROMERO	QUINTERO	MARIA DE LA LUZ	M	N/A
40	HERNANDEZ	BOLAÑOS	CELERINA	M	N/A
41	TEJEDA		MARIA DE LA LUZ	M	N/A
42	CORDOVA		CARMEN	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL
OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**

MONTO DEL APOYO: \$
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**

DELEGACIÓN: **TLAHUAC**

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AMADOR	MARTINEZ	ISAURA	M	N/A
2	AMADOR	MARTINEZ	SILVIA	M	N/A
3	PEREZ	LOZANO	EVA	M	N/A
4	GALICIA	BARRANCO	CONCEPCION	M	N/A
5	GALICIA	BARRANCO	ENGRACIA	M	N/A
6	SOLARES	GALICIA	ELENA	M	N/A
7	MARTINEZ	GALICIA	CONCEPCION	M	N/A
8	MARTINEZ	GALICIA	GLORIA	M	N/A
9	MARTINEZ	RIVERA	VENTURA	M	N/A
10	ORTEGA	VELAZQUEZ	ANGELA	M	N/A
11	ALCANTARA	LOPEZ	GEORGINA	M	N/A
12	ALCANTARA	LOPEZ	TRINIDAD	M	N/A
13	ALCANTARA	LOPEZ	CARMELA	M	N/A
14	CASTILLO	GARCIA	GABRIELA	M	N/A
15	ROMERO	FLORES	MARIA DE JESUS	M	N/A
16	LOPEZ	LOPEZ	JUANA	M	N/A
17	PALACIOS	PIÑA	NIEVES	M	N/A
18	CASTELAN	MENDOZA	MARIA DE LA LUZ	M	N/A
19	MARTINEZ	TORRES	TERESA	M	N/A
20	MARTINEZ	CHAVARRIA	DOLORES	M	N/A
21	MARTINEZ	CHAVARRIA	SOCORRO	M	N/A
22	GALICIA	ACEVEDO	FORTINA	M	N/A
23	OSORNO	MARTINEZ	GLORIA	M	N/A
24	VENEGAS		CARMELA	M	N/A
25	VENEGAS	COLIN	YOLANDA	M	N/A
26	RUIZ	RAMOS	COLUMBA	M	N/A
27	RAMOS	RUIZ	MICAELA	M	N/A
28	RAMOS	LOZANO	GUADALUPE	M	N/A
29	HERNANDEZ	SILVA	AGUSTINA	M	N/A
30	MARTINEZ	PALACIOS	JUVENTINA	M	N/A
31	MORENO	VENTURA	ALICIA	M	N/A
32	MATA	VILLAROEL	GUADALUPE	M	N/A
33	NAVARRETE	MATEOS	GUADALUPE	M	N/A
34	MATEOS		ANASTACIA	M	N/A
35	RODRIGUEZ		ANGELA	M	N/A
36	SILVA	MARTINEZ	JULIA	M	N/A
37	AMADOR	MARTINEZ	ADAN	H	N/A
38	AMADOR	MARTINEZ	CRECENCIO	H	N/A
39	GALICIA	ORTEGA	ASUNCION	M	N/A
40	SOLARES X	ORTEGA	BONIFACIO	H	N/A
41	MARTINEZ	RIVERA	EMILIO	H	N/A
42	ORTEGA	GALICIA	RAFAEL	H	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

MONTO DEL APOYO: \$: _____
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

DELEGACIÓN:

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE CLAVE:

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

1	AMEZCUA	ZALAPA	ANA MARIA	M	N/A
2	CADENA	RIVERA	ANTONIA	M	N/A
3	CASTILLO	RUÍZ	AURORA	M	N/A
4	CEDILLO	MARTÍNEZ	SILVIA	M	N/A
5	CERVANTES	IBARRA	CARMEN	M	N/A
6	CRUZ	CHAVEZ	ISABEL	M	N/A
7	CRUZ	CHAVARRIA	CATALINA	M	N/A
8	CHAVARRIA	MARTINEZ	SOCORRO	M	N/A
9	DE LA TORRE	RAYON	GUADALUPE	M	N/A
10	DE LA ROSA	ROMAN	ELVIRA	M	N/A
11	DE NOVA	TORRES	REBECA	M	N/A
12	FELIPE	VICENTA	URSULA	M	N/A
13	GÓNZALEZ	SOLÓRZANO	LEONOR	M	N/A
14	GARCÍA	HERNÁNDEZ	MARGARITA	M	N/A
15	GUERRERO	MONTEMAYOR	LAURIANO	M	N/A
16	HERNÁNDEZ	FUENTES	JOSEFINA	M	N/A
17	HERNÁNDEZ	ROMAN	ALBERTA	M	N/A
18	HERNÁNDEZ		DOLORES	M	N/A
19	JÍMENEZ	AGULERA	MARIA	M	N/A
20	LIBRADO	CRUZ	NATALIA	M	N/A
21	LÓPEZ	GÓZALEZ	MARCIANA	M	N/A
22	MUNGUIA	RODRÍGUEZ	GUADALUPE	M	N/A
23	MUÑOZ	HURTADO	GUADALUPE	M	N/A
24	NOLASCO	CASTRO	ENEDINA	M	N/A
25	ORTIZ	MARTINEZ	MARIA	M	N/A
26	ORTÍZ	MORAN	NIEVEZ	M	N/A
27	PEÑA	CRUZ	APOLONIA	M	N/A
28	PEREZ	MARTÍNEZ	AMALIA	M	N/A
29	PICHARDO	RIVERA	ANTONIA	M	N/A
30	PIÑAN	RODRÍGUEZ	SARA	M	N/A
31	RINCON	SALAS	PETRA	M	N/A
32	RIVERA	GOMEZ	ROSALIA	M	N/A
33	RODRÍGUEZ	OLVERA	OLGA	M	N/A
34	RODRÍGUEZ	VALDEZ	LUCIA	M	N/A
35	SERNA	GARCÍA	ELPIDIA	M	N/A
36	SOLIS	MACIAS	MA. DEL RUFUGIO	M	N/A
37	TEXCALPA	JÍMENEZ	ESTHER	M	N/A
38	ZUÑIGA	MORALES	VIRGINIA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

MONTO DEL APOYO: \$: _____
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

DELEGACIÓN:

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE CLAVE:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO			SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	H/M	EN AÑOS
1	AGUILAR	MÉNDEZ	M	N/A
2	AGUILAR		M	N/A
3	ALBARRAN	MORA	M	N/A
4	BARRIOS	OLVERA	M	N/A
5	CHEVERRÍA		M	N/A
6	CHOUSAL	MONROY	M	N/A

7	CISNEROS	MARTÍNEZ	ISABEL	M	N/A
8	DEGOLLADO	RAMIREZ	JUANA	M	N/A
9	ESCAMILLA		LEOCADIA	M	N/A
10	GARCÍA	HERNÁNDEZ	MA TERESA	M	N/A
11	GARCÍA	VELÁSQUEZ	TERESA	M	N/A
12	GIL	TÉLLEZ	MARINA	M	N/A
13	GALVÁN	AVILA	MA. DE LOS ANGELES	M	N/A
14	GONZALÉZ	GONZALEZ	ALBERTA	M	N/A
15	GONZALÉZ	RODRIGUEZ	LIBRADA	M	N/A
16	GONZALÉZ	ROMOS	MARGARITA	M	N/A
17	GREGORIA		MOZQUEDA	M	N/A
18	HERRERA		ALFREDO	H	N/A
19	JIMÉNEZ	SANTIAGO	SOCORRO	M	N/A
20	LIRA	RAMIREZ	ROSENDA	M	N/A
21	LÓPEZ	LÓPEZ	ALICIA	M	N/A
22	MONTES		LOURDES	M	N/A
23	MARTÍNEZ	HERMELINDA	LINDA	M	N/A
24	MARTÍNEZ	HERMELINDA	LINDA	M	N/A
25	MATEGUALA	SÁNCHEZ	CONSUELO	M	N/A
26	MONTES	OROSCO	ERNESTO	H	N/A
27	ORTIZ	GALINDO	MERCEDES	M	N/A
28	PACHECO	RODRÍGUEZ	PAULA	M	N/A
29	PANIAGUA		MA. UBALDA	M	N/A
30	PINTOR	HERNÁNDEZ	ELVIRA	M	N/A
31	GARCÍA		RAFAEL	H	N/A
32	RAMÍREZ	LÓPEZ	MA. ANTONIA	M	N/A
33	REYES	ORTIZ	MARIA	M	N/A
34	REYES	VILLAROEEL	GLORIA	M	N/A
35	RODRIGUEZ	SANCHEZ	MA. DEL CARMEN	M	N/A
36	ROMERO	CABRERA	LUCAS	H	N/A
37	RUIZ	MARTINEZ	JULIETA	M	N/A
38	RUIZ	RODRIGUEZ	FELPIDIA	M	N/A
39	SALAS	ROJAS	MA. DE LA PAZ	M	N/A
40	SALMERON	DELGADO	LORENSA	M	N/A
41	SANCHEZ	GONZALEZ	ROSARIO	M	N/A
42	SOSA	VAZQUEZ	LORENZA GUADALUPE	M	N/A
43	TORRES	MURILLO	CRUSITA	M	N/A
44	VALDES		MA. ESTELA	M	N/A
45	VAZQUEZ	PEREZ	AMELIA	M	N/A
46	VILLANUEVA	ACOSTA	GUADALUPE	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO:

\$-

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

MENSUAL

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE

SAN JUAN IXTAYOPAN

CLAVE:

11-030-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ACOSTA	CANTERA	SORIA	M	N/A
2	ANDRADE	CISNEROS	ESTHER	M	N/A
3	CALZADA	HERNANDEZ	LUCIA GUADALUPE	M	N/A
4	CASTRO	JIMENEZ	ANITA	M	N/A

5	CASTRO	VAZQUEZ	FRANCISCA	M	N/A
6	DIAZ	CUELLAR	GUADALUPE	M	N/A
7	DIAZ .	TAPIA	MA. CONCEPCION	M	N/A
8	GARCES	GARCIA	CARITINA	M	N/A
9	GARCÈS	LAMA	ISABLE	M	N/A
10	GARCES	TAPIA	ELIA	M	N/A
11	GARCES	VAZQUEZ	ISABEL	M	N/A
12	GARCES	VAZQUEZ	PILAR	M	N/A
13	HERNANDEZ	BALLESTEROS	HEMINIA	M	N/A
14	JIMENEZ	GALICIA	VIRGINIA	M	N/A
15	JIMENEZ	GARCIA	TERESA	M	N/A
16	JIMENEZ	JIMENEZ	CELIA	M	N/A
17	JIMENEZ	JIMENEZ	GUADALUPE	M	N/A
18	JIMENEZ	LEYTE	ESTHER	M	N/A
19	JIMENEZ	RIOS	REYNA	M	N/A
20	JIMÈNEZ	ROSAS	BERNARDINA	M	N/A
21	LAMA	DÌAZ	DELFINA	M	N/A
22	LEAL	CANTERA	VICTORIA	M	N/A
23	LEON	ROJAS	MAXIMINA	M	N/A
24	LUNA	GOMEZ	ANAMARIA	M	N/A
25	MEDIAN	MEDINA	CONCEPCION	M	N/A
26	MEDINA	MEDIAN	INES	M	N/A
27	MEJIA	TORRES	CECILIA	M	N/A
28	MÈNDEZ	SÀNCHEZ	ELEUTERIA	M	N/A
29	MIRELES	AZUA	JUANA	M	N/A
30	MIRELES	GOMEZ	MA. ELENA	M	N/A
31	MONTEALEGRE	GARCES	BENITA	M	N/A
32	MONTERO	CALDERAS	SOLEDAD	M	N/A
33	MONTERO	PEREZ	VICENTA	M	N/A
34	MONTES	GRANADOS	CONCEPCION	M	N/A
35	MORALES	JUAREZ	MA. SALOME	M	N/A
36	MUÑIZ	CHAVEZ	RAQUEL	M	N/A
37	OLIVOS	GALICIA	ENRIQUETA	M	N/A
38	PACHECO	HEREDIA	ANTONIA	M	N/A
39	PEREZ	YAÑEZ	ELISA	M	N/A
40	RAMIREZ	SERRANO	MA. DEL CARMEN	M	N/A
41	ROSENDO	BECERRIL	MARÌA	M	N/A
42	RUIZ	GALICIA	CATALINA	M	N/A
43	SANDOVAL	ROJAS	AGRIPINA	M	N/A
44	TAPIA	CASTRO	FELIPA	M	N/A
45	TAPIA	JIMENEZ	MAGDALENA	M	N/A
46	TENORIO	JERONIMO	ELVIRA	M	N/A
47	TLAXCALTECA	RIVAS	MA. SANTOS	M	N/A
48	TURRUBIATE	MARTINEZ	MARIANA	M	N/A
49	VARGAS	GARCES	LEONOR	M	N/A
50	VAZQUEZ	GARCES	AURELIA	M	N/A
51	VAZQUEZ	GARCÈS	MARGARITA	M	N/A
52	VENTURA	FLORES	ROXANA	M	N/A
53	XOLALPAN	PALMA	ANSELMA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

MONETARIO

MONTO DEL APOYO:

\$-

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

NO ESPECIFICADO

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE SAN ANDRE MIXQUIC

CLAVE:

11-024-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	BASTIDA	GARCES	EMIGDIA NIEVES	M	N/A
2	CRISTALINAS	BLANCAS	MARGARITA	M	N/A
3	ESPINOSA	FLORES	ESTELA	M	N/A
4	GALICIA	RANGEL	ESTELA	M	N/A
5	GALICIA	RANGEL	GRACIELA	M	N/A
6	JALPA	CASTRO	ERMELINDA	M	N/A
7	JIMENEZ	NUÑEZ	ESTELA	M	N/A
8	JURADO	AGUILAR	MARIA	M	N/A
9	GELACIA	VIVAS	LUNA	M	N/A
10	MARTINEZ	ALVARADO	GUADALUPE	M	N/A
11	MARTINEZ	CASTILLO	TRINIDAD	M	N/A
12	MARTINEZ	RAMIREZ	FELIX	H	N/A
13	MEDINA	LEYTE	MA. DE LA LUZ	M	N/A
14	MEDINA	TEPANTITLA	JULIA	M	N/A
15	NUÑEZ	IBARRA	SILVINA	M	N/A
16	NUÑEZ	PINEDA	ANTONIA	M	N/A
17	PEÑA	JIMENEZ	EUSTOLIA	M	N/A
18	PEÑA	PINEDA	ESPERANZA	M	N/A
19	PEÑA	PINEDA	REMEDIOS	M	N/A
20	PEÑA	YESCAS	GELACIA	M	N/A
21	PEREZ	MENDOZA	HORTENCIA	M	N/A
22	PIDENDA	PEÑA	PILAR	M	N/A
23	PINEDA		JULIA	M	N/A
24	PINEDA	JURADO	ESTHER	M	N/A
25	RAMIREZ	GALINDO	ELENA	M	N/A
26	RAMIREZ		MARGARITA	M	N/A
27	ROQUE	ORTIZ	MARGARITA	M	N/A
28	SALAZAR	ROMERO	RICARDA	M	N/A
29	VALLE		GLORIA	M	N/A
30	YESCAS	LEYTE	PETRA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

MONETARIO

MONTO DEL APOYO:

\$:

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

NO ESPECIFICADO

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE AGRICOLA METROPOLITANA

CLAVE:

11-009-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	AVALOS I	BAÑEZ	JOSEFINA	M	N/A
2	ALEMAN	SOTELO	JOVITA	M	N/A
3	ALONSO	LOPEZ	RICARDA	M	N/A
4	AVALOS	IBAÑEZ	CARMEN	M	N/A
5	BARCENAS	RESENDIZ	GUADALUPE	M	N/A
6	BELTRAN	ZAMITEZ	ANA MARIA	M	N/A
7	BOHOQUEZ	MADRID	CECILIA	M	N/A
8	BONILLA	LOPEZ	GILDA	M	N/A
9	CANALES	SOTO	HUMBERTA	M	N/A

10	DEL TORO	FIERRO	MARTHA	M	N/A
11	DORIA		PAULA	M	N/A
12	ESPINOSA	HERRERA	MARIA	M	N/A
13	GALLARDO		GUSTINA	M	N/A
14	GALLEGOS	PEREZ	MARIO	H	N/A
15	GONZALEZ	CASIMIRO	PEDRO	H	N/A
16	GONZALEZ	CASPISTRANO	RAMIRO	H	N/A
17	CERRALDE		GUADALUPE	M	N/A
18	GUADALUPE		NICASIO	H	N/A
19	JIMENEZ		HERNESTINA	M	N/A
20	HORTEGA	HERNANDEZ	TEODORA	M	N/A
21	IGNACIA	FUENTES	RIVERA	M	N/A
22	JIMÉNEZ J	IMÉNEZ	GUDELIA	M	N/A
23	LAGUNA	SALGADO	LUCIA	M	N/A
24	LANDAVERDE		NARCISA	M	N/A
25	LARA	NIETA	NICOLASA	M	N/A
26	LEON	JIMÉNEZ	ANGELA	M	N/A
27	ESTRADA	OCHOA	LUZ MARIA	M	N/A
28	MARTÍNEZ		HERMELINDA	M	N/A
29	MARTÍNEZ	MORENO	JESUS	H	N/A
30	MORALES	JIMÉNEZ	VIRGILIA	M	N/A
31	OCAMPO	TORRES	GUADALUPE	M	N/A
32	OSORIO		MARIA ELENA	M	N/A
33	PONCE	MUÑOZ	GUADALUPE	M	N/A
34	QUESADA	RIOS	ARTEMIA	M	N/A
35	RAMÍREZ	SÁNCHEZ	GUADALUPE	M	N/A
36	REYNA	FLORES	AURORA	M	N/A
37	ROJAS	CORONA	MAXIMINA	M	N/A
38	RUEDA	ESPINOSA	MARGARITA	M	N/A
39	SALAS	GALINDO	ARTEMIA	M	N/A
40	SALAS	MENDOZA	HILDA	M	N/A
41	TABACO	ACUÑA	MARGARITA	M	N/A
42	CARMONA		TERESA	M	N/A
43	VARGAS	OSORIO	INES	M	N/A
44	VÁZQUEZ	NAVA	ESPERANZA	M	N/A
45	YONCA	ESCRIBANO	IRENE	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

MONTO DEL APOYO: \$
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

DELEGACIÓN:

UNIDAD TERRITORIAL NOMBRE **CLAVE:**

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	ACOSTA	MARTÍNEZ	ANGELA	M	N/A
2	ARELLANO	AGUILAR	DAGOBERTO	H	N/A
3	BARAJAS	RODRÍGUEZ	HIPOLITA	M	N/A
4	BLANCARTE	ALONSO	MARIA GUADALUPE	M	N/A
5	CABALLERO	SANTOS	YOLANDA	M	N/A
6	CABALLERO	SANTOS	AMPARO	M	N/A
7	CABRERA	GUTIERREZ	ANGELA	M	N/A
8	CALDERON	RAMÍREZ	RAFAELA	M	N/A

9	CASTILLO	OSORIO	NOHEMI	M	N/A
10	CONTRERAS	TORRES	RICARDO	H	N/A
11	CORNEJO	VALDEZ	TORRES	H	N/A
12	CORTÉS	BAILON	SIPRINA	M	N/A
13	DEL MORAL	DÍAZ	DIONISIO	H	N/A
14	ESCALANTE	LÓPEZ	JUANA	M	N/A
15	GARCÍA	PINEDA	LUCIANA	M	N/A
16	GARCÍA	RIVERA	MARIA MAGDALENA	M	N/A
17	GARCÍA	URBAN	ALFONSO	H	N/A
18	GRANADOS	GRANADOS	MANUEL	M	N/A
19	HERNÁNDEZ	PEREZ	ROSA MARIA	M	N/A
20	HERNÁNDEZ	GARCIA	MA. ELENA	M	N/A
21	HERNÁNDEZ	MARTINES	MARTHA	M	N/A
22	HORTIALES	GUTIÉRREZ	FAUSTINA	M	N/A
23	HUERTA	SILVA	ANGELINA	M	N/A
24	LÓPEZ	MUÑOZ	IRENE	M	N/A
25	LÓPEZ	POLVORILLA	TERESA	M	N/A
26	MAGAÑA	ANGELES	MAURA	M	N/A
27	MALDONADO	RAMOS	FLORENCIA	M	N/A
28	MANZANARES	CASTORENA	HORTENCIA	M	N/A
29	MARTÍNEZ	DELJAÑO	JUAN	M	N/A
30	MARTÍNEZ		MARIA DE LOURDES	M	N/A
31	MEJIA	MIGUEL	REGINA	M	N/A
32	MENDIETA	HERRERA	ANTONIETA	M	N/A
33	MONTIEL	SANTOS	AGUSTINA	M	N/A
34	MORALES	HERNÁNDEZ	MARIA DEL CARMEN	M	N/A
35	MORALES	HERNÁNDEZ	MARTHA	M	N/A
36	MORENO		MARIA DEL CARMEN	M	N/A
37	MURILLO	MORALES	DARIA	M	N/A
38	OROSCO	GRANDADOS	MARIA SANTOS	M	N/A
39	PACHECO	NAZARIO	LUIS	H	N/A
40	PALACIOS	HERNÁNDEZ	MARGARITA	M	N/A
41	PÉREZ	LIMON	INOCENCIA	M	N/A
42	PÉREZ	PEREZ	ESPERANZA	M	N/A
43	PÉREZ	RODRÍGUEZ	SOLEDAD	M	N/A
44	PINEDA	ORTEGA	AURELIO	H	N/A
45	PUNZO	SORIA	GUADALUPE	M	N/A
46	QUESADA	BECERRIL	JOSEFINA	M	N/A
47	QUEZADA	ROJAS	ROSARIO	M	N/A
48	QUEZADA	BECERRIL	MARIA	M	N/A
49	QUEZADA	BECERRIL	ROSARIO	M	N/A
50	RAMOS	FLORES	MA. ANGELA	M	N/A
51	RAMOS	GONZALEZ	RAMONA	M	N/A
52	RESAGOS	CHAVEZ	BRIGIDA	M	N/A
53	REYES	DURAN	GUADALUPE	M	N/A
54	REYNA	RODRÍGUEZ	MA. LUISA	M	N/A
55	RIVERA	RAMIREZ	JUANA	M	N/A
56	ROJAS	CRUZ	BERNARDINA	M	N/A
57	ROSALES	ORTEGA	SILVIA	M	N/A
58	SOTO	MARTINEZ	JOSEFINA	M	N/A
59	SOTO	SANCHEZ	MARGARITA	M	N/A
60	TAPIA	ROMAN	DANIEL	H	N/A
61	VILLA	LOPEZ	MARTHA	M	N/A
62	ZAVALA	LOPEZ	BEATRIZ	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL J.U.D DE ASISTENCIA SOCIAL

OTORGAR SERVICIOS DE APOYOS SOCIALES A PERSONAS ADULTAS MAYORES

TIPO DE APOYO:

EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO:

\$:

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

MENSUAL

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE

VILLA CENTROAMERICANA

CLAVE:

11-035-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO			SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	H/M	EN AÑOS
1	CAMPUZANO	ORNELAS	M	N/A
2	SANCHEZ	AYALA	H	N/A
3	SALAS	ACUÑA	M	N/A
4	PALACIOS	CORTES	M	N/A
5	VICTORIA	GIL	M	N/A
6	VALDEZ	VENEGAS	M	N/A
7	SANCHEZ	SANTILLAN	H	N/A
8	RODRIGUEZ	GUADARRAMA	M	N/A
9	PEREZ	NAVARRETE	M	N/A
10	ARREOLA	SANCHEZ	M	N/A
11	ORDAZ	HUARTE	M	N/A
12	GARDUÑO	LEON	M	N/A
13	GARCÍA	LOSAYO	M	N/A
14	NOCHE	MORALES	M	N/A
15	GARCIA		M	N/A
16	PLATAS	BARRIOS	M	N/A
17	ESPINOZA	ANDUCHO	M	N/A
18	JIMENEZ	VELAZQUEZ	H	N/A
19	VALDEZ	MARTINEZ	H	N/A
20	PACHECO	ISLAS	M	N/A
21	GONZALEZ	ROMAN	M	N/A
22	ESTRADA	MEJIA	M	N/A
23	ARREOLA	SANCHEZ	M	N/A
24	ARCINIEGA	ORTIZ	M	N/A
25	RODRIGUEZ	VARGAS	M	N/A
26	HERNANDEZ	ARRIAGA	M	N/A
27	RODRIGUEZ	GUADARRAMA	H	N/A
28	MARTINEZ	TREJO	H	N/A
29	MORALES	ADAME	H	N/A
30	MARTINEZ		M	N/A
31	ROJAS	GOMEZ	H	N/A
32	RODRIGUEZ	GRAJALES	M	N/A
33	GARDUÑO	MORALES	M	N/A
34	CONTRERAS	REYES	M	N/A
35	AVILA	AGUILAR	M	N/A