

**DELEGACION Tláhuac**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS**

**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	CASTRO	GOMEZ	ELIDER	M	N/A
2	CERON		MARIA DE LOURDES	M	N/A
3	REYES	LOPEZ	GENARO	H	N/A
4	RAMIREZ	RAMIREZ	URIEL	H	N/A
5	GARCIA	SILVA	FRANCISCO	H	N/A
6	VERGARA		MARIO	H	N/A
7	APARICIO	PATIÑO	SERGIO	H	N/A
8	GUZMAN	VALDEZ	BEATRIZ	M	N/A
9	GARCIA		JOSE ANTONIO	H	N/A

**DELEGACION Tláhuac**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS**

**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	BRISEÑO	GUTIERREZ	CALIXTO RUBEN	H	
2	BAEZ	RODRIGUEZ	PATRICIA	M	
3	HERNANDEZ	JIMENEZ	CARLOS	H	
4	DELGADO	GOMEZ	PATRICIA	M	
5	MARTINEZ	FLORES	JOSEFINA	M	

**DELEGACION Tláhuac**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS**

**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	RESENDIZ	RANGEL	ANTONIO	H	N/A
2	ESCOBEDO	RUBI	CELIA	M	N/A
3	MOLINA	VALDEZ	FELIX	H	N/A
4	DEL VALLE	MORALES	JOSE MANUEL	H	N/A
5	BERMEJO	GALICIA	DOMINGO	H	N/A

**DELEGACION Tláhuac**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS**

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	FLORES		MARCELO	H	N/A
2	GARCIA	MORENO	LIDIA	M	N/A
3	MARCELO	NORIA	LEOBARDO	H	N/A
4	RAMIREZ	HERNANDEZ	JAIME	H	N/A
5	JIMENEZ	CASASOLEZ	UBALDO	H	N/A

**DELEGACION Tláhuac**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS**

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	ARRIAGA	ANAYA	VIRGINIA	M	N/A
2	JUAREZ	GARCIA	NORBERTO	H	N/A
3	MORA	NUÑEZ	ADRIANA	M	N/A
4	GARCIA	RIOS	EDGAR ALEJANDRO	H	N/A

**DELEGACION Tláhuac**

**DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

**BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS**

TIPO DE APOYO:

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

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE SAN NICOLAS TETELCO

CLAVE:

11-029-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	JIMENEZ	NAVA	LEONILA	M	N/A
2	RUIZ	TENORIO	FELIPA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS

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 FRANCISCO TLALTENCO

CLAVE:

11-026-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	SANCHEZ	OCHOA	MARIA GUADALUPE	M	N/A
2	FLORES	DURAN	CLAUDIA MARGARITA	M	N/A
3	PALMA	MENDOZA	JOSE RUBEN	H	N/A
4	CASTAÑEDA	CASTAÑEDA	EVANGELINA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS

TIPO DE APOYO:

EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO:

\$:

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

MENSUAL

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE NOPALERA

CLAVE:

11-017-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	LOPEZ	SIERRA	RICARDO	H	N/A
2	PEREZ	LUNA	LETICIA	M	N/A
3	LGALICIA	RODRIGUEZ	ROBERTO	H	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS

TIPO DE APOYO:

EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO:

\$:

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

MENSUAL

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	FLORES	PEREZ	ANGELINA	M	N/A
2	JIMENEZ	RUBI	MARIA HERMENEGILDA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS

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	MENDOZA	LESCAS	GLORIA	M	N/A
2	VAZQUEZ		MARGARITA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS

TIPO DE APOYO:

EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO:

\$·

ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA

FRECUENCIA DE LA ENTREGA:

MENSUAL

DELEGACIÓN:

TLAHUAC

UNIDAD TERRITORIAL

NOMBRE

SANTA CECILIA

CLAVE:

11-031-1

NOMBRE DEL BENEFICIARIO				SEXO	EDAD
No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	H/M	EN AÑOS
1	MARTINEZ		NICOLAS JESUS	H	N/A

DELEGACION Tláhuac

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS

TIPO DE APOYO:

EN ESPECIE

MONTO DEL APOYO:

\$·

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	VALVERDE	FERNANDEZ	NARCISO	H	N/A
2	HEREDIA	MARTINEZ	RENE SALOMON	H	N/A
3	CHAVEZ	JIMENEZ	JOSE	H	N/A

DELEGACION Tláhuac  
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL  
BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**  
MONTO DEL APOYO: \$:  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**  
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	REGALADO		MARCELINO	H	N/A
2	VALDEZ	TECPILE	MIGUEL	H	N/A
3	SOTO	CAMPOS	JULIO CESAR	H	N/A

DELEGACION Tláhuac  
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL  
BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**  
MONTO DEL APOYO: \$:  
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	VELAZQUEZ	ALVARADO	VERONICA	M	N/A

DELEGACION Tláhuac  
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL  
BRINDAR SERVICIOS FUNERARIOS

TIPO DE APOYO: **EN ESPECIE**  
MONTO DEL APOYO: \$:  
ANOTAR IMPORTE EN CANTIDAD Y LETRA  
FRECUENCIA DE LA ENTREGA: **MENSUAL**  
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	DE LOS SANTOS		URSULA	H	N/A