



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

AÑO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 182 FLOR DE MAYO

RESPONSABLE: NOEZMI NOEMI CAB UC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: MARIO CASTILLO POOL

L. ALIDAD: TIXHUALAHTUN

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
ABAN	CAAMAL	ANDREA	F	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ABAN	CANCHE	ESTEBAN	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ABAN	CANCHE	MARCO ANTONIO	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAAMAL	CEN	ALEX EDIEL	A	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAAMAL	CEN	NANCI YASMIN	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAAMAL	TUYU	MARIA EUSEBIA	F	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANCHE	CANO	GUSTAVO ANGEL	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANCHE	CANO	JORGE CRISTIAN	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CA E	CANO	JOSMAR MISAEL	A	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANCHE	CEN	KARLA DEYANIRA	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANCHE	CEN	MIRIAN SARAI	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANCHE	CEN	SANDRA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANCHE	UH	ALICIA FERNANDA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

rep\_lista



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO  
ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 182 FLOR DE MAYO  
RESPONSABLE: NUEZMI NOEMI CAB UC  
MUNICIPIO: VALLADOLID  
ALIDAD: TIXHUALAHTUN

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS  
PROMOTOR: MARIO CASTILLO POOL  
RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																								
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA				
PATERNOS	MATERNOS				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
CANCHE	UICAB	BRIZEIDA	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANCHE	UICAB	FELIPE	G	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANCHE	UICAB	LIZBET ZARAI	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANCHE	UICAB	MARIA VIRGINIA	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANO		MARIA GUADALUPE	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANO	MAY	JOSE MANUEL	C	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANO	MAY	MARIA ELIZABETH	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANO	NAH	ARLETH AMARENY	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAN	NAH	GENNY ISRAEL	C	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANO	UJH	EMANUEL	C	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANO	UJH	MILDA PATRICIA	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANUL	TUZ	MARIA ADELAIDA	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEN		DOMINGA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

- A) MENORES DE 5 AÑOS      B) DE 6 A 12 AÑOS      C) DE 13 A 18 AÑOS      D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA  
E) DISCAPACITADOS      F) ADULTOS MAYORES      G) ADULTOS



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO  
ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 182 FLOR DE MAYO

RESPONSABLE: NUEZMI NOEMI CAB UC

MUNICIPIO: VALLADOLID

LOCALIDAD: TIXHUALAHTUN

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

PROMOTOR: MARIO CASTILLO POOL

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNOS	MATERNOS				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
CEN	CAAMAL	CATALINA	C	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEN	CANO	BRISEIDI PAMELA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEN	CANO	FRIDA VANESSA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEN	UICAB	LUCIANO	G	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEN	UICAB	MARIA ELIDE	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHI	ABAN	MELISA YARELI	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHI	CAAMAL	KEYLA JAZMIN	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHI	CANUL	GELMI ARACELI	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CH	COCOM	JHONATAN	A	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHOO	HAU	LUIS RODRIGO	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHOO	HAU	ROSA ESMERALDA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COCOM	NOH	GLORIA MANUELA	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUPUL		JOSE SALVADOR	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 182 FLOR DE MAYO

RESPONSABLE: NUEZMI NOEMI CAB UC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: MARIO CASTILLO POOL

LOCALIDAD: TIXHUALAHTUN

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNOS	MATERNOS				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
CUPUL		MARIA CRUZ	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUPUL		MELISA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUPUL		ROSALIN	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUPUL	CEN	ALEXANDRO	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUPUL	HAU	ARELI	C	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUPUL	HAU	EUMAXIMA	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUPUL	HAU	JOSE TIMOTEO	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUPUL	HAU	OLEGARIA	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HF		ARIANA	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HAU		GLORIA MARISA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HAU		MARIA YATZIRI	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HAU	ABAN	LIBORIO	G	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HAU	CANCHE	CARLOS	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

5



LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 182 FLOR DE MAYO

RESPONSABLE: NUEZMI NOEMI CAB UC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: MARIO CASTILLO POOL

LOCALIDAD: TIXHUALAHTUN

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																								
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA				
PATERNAL	MATERNAL				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
HAU	CANCHE	CLAUDIA	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HAU	CUPUL	MARIELA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAY	MAZUN	LUCIA ZARENI	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAY	MAZUN	PABLO ANDREI	A	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAY	POOT	HERMELINDA	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAZUN		CESAR	G	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAZUN	CEN	ANDRES ORLANDO	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAZUN	CEN	LEYDI EUNICE	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MA	CEN	LIMBER	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAH	CANCHE	PASTORA	G	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAH	UUH	MARIA ANGELA	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UICAB	HAU	JOSE MANUEL	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UICAB	HAU	MARIA FABIOLA	B	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

rep\_lista

ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

6



LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 182 FLOR DE MAYO

RESPONSABLE: NUEZMI NOEMI CAB UC

MUNICIPIO: VALLADOLID

LOCALIDAD: TIXHUALAHTUN

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

PROMOTOR: MARIO CASTILLO POOL

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
UUH	CONSTANTINO	JULISSA ADIEL	A	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UUH	HAU	MARIA CANDIDA	C	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
WAH	UUH	ANGEL JACOB	A	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
WAH	UUH	JOSE MOISES	B	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 69

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS







ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 181 SANTA ISABEL

RESPONSABLE: MARIA DEL CARMEN MAZUN MAZUN

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: TICUCH

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																															
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA											
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V							
KU	POOL	BRAULIO	A	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X				
KU	YUPIT	MARIA	B	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
KUMUL		FAUSTO	G	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
MANRIQUE	DZUL	ADOLFO	A	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X				
MANRIQUE	DZUL	ERIKA	A	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X				
MATUS	POOT	ZAIRA	G	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
MAZUN		LEONARDO	A	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
MAZUN	DZIB	ANGEL ORLANDO	B	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
UM	DZIB	MARIO ARTURIO	A	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
MAZUN	MAZUN	CARMEN	G	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
NOH	ARELLANO	ARMANDO	F	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
NOH	BALAM	ANGEL	A	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
NOH	BALAM	CARLOS	B	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

4

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 181 SANTA ISABEL

RESPONSABLE: MARIA DEL CARMEN MAZUN MAZUN

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: TICUCH

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																										
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA						
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
NOH	BALAM	GENNY YANELI	B	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOH	BALAM	VICTOR	G	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOH	DZIB	ROGER MARTIN	C	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOH	DZIB	ROMAN MAURICIO	A	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOH	DZIB	THELMA VIANEY	A	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOH	HAU	DARIA	C	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOH	<del>MAZUN</del>	ALEXANDRA	A	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOH	TUN	BYJIANA GRISEL	G	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TUN	LUIS FERNANDO	C	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAULINO	RODRIGUEZ	MARGARITA	C	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PEREZ	MAZUN	HIGINIA	C	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POOL		SULEYKA	A	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POOL	AY	FERNANDO	G	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

rep\_11sta





ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

6

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 181 SANTA ISABEL

RESPONSABLE: MARIA DEL CARMEN MAZUN MAZUN

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLEDOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: TICUCH

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			ASISTENCIA DEL MES																										
APELLIDOS		NOMBRE(S)	TIPO BENEF.	SEXO	1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA				
PATERNAL	MATERNAL				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
UCH	UITZIL	FERNANDO MARELY	B	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	UITZIL	FELICIANA	G	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	UITZIL	SOFIA	A	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	UITZIL	ITZA	G	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	UITZIL	NOH	G	F			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	UITZIL	TUN	A	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	UITZIL	TUN	G	M			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	UITZIL	TUYU	G	M			0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 73

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

rep\_lista

1

ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA



LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KUYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNAL	MATERNAL				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
ALAMILLA	KUYOC	LUCIA	C	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
ARELLANO	ARGUETA	ANGELO ISAAC	C	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
ARGUETA	ZAPATA	ANA ELIZABETH	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
ARGUETA	ZAPATA	DEBORA AURORA	B	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CAMACHO	ALVAREZ	EVANGELINA	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CANCHE	SUAREZ	KAREN IZAMAR	C	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CANCHE	SUAREZ	KEILA MARGARITA	B	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CANCHE	SUAREZ	NOE	G	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CANO	HOIL	MATILDE	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CASTRO	CRISOSTOMO	BLANCA RUBI	A	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CANSECO	CRISOSTOMO	BRAYAM AXEL	B	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CASTRO	UITZIL	JUANITA	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CAUTCH	ALAMILLA	DANY JOSUE	B	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

rep\_lista



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KUYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CIUDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNAL	MATERNAL				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
CAUCH	ALAMILLA	MARTHA YOSURY	B	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CHI	DZUL	ROCIO	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CHIMAL	AGUILAR	ROSA ELENA	B	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CHIMAL	MAY	CARMEN MELIADA	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CHIMAL	MAY	JESUS EMILIANO	A	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CHIMAL	MAY	LUIS ENRIQUE	C	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CHIMAL	QUINO	BRISA MAYRIN	A	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CHIMAL	TUN	JOSE SANTOS	F	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
COCOM	DZUL	CRISTHIAN DAVID	B	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CRISTOSTOMO	NEGRON	ANA LUISA	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CUPUL	POMOL	CESAR ADRIAN	C	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CUPUL	POMOL	JOSE JULIAN	B	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CUPUL	POMOL	LIMBERAH	G	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS







ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KUYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNNO	MATERNNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
HOIL	DZUL	KARLA DANIELA	B	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
HOIL	DZUL	SUEMY	C	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
JUAREZ	DIAZ	MARGARITA	F	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
KUYOC	BALAM	MARIA ELIDE	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
KUYOC	BARRERA	LUCIA	B	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
KUYOC	POOT	AUDRY LUCERO	C	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
KUYOC	POOT	JOSE YAHIR	B	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
KUYOC	POOT	SHEIDY YOSELIN	C	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
LOPEZ	CHI	ALEXA MAYRIN	A	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
LOPEZ	DZUL	CRISTHIAN AXEL	B	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
LOPEZ	DZUL	MARTHA ROSARIO	C	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
MAY	CASTRO	KARINA	C	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
MAY	CASTRO	MAYRA	B	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS







ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO  
AÑO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KUYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNOS	MATERNOS				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
UC	CHAN	AIDA PATRICIA	B	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
UC	CHAN	HILDA	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
UC	HERRERA	MARIA ELENA	F	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
UITZIL	CAN	PAULA	G	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
URBINA	MASA	DAYDI	B	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
URBINA	MASA	RICARDO	C	M						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
VILLEDA	ARGUETA	ANA CAROLINA	C	F						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 98

- TIPOS DE BENEFICIARIOS:  
A) MENORES DE 5 AÑOS  
E) DISCAPACITADOS

- B) DE 6 A 12 AÑOS  
F) ADULTOS MAYORES

- C) DE 13 A 18 AÑOS  
G) ADULTOS

- D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

1

ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015



NOMBRE DEL ESPACIO: 209 NIÑO SANO

RESPONSABLE: CELIA BALAM CANCHÉ

MUNICIPIO: VALLADOLID

LOCALIDAD: YALCOBA

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNAL	MATERNAL				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
ABAN	CANUL	LIDIA	C	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
ABAN	CANUL	OBED	A	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
BALAM	CANCHE	ANA KARINA	B	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
BALAM	CANCHE	CELIA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
BALAM	CANCHE	DANIEL JESUS	B	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
BALAM	CIAU	DAMIANA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
BALAM	KUMUL	EDUARDO	B	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
BALAM	KUMUL	MARIA	C	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CI AL	PUC	CINTIA	C	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CAAMAL	PUC	DESIDERIA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CAAMAL	UITZ	MARIA DE LOS	B	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANCHE	BALAM	VERONICA	C	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANCHE	CHUC	ANA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

E) DISCAPACITADOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

F) ADULTOS MAYORES

C) DE 13 A 18 AÑOS

G) ADULTOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

rep\_lista





ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

3

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO  
ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 209 NIÑO SANO

RESPONSABLE: CELIA BALAM CANCHÉ

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: YALCOBA

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
CHAN	DZUL	WENDI NAYELI	A	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	BALAM	EDWIM	C	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	BALAM	EMANUEL	A	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	CAAMAL	RENAN ALFREDO	C	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	CANCHE	ASHLEY ALLISON	A	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	CANCHE	ISADORA	F	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	CETZAL	NADIA GABRIELA	B	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	CIAU	MANUELA	E	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	CUPUL	MARTINA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	DZUL	ANA BASILIA	C	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	DZUL	JOSE LUIS	C	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CHUC	NOH	ASSTI NAYELI	B	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
COHUO	KUMUL	KARLA JAZMIN	B	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

rep\_lista



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

5

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 209 NIÑO SANO

RESPONSABLE: CELIA BALAM CANCHÉ

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: YALCOBA

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																								
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA				
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
HERRERA	PEREZ	DIEGO ALEXANDER	B	M																									
HERRERA	PEREZ	MAI DEL ROSARIO	D	F																									
KUMUL	CANCHE	MARIA CORNELIA	G	F																									
KUMUL	CHUC	LEYSI DEL ROCIO	C	F																									
KUMUL	CHUC	OLEGARIA	G	F																									
LOPEZ	AGUIRRE	MARISOL	G	F																									
MOO	CHEL	MARTHA	G	F																									
MOO	NOH	LUIS MIGUEL	G	M																									
MOO	NOH	MARISOL	G	F																									
NOH	BALAM	IRMA	G	F																									
NUÑEZ	MAZUM	VIRGINIA	G	F																									
PEREZ	CUPUL	SANTA ROSARIO	G	F																									
SUASTE	HAU	MARIA CARMELA	G	F																									

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

rep\_lista



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

6

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 209 NIÑO SANO

RESPONSABLE: CELIA BALAM CANCHÉ

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: YALCOBA

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
TUN	CANCHE	CRISTOPHER	B	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
TUN	CANCHE	GEMA GUADALUPE	B	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
TUN	CANCHE	PERLA ESMERALDA	B	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
TUN	KUMUL	CRISTINA	B	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
TUZ	CETZAL	NEYDI MARISOL	B	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 70

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

1

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 214 "LOS TUCANES"

RESPONSABLE: SARAI ZAVET CAN MAY

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: BOLMAY

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																								
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA				
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
CAHAN	CHAY	TUR	B	F																									
CAN	CAUICH	GERBER	C	M																									
CAN	CHAY	CARLOS ADRIEL	B	M																									
CAN	CHAY	ISRAELI	G	M																									
CAN	CHAY	MIRNA	B	F																									
CAN	CHAY	NAYVI JANETH	B	F																									
CAN	HAU	FELIX	F	M																									
CAN	HAU	MELESIO	F	M																									
CAN	MAY	ADELINA	C	F																									
CAN	MAY	ARON	C	M																									
CAN	MAY	FIDENCIO	G	M																									
CAN	MAY	LIGIA	B	F																									
CAN	MAY	MARGARITO	G	M																									

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO  
ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 214 "LOS TUCANES"

RESPONSABLE: SARAI ZAVET CAN MAY

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: BOLMAY

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNAL	MATERNAL				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
CAN	MAY	ORFA	G	F																														
CAN	MAY	PABLO	G	M																														
CAN	MAY	RASALIA	G	F																														
CANO	CHAY	GEREMIAS	G	M																														
CANO	CHAY	MIRNA NAYELI	C	F																														
CANO	CHAY	SANDRA	A	F																														
CANO	CHAY	YARETSI YOSELIN	A	F																														
CANO	CHIMAL	ALICIA	G	F																														
CANO	CHIMAL	JOSUE	G	M																														
CANO	CHIMAL	MARCELINA	G	F																														
CANO	CHIMAL	NOE ARMANDO	C	M																														
CANO	HAU	ABELINO	G	M																														
CANO	MAY	LIZLI YAMILE	A	F																														

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

- A) MENORES DE 5 AÑOS
- E) DISCAPACITADOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

F) ADULTOS MAYORES

C) DE 13 A 18 AÑOS

G) ADULTOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA





ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 214 "LOS TUCANES"

RESPONSABLE: SARAI ZAVET CAN MAY

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

ORIGEN: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: BOLMAY

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																										
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA						
PATERNOS	MATERNOS				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
CHAY	CANO	OSWALDO	C	M	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e										
CHAY	CANO	PEDRO	G	M	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e										
CHAY	CANO	ROLANDO	B	M	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e										
CHAY	CANO	ROLANDO	G	M	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e										
CHAY	CANO	SULEMI	G	F	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e										
CHIMAL	MAY	LUCILA	G	F	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e										
POOT	GONGORA	MARIA MAGDALENA	G	F	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e	e										

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 46

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS















ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

7

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ADO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 215 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: ROSALIA CANUL NAHUAT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILUB

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																									
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA					
PATERNAL	MATERNAL				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
NAHUAT	MAY	LUCELY MARIBEL	B	F				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					
NAHUAT	MAY	MARCO ANTONIO	C	M				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					
PAT	CANUL	EDUARDO	B	M				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					
PAT	CANUL	MARGELY	C	F				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					
TUYUB	TUN	ASUNCION	B	F				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 83

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

AÑO: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 248 "EL GRAN KANXOC"

RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: VALLADOLID

LOCALIDAD: KANXOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

PROMOTOR: MARIO CASTILLO POOL

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
CANCHE	AHU	MARIA LIDIA	G	F																														
CANCHE	BALAM	ANTONIO	B	M																														
CANCHE	CHI	MATILDE	C	F																														
CANCHE	COCOM	MARGARITA	G	F																														
CANCHE	HAU	ARTEMIO	B	M																														
CANCHE	HAU	MAGDALENA	G	F																														
CANCHE	HAU	MARIA MAGDALENA	G	F																														
CANCHE	HAU	SOCORRO	A	F																														
CANCHE	MAY	ANGELICA	B	F																														
CANCHE	MAY	GLORIA	B	F																														
CANCHE	MAY	MARIA IRENE	G	F																														
CANCHE	MAY	MARISOL	C	F																														
CANCHE	NOH	ADRIAN	C	M																														

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS





ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO  
RELACION DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

3

LISTA DE ASISTENCIA

MES: MARZO

ABC: 2015

NOMBRE DEL ESPACIO: 248 "EL GRAN KANXOC"

RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: MARIO CASTILLO POOL

LOCALIDAD: KANXOC

RESIDENTE: FULBERTO CAÑETAS AGUILAR

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
APELLIDOS		NOMBRE (S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
PATERNO	MATERNO				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
ITZA		VICTOR	B	M																														
MATOS	PUC	MARIA REINALDA	C	F																														
MAY	CANCHE	JUAN MANUELA	A	F																														
MAY	CANCHE	MARIA ALEXANDRA	B	F																														
MAY	CANCHE	MAYRA GABRIELA	C	F																														
MAY	CANCHE	YESSICA	C	F																														
MAY	CHAN	MARIA GILDA	B	F																														
MAY	CHIMAL	CRIS ANGEL	G	M																														
MAY	CHIMAL	FRANCISCA	G	F																														
MAY	CHOOC	CRISTINA	G	F																														
MAY	COCOM	SOCORRO	C	F																														
MAY	MAY	ADALBERTA	B	F																														
MAY	MAY	DANIEL ALBERTO	G	M																														

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

cop. lista



