



SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL

MESES: Diciembre

AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 181 SANTA ISABEL

RESPONSABLE: FLORA UITZIL B

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: TICUCH

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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
NOH	TUN	LUIS FERNANDO	A	M																									
<i>NOH</i>	<i>UITZIL</i>	<i>MARIA OLIVIA</i>	G	F											X														
PEREZ	MAZUN	HIGINIA	B	F																									
TUN	CAHUM	MARIA ADELAIDA	G	F																									
TUYU	<i>UITZIL</i>	<i>JOANA MARIA</i>	G	F				X									X						X						
UC		AMELIA	G	F											X														
UITZIL		PETRONILA	G	F			X							X		X													
UITZIL	OCH	MARIA ISABEL	G	F			X							X				X											
XIU	UITZIL	MARIA GUADALUPE	A	F			X							X				X											

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 22

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

SECRETARÍA DE ECONOMÍA, FIDUCIARIO Y DEPARTAMENTO
 COLECCIÓN DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

ADO: 2013

DEL ESPACIO: 181 SANTA ISABEL

SABLE: FLORA UITZIL B Irma Noemi Balauca TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

PIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

DAD: TICUCH

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

BENEFICIARIOS		TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																									
APELLIDOS	NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA				4a. SEMANA					5a. SEMANA						
				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
Walter	Opul	Yorlei	Guadalupe	F											X														
Walter	Feliciana	G	M											X															
Itza	Walter	Laura	G	F										X															
Itza	Walter	Isabel	B	M										X															
Beatriz	Itza	Genri G.	G.	F.										X															
Beatriz	Itza	Karla	G.	F.										X															
		Dariva	B.	F.										X															
	Itza	Cristal	A.	M.										X															
	peol	Mazun	tomasa	B.	F.													X											
	Canche	Mazun	Guadalupe	A.	F.			X		X		X	X	X	X						X	X	X						
	Pac	Tuyu	Virginia	B.	F.			X								X						X							
	Mazun	Mazun	Carmen	M.																									
	Beatriz	Mazun	Dorcas	B.	F.									X															

BENEFICIARIOS:

ES DE 5 ADO

B) DE 6 A 12 ADO

C) DE 13 A 18 ADO

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

ACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

AÑO: 2013

DEL ESPACIO: 181 SANTA ISABEL

SABLE: FLORA UITZIL B

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

PIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

DAD: TICUCH

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

BENEFICIARIOS		TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																								
APELLIDOS				1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA				
NOMBRES				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
Ton Mazon William		G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
Ton Mazon Blanca		G	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
Wendel Eymí Rosalba		G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o			
Wendel Salma Helena		B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o			
Ku cupul Cristian		G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
Itza Noth AMANKI Isai		G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
Diaz Witzil Gerardo		B	F	o	o	X	X	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	X	o	o	o	o		
Duchipachá Dionisia		A	M	o	X	o	o	o	o	X	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	o	o	o	o	o	o		
Witzil Itza Guadalupe		B	F	o	X	o	o	o	o	X	o	o	o	o	o	o	o	X	o	o	o	o	o	o	o	o		
Matos poot Zaira Celina		F	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
Noth Balara Geni Yanelis		B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
Puc Tuyul Icarina		A	M	o	o	X	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	o	X	o	o	o	o		
Mazon tuyub Santiago		A	F	o	o	X	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	o	X	o	o	o	o		

BENEFICIARIOS:

ES DE 5 ADO

B) DE 6 A 12 ADO

C) DE 13 A 18 ADO

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

ACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre
AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KOYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
ALAMILA	CHI	JESUS EMMNUEL	B	M																														
ALAMILA	CHI	MILDRED ABRIL	A	F																														
ALVARADO	LOPEZ	LUISA	G	F																														
ARCEO	ITZA	JOSE FELICIANO	G	M																														
ARCEO	MOO	ESTRELLA	B	F																														
ARCEO	MOO	JOSELIN R	A	F																														
BALAM	JIMENEZ	ALEXANDRA DE	B	F																														
BALAM	JIMENEZ	VASILY RICARDO	B	M																														
BA	MAY	RICARDO	G	M																														
CAAMAL	CHABLE	MARIA TERESA	G	F																														
CAMACHO	ALVAREZ	EVANGELINA	G	F																														
CANCHE	CIAU	GLORIA BEATRIZ	B	F																														
CANCHE	CIAU	HEYDI NOEMI	B	F																														

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MEMORES DE 5 ADOCS

B) DE 6 A 12 ADOCS

C) DE 13 A 18 ADOCS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DEL 19 A 24 ADOCS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KOYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELÓ

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																								
APELLIDOS		NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA				
PATERNO	MATERNÓ				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	DZUL	FELIPE NERY	G	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CANCHE	ESCOBEDO	MARIA SOLEDAD	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CANCHE	WITZIL	FRANCISCA	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CANSECO		BLANQUITA	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CANSECO		BRAYAN AXEL	C	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CANUL	COBA	BERLY YOLANDA	G	F																									
CASTILLO	ALVARADO	ALEXA ALEJANDRA	A	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CASTILLO	ALVARADO	MARIA CRISTEL	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CASULLO	ESCALANTE	EDWIN MARTIN	G	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CASTRO	CANUL	MARIA AUREA	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CHI	ALFARO	GELMI ARIANA	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CHI	BALAM	MARI CARMEN	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
CHIC	CHUC	WENDY	C	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o

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: Diciembre

ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KOYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
CHIMAL	AGUILAR	ROSA ELENA	B	F																														
CHIMAL	MAY	CARMEN MELINDA	G	F																														
CHIMAL	UC	ENRIQUE DEL	F	F																														
CIAU	CAHUM	CANDELARIA	G	F																														
COCOM	DZUL	CRISTIAN DAVID	A	M																														
COCOM	DZUL	SANDRA JAQUELIN	A	F																														
CORONADO	ESPADAS	NELBA MARIA	F	F																														
CRISOSTOMO		FELIPA DE	G	F																														
CRISOSTOMO	NEGRON	ANA LUISA	G	F																														
CUPUL	KUYOC	EDUARDO	G	M																														
CUPUL	PERAZA	NORMA LUCELY	G	F																														
CUPUL	POMOL	CESAR ADRIAN	B	M																														
CUPUL	POMOL	JOSE JULIAN	B	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) ASESORES Y ASASORAS

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KOYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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
CUPUL	POMOL	LIMBERH EDUARDO	G	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DIAZ	CORONADO	ANGHELY	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DIAZ	CORONADO	RODRIGO AGUSTIN	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZIB	CANO	ROSA ELENA	F	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZUL	CAAMAL	ROBERTO	F	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZUL	CHIMAL	ISAURA	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZUL	COHUO	MARIO	G	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZUL	DZUL	FELIPE DANIEL	C	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZUL	DZUL	SANTIAGO	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZUL	GONZALEZ	MARIO RAFAEL	C	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZUL	GONZALEZ	RODRIGO ISRAEL	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZUL	GONZALEZ	YOSELIN	A	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
DZUL	MOO	MARIA FLORIDA	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o

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) BEBES DE 0 A 5 MESES

F) ADULTOS MAYORES

G) OTROS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KOYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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
DZUL	TUZ	LIZBETH ABIGAIL	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
DZUL	TUZ	LUIS FERNANDO	C	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
DZUL	TUZ	NANCY CAROLINA	C	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
EHEVERRIA	ARCEO	JOSE LUIS	F	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
EHEVERRIA	DZIB	GABRIELA ELENA	C	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
EHEVERRIA	DZIB	LUIS JESUS	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
EUAN	CANCHE	GLORIA MARIA	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
GONZALEZ		ELVIA RAQUEL	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
HEINDEZ	GONZALEZ	MELISSA	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
HOIL	DZUL	JOSUE ALFREDO	C	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
HOIL	DZUL	JOSUE JAVIER	A	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
HOIL	DZUL	KARLA DANIELA	A	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		
HOIL	UICAB	ALFREDO	G	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		

TIPO DE BENEFICIARIO:

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) DEPENDIENTES

F) DE LA COMUNIDAD

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KOYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
JIMENÉZ		LUCIA	G	F	o	b																												
KAUIL	EUAN	JORGE ARTURO	B	M	o	o																												
KAUIL	EUAN	YOCELY	A	F	o																													
KOYOC	BALAM	MARIA ELIDE	F	F	o																													
KUYOC	BARRERA	LUCIA	G	F	o																													
MAY	CHUC	ELIBNI VIANEY	A	F																														
MAY	DZIB	EFRAIN	G	M	o																													
MAY	POOT	MARIA JOSE	C	F																														
MAY	POOT	SAULO EFRAIN	B	M	o																													
MAY	POOT	ZAZIL MONSERRAT	B	F	o																													
MEZETA	MOO	DIANA FERNANDA	B	F	o																													
MEZETA	MOO	JULIA GUADALUPE	B	F	o																													
MEZETA	MOO	TANIA BERENICE	A	F											X																			

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) ESCAPADOS
- F) ADULTOS MAYORES
- G) ALERGIOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre
AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KOYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
MOO	CASTRO	MARIA NANCI	G	F																														
MOO	CASTRO	OLIVIA ANGELICA	G	F																														
MOO	CASTRO	YOBANY	B	M																														
NAH	CANCHE	PAMELA DEL	A	F																														
NOH	CANCHE	LINET AMAYRANI	B	F																														
NOH	CHI	JORGE ADRIAN	A	M																														
ORAMA	CRISOSTOMO	ALEXIS	B	M																														
ORAMA	HERNANDEZ	POLICORPIO	G	M																														
PAT	CANUL	ANGEL MAURICIO	B	M																														
PAT	CANUL	MARCOS DAVID	A	M																														
PAT	CANUL	SULEMY	B	F																														
PECH	CANCHE	ROCIO DEL MAR	C	F																														
PEREZ	CAMACHO	EVELIN LIZBETH	C	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) ESCOLARES

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre
ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 206 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KOYOC
MUNICIPIO: VALLADOLID
LOCALIDAD: VALLADOLID

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS
PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ
RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

BENEFICIARIOS			TIPO BENE.	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
PEREZ	CAMACHO	JESUS ADRIAN	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
PEREZ	CAMACHO	OCTAVIO	C	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
POMOL	HOIL	SUEMY MARLENE	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
POOT	HERRERA	SILVIA	G	F																									
RAMOS	RAMOS	OTONIEL	F	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
RENDIS	PERERA	LUIS FELIPE	G	M																									
TAMAYO	UN	LIMBER	C	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
TAMAYO	UN	MARIA JOSE	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
TAMAYO	UN	ROGER REYNALDO	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
TEJERO	CUPUL	JULIAN ALDAIR	C	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
TEJERO	CUPUL	LUCELY AYARI	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
TEJERO	CUPUL	MAYELI DE LOS	A	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
TUZ	DZUL	ZOILA ISABEL	F	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o

- 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: Diciembre

ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 216 LAS MANOS DE MAMÁ ME ALIMENTAN

RESPONSABLE: GUADALUPE MAY KOYOC

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: VALLADOLID

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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
UC	CHAN	AIDA PATRICIA	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
UC	CHAN	BEATRIZ ADRIANA	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
UC	CHAN	HILDA	G	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
UCAN	CHI	ANA JULISSA	A	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
UCAN	CHI	FRANKLIN	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
UCAN	CHI	JOSE GUADALUPE	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
UCAN	CHI	MARIA DEL	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
UICAB	CAAMAL	JOSE EDUARDO	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
UICAB	CAAMAL	KARLA	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 113

TIPO 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) DE 19 A 24 AÑOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre
AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 209 NIÑO SANO

RESPONSABLE: VIRGINIA GUADALUPE NUÑEZ KUPUL

TIPO DE ESPACIO: ALMUERZOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: YALCOBA

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELÓ

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
MAY	MAZUN	HELDER ISAIAS	B	M																									
MAZUN	CAHUM	JOSE MANUEL	B	M																									
MAZUN	DZUL	MARIA AURORA	G	F																									
MOO	CANCHE	MONICA LIZETH	A	F																									
MOO	CHEL	MARTINA	G	F																									
MCO	NOH	LUIS MIGUEL	B	M																									
MOO	NOH	YESSICA MARISOL	B	F																									
NOH	BALAM	FLORICELI	B	F																									
N	BALAM	IRMA	G	F																									
NOH	BALAM	JOSE MANUEL	C	M																									
NOH	BALAM	JUAN CARLOS	B	M																									
NOH	BALAM	LETICIA	C	F																									
NOH	BALAM	LIDIA MARIA	G	F																									
NOH	PUC	ANTONIO	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



MES: Diciembre

AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 214 "LOS TUCANES"

RESPONSABLE: MARIA G. CHAY

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: BOLMAY

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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		
CAAMAL	CHE	LAURIANA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CAAMAL	HERRERA	PAULA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CAN	CHIMAL	JULIA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANCHE	CHOC	MARIA TRINIDAD	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANCHE	NOH	LEONARDA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANO	CEN	LUIS ENRIQUE	B	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANO	CEN	MARIO ALBERTO	C	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANO	CEN	MIGUEL FLORES	B	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANO	CHAY	LUIS ANGEL	C	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANO	CUPUL	ARMANDO	G	M	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANO	CUPUL	PAULA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CANUL	ELAM	JUANA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
CEN	UICAB	CELIANA	G	F	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

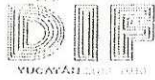
C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



MES: Diciembre

ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 214 "LOS TUCANES"

RESPONSABLE: MARIA G. CHAY

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: BOLMAY

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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
CHAY	CAAMAL	DIANA GUADALUPE	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		
CHAY	CAAMAL	ENRIQUE	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		
CHAY	CAAMAL	FAUSTO RENE	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		
CHAY	CAAMAL	GILBERTO	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		
CHAY	CAAMAL	ISMAEL REYNALDO	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		
CHAY	CAAMAL	JORGE 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		
CHAY	CAAMAL	LUIS ALBERTO	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		
CHAY	CAAMAL	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		
CHAY	CAN	ELBY ALEXANDER	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		
CHAY	CANCHE	ARMIN	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		
CHAY	CANCHE	ENEDINO	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		
CHAY	CANCHE	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		
CHAY	CANCHE	MARIA ALEJANDRA	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		

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS Ó EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL

MES: Diciembre

AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 214 "LOS TUCANES"

RESPONSABLE: MARIA G. CHAY

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: BOLMAY

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
CHAY	CANCHE	MARIA CRISTINA	B	F																														
CHAY	CANCHE	MARIANA	G	F																														
CHAY	CANCHE	MARISOL	B	F																														
CHAY	CANO	ARBAY AMILCAR	C	M																														
CHAY	CANO	BRISEYDA	B	F																														
CHAY	CANO	CORNELIO	C	M																														
CHAY	CANO	ELMER ISAIAS	C	M																														
CHAY	CANO	FORTUNATO	G	M																														
CHAY	CANO	GABRIELA MAGALY	C	F																														
CHAY	CANO	JESUS ROBERTO	B	M																														
CHAY	CANO	RUDY ORLANDO	G	M																														
CHAY	CANUL	MARIA ELENA	C	F																														
CHAY	CANUL	RODRIGO SANTOS	B	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



MESE: Diciembre
 AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 214 "LOS TUCANES"

RESPONSABLE: MARIA G. CHAY

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

CALIDAD: BOLMAY

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
CHIMAL	TUN	BASILIA	G	F																														

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 53

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: Diciembre

AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 215 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILUB

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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	ABAN	SERAFINA	G	F																														
ABAN	CANCHE	GAUDENCIO	G	M																														
ABAN	CAUICH	FAUSTINA	G	F																														
ABAN	MAY	ADRIANA	G	F																														
ABAN	MAY	CARLA NOEMI	A	F																														
ABAN	NAHUAT	JACINTA	G	F																														
ABAN	NOH	DOMINGA	F	F																														
AY	DZIB	MARINA	G	F																														
CAN	ABAN	CLAUDIA	G	F																														
CANCHE	ABAN	EMILIANO	G	M																														
CANCHE	AY	ROSALBA	D	F																														
CANCHE	CANUL	JOSE RODRIGO	C	M																														
CANCHE	DZIB	LUIS ARMANDO	C	M																														

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MENORES DE 3 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) DEPENDIENTES

F) VOSES DE 65 AÑOS

G) ADULTOS

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



LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre
AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 215 "LAS FESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT
MUNICIPIO: VALLADOLID
LOCALIDAD: XUILUB

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS
PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ
RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

BENEFICIARIOS			TIPO BENEF.	SEXO	ASISTENCIA DEL MES																													
PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)			1a. SEMANA					2a. SEMANA					3a. SEMANA					4a. SEMANA					5a. SEMANA									
					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					
	DZIB	MARIA ISABEL	D	F																														
CANCHE	DZIB	SANTOS GONZALO	G	M																														
CANCHE	MAY	BENITO	G	M																														
CANCHE	MAY	ERICK MISAEL	B	M																														
CANCHE	MAY	MARGARITA	D	F																														
CANCHE	MAY	MARIA FRANCISCA	C	F																														
CANCHE	MAY	MARIA GELMY	B	F																														
CANCHE	MAY	MAXIMILIANO	C	M																														
CANCHE	MAY	OLGA	G	F																														
CANCHE	MAY	PRIMITIVO	F	M																														
CANCHE	MAY	SILVIA	C	F																														
CANCHE	NAH	ARTEMIO	G	M																														
CANCHE	NAH	AURELIO	G	M																														
CANCHE																																		

TIPO DE BENEFICIARIO:
A) MENORES DE 3 AÑOS

B) DE 3 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 15 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILÜB

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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
CANUL	CHAN	MARTHA ALICIA	B	F	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
CANUL	COCOM	ALEJANDRO	A	M	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
CANUL	DZIB	JUAN GABRIEL	B	M	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
CANUL	DZIB	SEVERO	G	M	•	•	•	•	•																				
CANUL	HAU	LUIS MANUEL	C	M	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
CANUL	HUU	FRANCISCO	C	M	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
CANUL	HUU	JESUS GUILLERMO	B	M	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
CANUL	NAHUAT	ADELAIDA	G	F	•	•	•	•	•																				
CANUL	TUYUB	ESTELA	G	F	•	•	•	•	•																				
CAUICH	ABAN	LUIS ARTURO	B	M	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
CAUICH	ABAN	MARTHA YAZMIN	A	F	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
CAUICH	ABAN	ROBERTO	B	M	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
CAUICH	CANCHE	PEDRO	G	M	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•															

TIPUS 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) ADULTOS JÓVENES

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre
AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 215 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILUB

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
CAUICH	CANCHE	SILBINA	G	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					
CHAN	MAY	LIBRADA	G	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					
COCOM	BALAM	GEORGINA	G	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					
COHUO	CANUL	LUCIA	G	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●																				
COHUO	CANUL	RUBEN ABELARDO	G	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					
COHUO	CANUL	VIRGILIA	G	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●																				
COHUO	CHULIM	MAURO	F	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					
COHUO	DZIB	EVELIO	G	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●																				
DZIB	ABAN	FLORENCIA	G	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					
DZIB	ABAN	JOSE CONCEPCION	G	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●																				
DZIB	ABAN	LUIS REYES	G	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					
DZIB	ABAN	MANUELA DE	C	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					
DZIB	AY	BLADIMIR ANIBAL	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 PERÍODO DE LACTANCIA

E) DISCAPACITADOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre
ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 215 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILUB

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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
DZIB	AY	DAMIAN	G	M	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	AY	JOSE NESTOR	C	M	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	AY	MARAI MAGALLY	C	F	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	AY	RAMIRO	G	F	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	CAHUM	PABLO	G	M	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	CANUL	IDELFONSA	G	F	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	CANUL	NETOR	G	M	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	CANUL	PAULINA	F	F	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	CHAN	CECILIA	G	F	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	COHUO	CRISTINA	G	F	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	COHUO	NATIVIDAD	G	F	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	DZIB	BENIGNO	G	M	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
DZIB	DZIB	JUVENCIO	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

ESTADO CIVIL:

1) CASADO

2) SOLTERO



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre
AÑO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 215 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILUB

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
DZIB	NAHUAT	FRANCISCO	C	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
DZIB	NAHUAT	ROCIO ESMERALDA	A	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
DZIB	NOH	LUIS ANGEL	A	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
DZIB	NOH	SANDRA VERONICA	B	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
HUU	ABAN	ARMINTA	G	F						o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
KU	CANCHE	AMERICA DE LOS	A	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
KU	CANCHE	LUIS ALBERTO	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
MAY	ABAN	LUIS MIGUEL	B	M	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
MA	AY	FERMI	G	M											o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
MAY	BORREGUI	BASILIA	F	F	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
MAY	BORREGUI	CONCEPCIÓN	G	F						o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
MAY	CANCHE	FORTUNATA	G	F	o	o	o	o	o						o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					
MAY	CANCHE	LEONARDO	G	M						o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o					

TIPO DE BENEFICIARIOS:

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



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 15 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILUB

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
MAY	CANCHE	PEDRO PABLO	G	M	●	●	●	●	●								●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								
MAY	CANCHE	SANTIAGO		M													●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								
MAY	CANCHE	WENDY LUCELY	B	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
MAY	CANUL	ELADIO	G	M													●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								
MAY	CEN	BENITA	G	F													●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
MAY	CEN	GEIDY PAULINA	B	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
MAY	CEN	PONCIANO	G	M													●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								
MAY	CEN	VIRGILIA	F	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
MAY	COHUO	JOSE ENRIQUE	C	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
MAY	CONDE	LIDIA ROSA	C	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
MAY	CONDE	LUIS ALBERTO	B	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
MAY	CONDE	MARIA PATRICIA	C	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
MAY	CONDE	ROSA ADRIANA	B	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							

TIPO DE BENEFICIARIO:

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) CUMPLIENDO

F) NIÑOS MAYORES

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 215 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILUB

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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					
MAY	NOH	MARIA NATALIA	G	F																														
MAY	PERERA	VICTOR MANUEL	C	M																														
MAY	POOT	ANGELA	G	F																														
MAY	POOT	CECILIA	G	F																														
MAY	POOT	MARCELA	G	F																														
MAY	PUC	ISABEL	G	F																														
MAY	UJH	JORGE FREDI	C	M																														
MAY	UJH	MARIA LORUDES	C	F																														
MAY	VAZQUEZ	MARIA MERCEDES	C	F																														
MAY	VAZQUEZ	RAUL	C	M																														
MAY	VAZQUEZ	SEMI ARACELY	B	F																														
NAHAT	DZIB	ROSA NALLELI	C	F																														
NAHUAT	CANUL	CIRILO	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) DE 19 A 24 AÑOS

F) ADULTOS MAYORES

G) SUJETOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre

ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 215 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILUB

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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
NAHUAT	CANUL	LUIS ENRIQUE	B	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								
NAHUAT	CANUL	MARIA ELENA	G	F																									
NAHUAT	CANUL	MARIA ROSALIA	G	F																									
NAHUAT	CAUICH	AGRIPINA	F	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								
NAHUAT	DZIB	JESUS NICANOR	G	M																									
NAHUAT	DZIB	MARIA MARCELA	C	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
NAHUAT	DZIB	VICTORIA	G	F																									
NAHUAT	MAY	CARLOS MANUEL	B	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
NAHUAT	MAY	CINTIA	A	F	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
NAHUAT	MAY	GERARDO	G	M																									
NAHUAT	MAY	RANDY JOEL	A	M	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
NAHUAT	NOH	MARIA DEISI	G	F																									
NAHUAT	PECH	ESTELA	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) DEL APACHEADO

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS



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

LISTA DE ASISTENCIA

MES: Diciembre.
ADO: 2013

NOMBRE DEL ESPACIO: 215 "LAS MESTIZAS"

RESPONSABLE: MARCIALA MAY POOT

TIPO DE ESPACIO: DESAYUNOS

MUNICIPIO: VALLADOLID

PROMOTOR: ARNALDO EFRAIN EK TUZ

LOCALIDAD: XUILUB

RESIDENTE: MIGUEL ANGEL AGUILAR NOVELO

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	CANCHE	FLORENTINA	G	F																									
NOH	MAY	SERVIDEA	G	F																									
TUZ	MAY	YRENE	G	F																									
VAZQUEZ	AGUILAR	AMALIA	G	F																									

PADRON TOTAL DE LA COCINA : 173

TIPOS DE BENEFICIARIOS:

A) MEJORES DE 5 AÑOS

B) DE 6 A 12 AÑOS

C) DE 13 A 18 AÑOS

D) MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA

E) MENORES DE 5 AÑOS

F) ADULTOS MAYORES

G) ADULTOS

43