

LOCALIDAD: TILATEPEC TIPO DE LOCALIDAD: URBANA
 LOCALIDAD DE ORIGEN: Guatemala

LISTA DE REGISTROS

NÚMERO	NOMBRE	NOMBRE PATERNO	APELLIDO PATERNO	ESTADO				FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	CATEGORÍA	ESTADO CIVIL	ESCRIBANÍA	TIPO DE REGISTRO	LUGAR DE NACIMIENTO	PRIMERA VEU MEXICANA	NÚMERO DE REGISTROS POR FAMILIA ADICIONAL AL REGISTRADO	
				I	II	III	IV	DI	ME	AÑ									
1	Juan	Reynolds	Sebastian	X				06	07	75	42	B	19	19	19	19	19	19	1
2	Maria	Ana	Rosa		X			02	01	30	07	A	03	01	19	19	19	19	1
3	Ricardo	Marcos	Santiago	X		X		03	04	83	28	B	19	19	19	19	19	19	2
4	Maria	Juan	Caterina		X		X	03	01	36	07	A	03	01	19	19	19	19	0
5	Maria	Blanca	Rosa		X		X	02	01	22	08	B	19	19	19	19	19	19	0
6	Maria	Santiago	SE		X		X	03	12	40	77	A	03	01	19	19	19	19	1

DIRECTOR GENERAL
 [Signature]
 SECRETARÍA DE INTERIORES

[Signature]
 [Signature]
 [Signature]



SECRETARÍA DE INTERIORES
 [Signature]
 [Signature]

Este documento es un formulario de registro de datos personales. Toda la información contenida en él es de carácter confidencial y debe ser tratada como tal. No debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la persona registrada. El presente formulario es propiedad de la Secretaría de Interiores y queda a disposición de los ciudadanos para el cumplimiento de sus obligaciones legales.



SECRETARÍA DE SALUD
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO POPULAR
 DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA

PROCESO DE REGISTRO DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA A TRAVÉS DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

MUNICIPIO: San Bartolo LOCALIDAD: San Bartolo TIPO DE LOCALIDAD: URBANA RURAL PERIFÉRICA
 CLASIFICADOR POR EL APROYO: Grupos de trabajo LOCALIZACIÓN: 13-000000-2008

LISTA DE BENEFICIARIOS

NÚMERO	NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO				EDAD	CATEGORÍA	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	DOMICILIO	LUGAR DE NACIMIENTO	GRUPO VULNERABLE	NÚMERO DE BENEFICIARIOS POR FAMILIA ASOCIADO AL BENEFICIARIO
				H	M	DÍ	ME	AÑO									
1	Alejandra	Santos	Hernández	X		X	21	04	11	37	SALVADOREÑA	casada	Primaria	Calle Comandante	San Bartolo	Grupos de trabajo	3
2	José María	Hernández	González	X		X	02	12	20	58	MEXICANO	casado	Secundaria	Calle Miguel Alemán	San Bartolo	Grupos de trabajo	2
3	Marta del Carmen	Hernández	González	X		X	02	04	57	37	MEXICANO	viuda	Ninguna	Calle Miguel Alemán	San Bartolo	Grupos de trabajo	2
4	Leopoldo	González		X		X	13	10	48	50	MEXICANO	viuda	Ninguna	Calle Miguel Alemán	San Bartolo	Grupos de trabajo	2

[Firma]
 DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN PRIMARIA

[Firma]
 JEFE DEL ESTADO DE QUERÉTARO



DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN PRIMARIA
 SECRETARÍA DE SALUD

Este documento es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser distribuido fuera de su ámbito de aplicación. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Salud será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Queda permitida la impresión en su totalidad por los beneficiarios del programa de atención primaria a través de sistemas de información para fines de identificación personal. No se permite la venta o el alquiler de este documento. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Salud será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Queda permitida la impresión en su totalidad por los beneficiarios del programa de atención primaria a través de sistemas de información para fines de identificación personal. No se permite la venta o el alquiler de este documento.



SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 SUBSECRETARÍA DE ECONOMÍA
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTROS Y VALORES

CUENTA DEL PRIMER REGISTRO DEL PROBLEMA DE ASISTENCIA EDUCATIVA A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEBILIDAD

MUNICIPIO: Miércoles LOCALIDAD: Cruzcampo Municipal TIPO DE LOCALIDAD: Urbano
 LUGAR DONDE REGISTRE EL ANEXO: Almácena Municipal FECHA DE REGISTRO: 27-Agosto-2018

NÚMERO	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO		ESTADO CIVIL		FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	DOMICILIO	LUGAR DE NACIMIENTO	GRUPO VULNERABLE	NÚMERO DE REGISTRO POR FAMILIA ADICIONAL
				M	F	VI	VI	DD	MM							
9	Leone	Martinez	Zamora	X		X		27	02	92	6	MADRID	PRIMARIA	PRIMARIA	Adolescente	5
10	Maria Victoria	Santos	Rojas		X	X		18	10	53	13	PRIMARIA	NINGUNA	PRIMARIA	Adolescente	0
11	Eugenio	Sanchez	Rojas		X	X		28	06	73	14	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	Adolescente	1
12	Jose	Vicente	Jimenez	X		X		03	08	23	11	PRIMARIA	NINGUNA	PRIMARIA	Adolescente	1
13	Rafael Angel	Rojas		X		X		02	11	30	12	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	Adolescente	2
14	Consuelo	Hernandez	Garcia		X	X		24	10	71	14	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	Adolescente	4
15	Rosa	Hernandez	Fernandez		X	X		24	10	47	14	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	Adolescente	2
16	Maria Esperanza				X	X		14	08	53	13	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	Adolescente	1

[Signature]
 DIRECTOR GENERAL DE REGISTROS Y VALORES



[Signature]
 DIRECTOR GENERAL DE REGISTROS Y VALORES



[Signature]
 DIRECTOR GENERAL DE REGISTROS Y VALORES

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 SUBSECRETARÍA DE ECONOMÍA
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTROS Y VALORES
 AV. CALLES 20 y 21, P.O. BOX 562, CDMX, MÉXICO, C.P. 06702
 TEL: (52 55) 5622 4000 FAX: (52 55) 5622 4001
 WWW.REGISTROS.GOB.MX



SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA, COORDINACIÓN GENERAL DE SALUD
 DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
 SUBDIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL
 PROGRAMAS DE SALUD

LISTA DE PADRES DE FAMILIAS QUE PARTICIPAN EN PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y PERSONAL EN CIUDADES DE BARRIO

MUNICIPIO: Almagor Municipal LOCALIDAD: Roberto Municipal TIPO DE LOCALIDAD: 8 8 8
 LUGAR DONDE RESIDE EL APOYO: Almagor Municipal FECHA DE ENTREGA: 24 Julio 2018

NÚMERO	NOMBRE	APELLIDO PATRINO	APELLIDO MATERNO	SEXO		DOCUMENTOS				FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	DOMICILIO	LUGAR DE NACIMIENTO	GRUPO VULNERABLE	NÚMERO DE INTEGRANTES POR FAMILIA ASOCIADA AL BARRIO							
				M	F	DI	NO	DI	NO									DI	NO					
1	Mabel Magdalena	Santol	Navez	X	X			11	03	90	27	54	M	19	03	1	M	1	Madre soltera	secundaria	Calle Sol de los Andes	Punto de Limpieza	Jefe de familia	4
2	Juan	Felix	Catarina	X		X	X	14	11	28	79	39	F	1	1	1	M	1	viuda	3º Primaria	Kochi de los Andes	Torreón	Adulto Mayor	0
3	Guillermo	Alfonso	Longueval	X		X	X	18	06	49	68	41	M	1	1	1	M	1	viuda	Primaria	Parque de los Andes	Torreón	Jefe de familia	2
4	Maria Leonor	Delia Cruz	Feliciana	X		X	X	03	07	72	45	43	F	1	1	1	M	1	madre soltera	Primaria	Calle de los Andes	Mercado	Jefe de familia	4
5	Maria Juana			X		X	X	10	08	55	63	13	F	1	1	1	M	1	madre soltera	Primaria	Calle de los Andes	Cruce de los Andes	Jefe de familia	4
6	Maria Francisca	Zorogosa	Flores	X		X	X	10	10	50	67	17	F	1	1	1	M	1	viuda	3º Primaria	Calle de los Andes	Torreón	Jefe de familia	2
7	Andrea	Gonzalez		X		X	X	24	04	49	68	49	F	1	1	1	M	1	casada	Primaria	Calle de los Andes	Torreón	Jefe de familia	4
8	Maria del Refugio	Ortiz	Hernandez	X		X	X	04	07	51	67	11	F	1	1	1	M	1	viuda	Primaria	Calle de los Andes	Torreón	Jefe de familia	2

Elaborado por: [Firma]
 Fecha: 24 Julio 2018

Elaborado por: [Firma]
 Fecha: 24 Julio 2018

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
 COORDINACIÓN GENERAL DE SALUD
 DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
 SUBDIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL
 PROGRAMAS DE SALUD

Este documento es propiedad de la Secretaría de Salud Pública y no debe ser distribuido fuera de la institución. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Salud Pública será sancionada. Este documento es propiedad de la Secretaría de Salud Pública y no debe ser distribuido fuera de la institución. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Salud Pública será sancionada.

LISTA DEL PADRÓN DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA PERSONALIZADA (PAP) DE BENEFICIA

UBICACIÓN: El Valle
 LUGAR DONDE RECIBE EL APOYO: Galera comunal

LOCALIDAD: Alvarado Comunal

TIPO DE LOCALIDAD: Urbano
 FECHA DE ENTREGA: 21-JUNIO-2018

DATOS DEL BENEFICIARIO

NÚMERO	NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO				FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	GRUPO VULNERABLE	NÚMERO DE INTEGRANTES POR FAMILIA ADICIONAL AL BENEFICIARIO												
				H	M	R	NS	DD	MM	AA																	
1	Marie Magdalena			X	X			09	02	36	83	X	X	X	X	X	X	Urbano	El Valle	discapacitado	2						
2	Maria Dolores	Santiago	Luana	X			X	22	07	53	23	S	A	C	S	S	A	L	M	S	P	M	Urbano	El Valle	Abuelo Mayor	1	
3	Veronica	Martinez	Escudado	X			X	11	12	99	24	M	A	S	A	S	A	S	A	S	S	P	M	Urbano	El Valle	Abuelo Mayor	2
4	Sofia	De la Cruz	Martinez	X	X			25	05	63	31	S	A	S	S	A	S	S	S	S	P	M	Urbano	El Valle	discapacitado	2	
5	José Alberto	Cruz	Martinez	X			X	29	06	61	13	C	U	M	A	S	A	S	S	S	P	M	Urbano	El Valle	discapacitado	3	
6	Maria Roseline			X	X			21	01	41	17	A	G	M	A	S	S	S	S	S	P	M	Urbano	El Valle	discapacitado	2	
7	Wendy	De la Cruz	Gabriel	X	X			18	04	96	22	C	U	M	A	S	A	S	S	S	P	M	Urbano	El Valle	discapacitado	3	

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

INEZ BARRAL
 EL NARANJO

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Este documento es propiedad de la Secretaría de Salud Pública y no debe ser distribuido fuera de la institución. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Salud Pública será sancionado de acuerdo a la ley. Este documento es propiedad de la Secretaría de Salud Pública y no debe ser distribuido fuera de la institución. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Salud Pública será sancionado de acuerdo a la ley.