

Dependencia: SEDESOL

Programa: S118 - Programa Apoyo Alimentario.

Estado: 14-JALISCO

Municipio: 061-MEZQUITIC

Localidad: 0490-EL SAUCILLO

Periodo: Ene-Feb 2015

CONS	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	IMPORTE
1.-	AVILA	GONZALEZ	EDUARDO	0.00
2.-	BACILIO	CHIVARRA	RUBEN	0.00
3.-	BASILIO	GONZALEZ	ARTEMIO	0.00
4.-	BASILIO	GONZALEZ	JOSE ANGEL	240.00
5.-	BASILIO	GONZALEZ	JUAN DIEGO	0.00
6.-	CARRILLO	DE LA CRUZ	MARIA ZOCORRO	0.00
7.-	CARRILLO	DE LA CRUZ	CELESTINO	0.00
8.-	CARRILLO	DE LA CRUZ	LORENZO	0.00
9.-	CHAVEZ	DE LA CRUZ	ROSA	1,116.00
10.-	CHIVARRA	DE LA CRUZ	CHABELA	1,116.00
11.-	CHIVARRA	DE LA CRUZ	SONIA	1,116.00
12.-	DE LA CRUZ	CHAPARRO	MIGUEL	0.00
13.-	DE LA CRUZ	CHIVARRA	EMILIA	0.00
14.-	DE LA CRUZ	CHIVARRA	GARDENIA	0.00
15.-	DE LA CRUZ	CHIVARRA	HORACIO	0.00
16.-	DE LA CRUZ	CHIVARRA	JOEL	0.00
17.-	DE LA CRUZ	CHIVARRA	JULIA	0.00
18.-	DE LA CRUZ	CHIVARRA	PETRA	1,116.00
19.-	DE LA CRUZ	CRUZ	ROSARIA	1,116.00
20.-	DE LA CRUZ	DE LA CRUZ	ANA ISABEL	0.00
21.-	DE LA CRUZ	DE LA CRUZ	CARLOS	0.00
22.-	DE LA CRUZ	GARCIA	CRISTINA	1,116.00
23.-	DE LA CRUZ	GONZALEZ	TANIA	1,116.00
24.-	DE LA CRUZ	MONTES	EDUARDO	0.00
25.-	DE LA CRUZ	VALDEZ	VINCE YANITXAN	0.00
26.-	GONZALEZ	CHIVARRA	MARCIANA	1,116.00
27.-	GONZALEZ	DE LA CRUZ	ALMA ROSA	1,116.00
28.-	GONZALEZ	DE LA CRUZ	CRISTINA	1,116.00
29.-	IBARRA	LOPEZ	AMALIA	1,116.00
30.-	LARA	LOPEZ	CELIA	1,116.00
31.-	LOPEZ	CARRILLO	ELIGIO	0.00
32.-	LOPEZ	DE LA CRUZ	EFREN ROMAN	240.00
33.-	LOPEZ	DE LA CRUZ	JOSEFINA	1,116.00
34.-	LOPEZ	GONZALEZ	CELIDA	1,116.00
35.-	LOPEZ	GONZALEZ	SERGIO	0.00
36.-	MARTINEZ	LOPEZ	ERICK GIOVANNI	240.00
37.-	MONTES	DE LA CRUZ	EFREN	0.00
38.-	MONTES	DE LA CRUZ	ESTELA	0.00
39.-	MONTES	DE LA CRUZ	MODESTO	0.00
40.-	MONTES	DE LA CRUZ	RAYMUNDO	0.00
41.-	VALDEZ	DE LA CRUZ	NANCY	1,116.00
42.-	VALDEZ	GONZALEZ	ALMA BEATRIZ	1,116.00
43.-	VALDEZ	LARA	ARCELIA	0.00
44.-	VAZQUEZ	LOPEZ	KASIEL	0.00
45.-	VAZQUEZ	LOPEZ	MELODI ITZEL	240.00
46.-	VAZQUEZ	VAZQUEZ	SANTOS	0.00

NOTAS:

NOTA 1: Las cifras de este programa corresponden a todos los beneficiarios del periodo publicado.
 NOTA 2: El monto del apoyo refleja el o los beneficiarios a quienes se les expide algún apoyo monetario directo, quienes dentro de la familia tienen una condición de elegibilidad para recibir el apoyo de acuerdo con lo establecido en las Reglas de Operación, este varía cada bimestre en función del cumplimiento de las corresponsabilidades de los beneficiarios, habiendo beneficiarios que no reciben apoyos monetarios directos y sólo reciben los apoyos respectivos a los servicios de salud y/o nutrición.
 Para conocer mayor información deberá consultar:
http://www.normateca.sedesol.gob.mx/work/models/NORMATECA/Normateca/Reglas_Operacion/2015/rop_apoyo_alimentario.pdf