

Periodo: Sep-Oct 2014

CONS	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	IMPORTE
1.-	DELGADO	GONZALEZ	EMIGDIA	0.00
2.-	DELGADO	GONZALEZ	JORGE	0.00
3.-	DELGADO	GONZALEZ	JOSE JORGE	0.00
4.-	DELGADO	ROBLES	ALMA VIRGINIA	0.00
5.-	DELGADO	ROBLES	KAREN AIDE	1,320.00
6.-	DELGADO	ROBLES	RENE	0.00
7.-	GARCIA	DELGADO	ALISSON PRISCILA	240.00
8.-	GONZALEZ	DELGADO	DHAMARIS ANDREA	240.00
9.-	GONZALEZ	GONALEZ	MARIA	0.00
10.-	GONZALEZ	GONZALEZ	MARIA	0.00
11.-	ROBLES	DE LA TORRE	MARIA DE JESUS	950.00

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/2014/rop_opportunidad es.pdf