

TOTAL USUARIOS: 174

Nombre del programa del que fue beneficiado	Nombre	Apellido paterno	Apellido Materno	Responsable de la entrega del apoyo	Periodo
ATENCIÓN PSICOLÓGICA	JONATHAN JESUS	MOTA		DIF CEDIF MORELOS	12 SESIONES
ATENCIÓN PSICOLÓGICA	HÉCTOR DAVID	LINO	GUTIÉRREZ	DIF CEDIF MORELOS	12 SESIONES
ATENCIÓN PSICOLÓGICA	VENUSTIANA DEL CÁRMEN	MÉNDEZ	NÁJERA	DIF CEDIF MORELOS	12 SESIONES
ATENCIÓN PSICOLÓGICA	BLANCA MARÍA	HERNÁNDEZ	PÉREZ	DIF CEDIF MORELOS	12 SESIONES
ATENCIÓN PSICOLÓGICA	MARÍA LUISA	PÉREZ	ESQUIVEL	DIF CEDIF MORELOS	12 SESIONES
FARMACIA VIVIENTE	JUANA	BAROJA	CRUZ	DIF CEDIF MORELOS	5 MESES
FARMACIA VIVIENTE	MA. DEL ROSARIO	ESCOBAR	PROCOPIO	DIF CEDIF MORELOS	5 MESES
FARMACIA VIVIENTE	JULIA	HERNÁNDEZ	ROJAS	DIF CEDIF MORELOS	5 MESES
FARMACIA VIVIENTE	PATRICIA	HERNÁNDEZ	GONZÁLEZ	DIF CEDIF MORELOS	5 MESES
FARMACIA VIVIENTE	FRANCISCA	SANDOVAL	BAHENA	DIF CEDIF MORELOS	5 MESES
INEA	CARLOTA	DELGADO	PROCOPIO	INEA A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	HASTA OBTENER SU CERTIFICADO
INEA	J. REFUGIO	FLORES		INEA A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	HASTA OBTENER SU CERTIFICADO
INEA	CLARA	RÍOS	MÉNDEZ	INEA A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	HASTA OBTENER SU CERTIFICADO
INEA	IGNACIA	SÁNCHEZ	TORRES	INEA A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	HASTA OBTENER SU CERTIFICADO
INEA	JUANA	VÁZQUEZ	PROCOPIO	INEA A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	HASTA OBTENER SU CERTIFICADO
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	ALFONSO	FLORES	VILLALVA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	FERNANDO	MEDRANO	VACA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	MARÍA DEL CÁRMEN	FLORES	GOROSTOIETA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	DANIA	ORTÍZ	GARCÍA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	FAUSTA	PANIAGUA	HUERTA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	KATIA ELIZABETH	BUSTOS	OSORIO	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	JOSEFINA	HERNÁNDEZ	DÍAZ	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	LOURDES ALICIA	BELLO	SOTO	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	LETICIA	ARIAS	RUIZ	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	ROSALINDA	SALAZAR	MOLINA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	SARAHÍ ABIHAIL	DOMINGUEZ	ORIHUELA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	GUADALUPE	SÁNCHEZ	MARTÍNEZ	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16

TOTAL USUARIOS: 174

Nombre del programa del que fue beneficiado	Nombre	Apellido paterno	Apellido Materno	Responsable de la entrega del apoyo	Periodo
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	YANEY NAYELI	GARCÍA	SANTIAGO	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
MASAJE RELAJANTE SNE 1-16	MARÍA DE JESÚS	CRUZ	RAMÍREZ	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	KAREN NANCY	SORIANO	MITRE	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	ALONDRA	CAMACHO	JUÁREZ	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	FLORENTINA	HERNÁNDEZ	BAHENA	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	NAYELI	JUÁREZ	BRETÓN	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	MARÍA ANTONIA	VELÁZQUEZ	RUIZ	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	CATARINA	ESTRADA	BAZA	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	MARÍA VICTORIA	REYES	MORÁN	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	LETICIA	GUERRA	ESCUADERO	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	MARÍA ESTHER	SÁNCHEZ	BAIZA	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	EMERLINA	ADAME	TORRES	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	LOYDA	SALINAS	SÁNCHEZ	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	ROXANA	AYALA	MONTIEL	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	VERÓNICA	JIMÉNEZ	HERNÁNDEZ	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	GUADALUPE	GARCÍA	QUINTERO	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	MARÍA DE LA LUZ	ROSAS	MONTERO	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	ELENA	ROSAS	MENDOZA	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	JOSÉ MANUEL	ARCE	MEDINA	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	GUILLERMINA	GONZÁLEZ	SOTO	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
PASTELES Y DULCES FINOS ICATMOR 1-16	LAURA OLIVIA	RODRÍGUEZ	ARIAS	ICATMOR A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	12-Jul-16 a 12-Ene-17
SERIGRAFÍA S.N.E. 1-16	IRIS GABRIELA	URIZA	RIVERA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
SERIGRAFÍA S.N.E. 1-16	KAREN ITZEL	RAMOS	SUÁREZ	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
SERIGRAFÍA S.N.E. 1-16	LIZBETH	GARCÍA	IBARRA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
SERIGRAFÍA S.N.E. 1-16	CLEOTILDE	PEÑA	BECERRIL	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
SERIGRAFÍA S.N.E. 1-16	LUIS FERNANDO	ALVAREZ	HERNÁNDEZ	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16
SERIGRAFÍA S.N.E. 1-16	SELENE	RODRÍGUEZ	GARCÍA	SNE A TRAVÉS DE CEDIF MORELOS	25 Jul. A 22-Ago.16

TOTAL USUARIOS: 174

Nombre del programa del que fue beneficiado	Nombre	Apellido paterno	Apellido Materno	Responsable de la entrega del apoyo	Periodo
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año

TOTAL USUARIOS: 174

Nombre del programa del que fue beneficiado	Nombre	Apellido paterno	Apellido Materno	Responsable de la entrega del apoyo	Periodo
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
FUTBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
VOLIBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
VOLIBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
VOLIBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
VOLIBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
VOLIBOL		NIÑO CAMI		DIF CEDIF MORELOS	Un año
VOLIBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
VOLIBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
VOLIBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año
VOLIBOL		NIÑO CASA		DIF CEDIF MORELOS	Un año

RESPONSABLE DEL PROGRAMA

AUTORIZA

PSC. LIZBETH JULIETA FLORES ENRIQUEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO DE
CAPACITACIÓN CULTURA Y DEPORTE

LIC. AURA ELENA RODRÍGUEZ SIBOLICH
SUBDIRECTORA CEDIF MORELOS

Documentos requeridos para impartición de talleres

- 1 Copia de acta de nacimiento
- 1 Copia del CURP
- 1 Copia de comprobante de domicilio
- 2 Fotos tamaño infantil
- 1 copia de credencial de elector (en caso de ser menor de edad, copia del padre o tutor)
- 1 Original de certificado médico (para actividades deportivas)