



Vigencia del Padrón: 1 ENE 2020 a 31 DIC 2020
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria (PAAP)
 Subprograma: Carencia alimentaria
 NO. DE BENEFICIARIOS: 37
 AÑO DE ELABORACIÓN DEL PADRÓN: 2020

Mes: _____

MUNICIPIO: 14093 - TEPATITLAN DE MORELOS
 LOCALIDAD: 140930058 - CAPILLA DE GUADALUPE
 SUBLOCALIDAD: GLOBAL (Todas las sublocalidades dentro esta localidad)

| # | NOMBRE DEL BENEFICIARIO | | |
|----|-------------------------|-----------|-----------------------|
| 1 | ALFARO | MORALES | BRANDON ISRAEL |
| 2 | BARAJAS | JAIMES | MARIA TERESA |
| 3 | BARAJAS | SANCHEZ | KAREN DE JESUS |
| 4 | CARRANZA | MARTIN | ABRAHAM |
| 5 | CRUZ | GONZALEZ | CESAR EMILIANO |
| 6 | DIAZ | BARAJAS | MARTIN |
| 7 | ESPINOZA | SANCHEZ | MARIA DEL CARMEN |
| 8 | FRANCO | BARBA | BETSABE DE JESUS |
| 9 | FRANCO | SEPULVEDA | ALAN DE JESUS |
| 10 | GALVAN | DELGADO | MARIA GUADALUPE |
| 11 | GARCIA | CARRANZA | JOSE EDUARDO |
| 12 | GARCIA | DEMEZA | JORGE HUMBERTO |
| 13 | GOMEZ | CABRERA | ALEXA |
| 14 | GOMEZ | GUTIERREZ | ANGGELA NOEMY |
| 15 | GOMEZ | MARTIN | JOSE LUIS |
| 16 | GONZALEZ | DIAZ | SOFIA YACKELIN |
| 17 | GONZALEZ | FLORES | LEONARDO DE JESUS |
| 18 | GONZALEZ | GOMEZ | ALAN |
| 19 | GONZALEZ | GOMEZ | LUIS GUSTAVO |
| 20 | GONZALEZ | SERRATOS | MILAGROS |
| 21 | GUTIERREZ | BARBA | ESAU DE JESUS |
| 22 | JIMENEZ | BARBA | JOEL ALEJANDRO |
| 23 | MACIEL | GARCIA | MARIBEL GUADALUPE |
| 24 | MARTIN | HERNANDEZ | JOSE JULIAN |
| 25 | MARTIN | VAZQUEZ | MARITZA |
| 26 | MUÑOZ | ACEVES | KENIA |
| 27 | NAVARRO | ESPINOZA | JONATHAN ALEXIS |
| 28 | NAVARRO | TRUJILLO | JUAN CARLOS |
| 29 | OROZCO | LOPEZ | IVAN ELIAS |
| 30 | PAJARITO | SANCHEZ | CARMEN MARIA DE JESUS |
| 31 | RAMIREZ | GOMEZ | LUIS ANGEL |
| 32 | RAMIREZ | JIMENEZ | JOSE MIGUEL |
| 33 | SAAVEDRA | PADILLA | ARMANDO |
| 34 | SERRATOS | GOMEZ | FATIMA GUADALUPE |
| 35 | SERRATOS | MIRANDA | MARISOL |
| 36 | TORRES | MOJICA | JUAN |
| 37 | VALLE | BARBA | LUIS RAMON |

 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

 FIRMA DEL DIRECTOR(A)

 SELLO DEL DIF MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO

FIRMA DEL DIRECTOR(A)

SELLO DEL DIF MUNICIPAL