

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Econocidad (marcar solo 1 opción)										Estado Civil		Destino										Comentarios												
Núm.	CURP	Nombre (v)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 19 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (v)	Cesado (v)	Vuelto (v)	Diverso (v)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Numero de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (separadamente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	Qué tipo de apoyo les otorgó el programa	En escala del 1 al 5 ¿cómo mejoró su solución de su vivienda?	Considera que el apoyo mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1					10/12/1951					X							M								X		X											Ranchería	CALICANTO, FRACC.	20372	CALICANTO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
2					25/01/1995					X							M								X	X												Fraccionamiento	CASASOLIDA	20800	CASASOLIDA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
3					17/05/1995					X							M						X				X											Fraccionamiento	CASASOLIDA	20800	CASASOLIDA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
4					02/01/1995					X							M							X			X											Colonia	LOMAS DE SANTA ANITA, FRACC.	20180	LOMAS DE SANTA ANITA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
5					21/08/1989					X							M						X				X											Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20987	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
6					13/12/1991					X							M									X	X											Colonia	SANTA ANITA B SECCION, FRACC.	20184	SANTA ANITA B SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
7					27/12/1962					X							M	X											X									Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO LA BARBACUA, FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO LA BARBACUA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
8					11/11/1994					X							M					X						X										Fraccionamiento	LOMAS DE SAN JORGE	20999	LOMAS DE SAN JORGE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
9					13/01/1997					X							M				X					X												Fraccionamiento	PIRAMIDES, FRACC.	20277	PIRAMIDES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
10					17/11/1995					X							M								X		X											Fraccionamiento	SALUD, BARRIO DE LA	20683	SALUD, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
11					18/01/1971					X							M						X					X										Unidad habitacional	GUADALUPE, BARRIO DE	20070	GUADALUPE, BARRIO DE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
12					07/08/1989					X							M							X		X												Ejido	NORIAS DE GUACALIENTE	20687	NORIAS DE GUACALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
13					12/02/1995					X							M				X								X									Fraccionamiento	PASEOS DE SAN ANTONIO	20998	PASEOS DE SAN ANTONIO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
14					22/03/1975					X							M						X				X											Fraccionamiento	LOMAS DE JESUS MARIA	20174	LOMAS DE JESUS MARIA	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
15					25/11/1996					X							M								X	X												Colonia	VILLAS DE NITRA, SRA. DE LA ASOCIACION SEC ALAMEDA, FRACC.	20000	VILLAS DE NITRA, SRA. DE LA ASOCIACION SEC ALAMEDA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
16					22/11/1984					X							M								X	X												Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
17					25/03/1975					X							M						X			X												Fraccionamiento	PASEOS DE AGS	20196	PASEOS DE AGS	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
18					13/07/1991					X							M								X	X												Fraccionamiento	COLINAS DEL RIO	20010	COLINAS DEL RIO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
19					04/03/1977					X							M					X							X									Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
20					18/11/1987					X							M					X					X											Fraccionamiento	EMILIANO ZAPATA	20088	EMILIANO ZAPATA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
21					20/04/1976					X							M						X						X									Colonia	VILLAS DEL DESTI, FRACC.	20000	VILLAS DEL DESTI, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
22					28/02/1961					X							M					X				X												Unidad habitacional	MORELOS UNIDAD HABITACIONAL INFONAVIT, FRACC.	20084	MORELOS UNIDAD HABITACIONAL INFONAVIT, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
23					14/09/1995										X		M	X									X											Unidad habitacional	FLORES, COL. LAS	20199	FLORES, COL. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
24					22/06/1959					X							M							X			X											Unidad habitacional	OJO DE AGUA INFONAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	20065	OJO DE AGUA INFONAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
25					08/04/1987					X							M					X					X											Unidad habitacional	FERRIL VELAZQUEZ UNIDAD HABITACIONAL, FRACC.	20189	FERRIL VELAZQUEZ UNIDAD HABITACIONAL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
26					18/01/1984					X							M						X			X												Fraccionamiento	PARRAS, FRACC.	20157	PARRAS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
27					14/10/1992						X						M									X	X											Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
28					04/05/1997					X							M						X						X									Fraccionamiento	LOMAS DE SAN JORGE	20999	LOMAS DE SAN JORGE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
29					03/06/1992					X							M							X			X											Colonia	JALPA	20175	JALPA	JALPA	ZACATECAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
30					25/01/1960					X							M							X			X											Colonia	JARDINES DE LA CONCORDIA, FRACC.	20067	JARDINES DE LA CONCORDIA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario																			
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario II	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado impacto a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)							
31					07/03/1958			X															M							X		X							Caminar o moverse			810		Fraccionamiento	BOULEVARES 2ª SECCIÓN, FRACC.	20130	BOULEVARES 2ª SECCIÓN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
32					18/01/1971			X															M							X		X							Caminar o moverse			110		Fraccionamiento	BAJO DE LAS PALMAS, FRACC.	20293	BAJO DE LAS PALMAS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
33					06/11/1988			X															M							X		X							Caminar o moverse			201		Ejido	NORIAS DE JOCOCALIENTE	20367	NORIAS DE JOCOCALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
34					27/04/1944											X							M							X		X								Caminar o moverse			103		Fraccionamiento	RELICARIO, EL	20399	RELICARIO, EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
35					16/03/1960					X													M							X		X		X							34C		Unidad Habitacional	PILAR BLANCO INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	20389	PILAR BLANCO INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
36					28/03/2004					X													M						X			X		X											Caminar o moverse			109		Colonia	VILLAS DE NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCIÓN	20600	VILLAS DE NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCIÓN	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37					07/09/1970					X													M						X				X												Caminar o moverse			204		Rancho	SECTOR 1 BENIGNO CHAVEZ	20128	SECTOR 1 BENIGNO CHAVEZ	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38					04/06/1980					X													M							X		X													Caminar o moverse			1020		Fraccionamiento	SAN MARCOS, FRACC.	20078	SAN MARCOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39					07/03/1949											X							M						X				X												Caminar o moverse			315		Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40					05/11/1990					X													M								X		X												Caminar o moverse			304		Ranchería	DONASO I) SECCIÓN, FRACC. EL	20347	DONASO I) SECCIÓN, FRACC. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41					25/01/1983					X													M						X			X													Caminar o moverse			104		Colonia	LOMAS DE VISTA BELLA	20180	LOMAS DE VISTA BELLA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42					10/12/1949											X							M					X					X												Caminar o moverse			113		Fraccionamiento	GOMEZ PORTUGAL, FRACC.	20060	GOMEZ PORTUGAL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43					05/12/1979					X													M							X		X		X											Caminar o moverse			107	20	Fraccionamiento	LOMAS DEL SUR	20298	LOMAS DEL SUR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44					13/05/1975					X													M						X			X													Caminar o moverse			711		Fraccionamiento	JESUS TERRAN, FRACC.	20290	JESUS TERRAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45					25/08/1948											X							M					X			X														Caminar o moverse			112		Fraccionamiento	POTREROS DEL OESTE INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	20326	POTREROS DEL OESTE INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46					28/01/1979					X													M						X			X		X											Caminar o moverse			609		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47					17/03/1967					X													M						X			X		X											Caminar o moverse			116		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48					02/06/1984					X													M							X	X														Caminar o moverse			169		Fraccionamiento	SALUD, BARRIO DE LA	20293	SALUD, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49					25/08/2020	X																	M	X							X														Caminar o moverse			838		Colonia	VAZQUEZ, LOS	20600	VAZQUEZ, LOS	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50					16/06/1989					X													M						X			X													Caminar o moverse			111		Fraccionamiento	JESUS MARIA	20290	JESUS MARIA	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51					19/07/1976					X													M							X		X		X											Caminar o moverse			108		Fraccionamiento	HACIENDAS DE AGUASCALIENTES	20196	HACIENDAS DE AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52					10/04/1952						X												M					X			X		X												Caminar o moverse			137	123 A	Colonia	SANTA ANITA B SECCIÓN, FRACC.	20144	SANTA ANITA B SECCIÓN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53					13/01/1974					X													M						X			X													Caminar o moverse			439		Equipamiento	CENTRO, COL.	20291	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54					22/09/1954						X												M						X			X		X											Caminar o moverse			1215		Fraccionamiento	SALUD, BARRIO DE LA	20293	SALUD, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55					09/01/1974					X													M							X		X		X											Caminar o moverse			148		Fraccionamiento	HACIENDAS DE AGUASCALIENTES	20196	HACIENDAS DE AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56					24/01/1992					X													M							X	X		X												Caminar o moverse			263		Fraccionamiento	POZO BRAVO	20326	POZO BRAVO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57					05/12/1948											X							M							X		X		X											Caminar o moverse			402		Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58					22/08/1972					X																																																					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el problema (SI/NO)		
61					06/03/1952								X						M				X				X						Caminar o moverse			102		Fraccionamiento	GOMEZ PORTUGAL, FRACC.	20060	GOMEZ PORTUGAL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
62					14/03/1965						X								M					X				X						Caminar o moverse			136	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
63					07/03/1960						X								M				X				X							Caminar o moverse			123	Unidad Habitacional	MORELOS UNIDAD HABITACIONAL "RECONQUISTAS", FRACC.	20284	MORELOS UNIDAD HABITACIONAL "RECONQUISTAS", FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
64					12/03/1971						X								M							X	X							Caminar o moverse			261	Fraccionamiento	DUCALIENTE LAS TORRES, FRACC.	20256	DUCALIENTE LAS TORRES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
65					04/03/1965						X								M							X	X							Caminar o moverse			806	Fraccionamiento	JARDINES DE AGUASCALIENTE S. FRACC.	20270	JARDINES DE AGUASCALIENTE S. FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
66					04/03/1965						X								M							X	X							Caminar o moverse			806	Fraccionamiento	JARDINES DE AGUASCALIENTE S. FRACC.	20270	JARDINES DE AGUASCALIENTE S. FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
67					29/05/1954						X								M					X						X				Caminar o moverse			515	Fraccionamiento	JESUS TERAN, FRACC.	20280	JESUS TERAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
68					22/06/1962						X								M					X			X							Caminar o moverse			111	Fraccionamiento	JESUS TERAN, FRACC.	20280	JESUS TERAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
69					17/03/1954						X								M				X								X			Caminar o moverse			610	Unidad Habitacional	PILAR BLANCO RECONQUISTAS UNIDAD HABITACIONAL	20289	PILAR BLANCO RECONQUISTAS UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
70					15/04/1954						X								M					X						X				Caminar o moverse			134	Colonia	VILLAS DEL OESTE, FRACC.	20660	VILLAS DEL OESTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
71					11/04/1984						X								M							X	X							Caminar o moverse			314	4	Fraccionamiento	BALCONES DE ORIENTE	20366	BALCONES DE ORIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72					10/10/1997						X								M						X		X							Caminar o moverse			5N	Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20369	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
73					12/03/1967						X								M					X			X							Caminar o moverse			125	Fraccionamiento	LOMAS DEL CHAPULIN	20319	LOMAS DEL CHAPULIN	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
74					17/12/1953						X								M				X				X							Caminar o moverse			319	Fraccionamiento	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	20370	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
75					31/03/1977						X								M					X			X							Caminar o moverse			233	Colonia	VALLE DE LOS CACTUS	20660	VALLE DE LOS CACTUS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
76					27/05/1969						X								M							X	X							Caminar o moverse			224	Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20210	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
77					12/06/1949							X							M				X				X							Caminar o moverse			212	Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20287	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
78					09/04/1975						X								M						X				X					Caminar o moverse			109	Unidad Habitacional	QUO DE AGUA RECONQUISTAS UNIDAD HABITACIONAL	20285	QUO DE AGUA RECONQUISTAS UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
79					27/12/1947							X							M	x							X							Caminar o moverse			102	Colonia	VOLCANES RECONQUISTAS UNIDAD HABITACIONAL LOS	20660	VOLCANES RECONQUISTAS UNIDAD HABITACIONAL LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
80					06/12/1985						X								M						X	X								Caminar o moverse			639	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81					15/05/1949							X							M						X	X								Caminar o moverse			209	Fraccionamiento	SAN CAYETANO, FRACC.	20010	SAN CAYETANO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
82					27/05/1955							X							M				X					X						Caminar o moverse			405	Unidad Habitacional	QUO DE AGUA FORTALEZA UNIDAD HABITACIONAL	20287	QUO DE AGUA FORTALEZA UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
83					28/07/1973						X								M					X					X					Caminar o moverse			210	Fraccionamiento	PINTORES MEXICANOS, FRACC.	20379	PINTORES MEXICANOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
84					10/05/1965						X								M					X			X							Caminar o moverse			604	31	Colonia	VALLE DE LOS CACTUS	20660	VALLE DE LOS CACTUS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85					08/03/1962						X								M				X											Caminar o moverse			507	Colonia	OLIVARES SANTANA, COL.	20010	OLIVARES SANTANA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
86					25/04/1963						X								M					X			X							Caminar o moverse			82	Colonia	VILLA SUR	20660	VILLA SUR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
87					10/03/1955							X							M					X		X								Caminar o moverse			2022	Colonia	GREMAL, COL.	20030	GREMAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
88					09/03/1949								X						M				X					X						Caminar o moverse			245	Colonia	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
89					06/12/1971							X							M				X							X				Caminar o moverse			362	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
90					23/12/1971							X							M							X	X							Caminar o moverse			505	Ejido	SOL, FRACC. EL	20614	SOL, FRACC. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que la oportunidad responde a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)
01					10/11/1971					X									M					X				X						Colonia	MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
02					08/11/2016		X												M							X	X							Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
03					17/02/1970					X									M					X				X						Fraccionamiento	PUERTA DEL SOL, FRACC.	20326	PUERTA DEL SOL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
04					21/05/1968					X									M						X		X							Ranchería	DORADO 2, SECCION, FRACC. EL	20347	DORADO 2, SECCION, FRACC. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
05					21/06/1982					X									M					X		X								Ejido	STEMA, FRACC.	20616	STEMA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
06					21/11/1961					X									M					X				X						Colonia	PEÑUELAS (EL CENEGAL)	20340	PEÑUELAS (EL CENEGAL)	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
07					10/01/2006				X										M					X			X							Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20287	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
08					15/05/1970					X									M						X					X				Fraccionamiento	LOMAS DEL SUR	20296	LOMAS DEL SUR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
09					22/08/1968					X									M						X			X						Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20210	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
100					07/11/1976					X									M							X	X							Colonia	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUNCION SEC ENCHINO, FRACC.	20660	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUNCION SEC ENCHINO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
101					08/03/1991					X									M					X				X						Colonia	VERSALES 2, SECCION, FRACC.	20660	VERSALES 2, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
102					03/01/1979					X									M						X			X						Fraccionamiento	HACIENDA EL COBANO, FRACC.	20158	HACIENDA EL COBANO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
103					09/01/1993					X									M						X	X								Fraccionamiento	LOMAS DEL MIRADOR	20298	LOMAS DEL MIRADOR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
104					14/01/1995					X									M					X					X					Condominio	OJOCALIENTE I, FRACC.	20256	OJOCALIENTE I, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
105					13/05/1987					X									M						X			X						Fraccionamiento	LAURELES, LOS	20298	LAURELES, LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
106					03/06/1944								X						M					X			X							Colonia	PRIMAVERA, FRACC. LA	20590	PRIMAVERA, FRACC. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
107					23/01/1956					X									M					X						X				Fraccionamiento	CANTERAS DE SAN JOSE, FRACC.	20208	CANTERAS DE SAN JOSE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
108					07/04/1977					X									M							X	X							Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20186	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
109					13/03/1987					X									M					X			X							Colonia	MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
110					03/01/1982					X									M							X		X						Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
111					05/11/1972					X									M					X							X			Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
112					08/05/1957					X									M					X					X					Fraccionamiento	LOMAS DEL CAMPESTRE 1, FRACC.	20290	LOMAS DEL CAMPESTRE 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
113					14/03/1995					X									M							X				X				Fraccionamiento	OJOCALIENTE	20186	OJOCALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
114					05/02/2001					X									M					X		X								Fraccionamiento	PERIODISTAS	20290	PERIODISTAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
115					13/09/1956					X									M						X			X						Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20297	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
116					27/11/1985					X									M					X			X							Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20287	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
117					10/01/1961					X									M					X			X							Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20186	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
118					05/01/1981					X									M					X				X						Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
119					28/06/1964					X									M					X			X							Unidad Habitacional	FIDEL VELAZQUEZ UNIDAD HABITACIONAL, FRACC.	20199	FIDEL VELAZQUEZ UNIDAD HABITACIONAL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
120					04/08/1971					X									M					X				X						Unidad Habitacional	GUADALUPE, BARRIO DE	20070	GUADALUPE, BARRIO DE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?				
121					07/11/1973					X							M					X			X						Caminar o moverse			610		Condominio	DOJOCALIENTE III, FRACC.	20256	DOJOCALIENTE III, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
122					02/04/1975					X							M						X		X						Caminar o moverse			1805	10	Fraccionamiento	AGRICULTURA, FRACC.	20234	AGRICULTURA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
123					06/01/1998					X							M						X	X							Caminar o moverse			314		Fraccionamiento	SAN MARCOS, FRACC.	20078	SAN MARCOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
124					04/03/1998					X							M						X	X							Caminar o moverse			411		Colonia	GREMAL, COL.	20030	GREMAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
125					24/01/1999					X							M					X		X							Caminar o moverse			122		Fraccionamiento	COLINAS DE ORIENTE	20174	COLINAS DE ORIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
126					28/07/1992					X							M					X			X						Caminar o moverse			121		Ejido	SOLIDARIDAD III, FRACC.	20616	SOLIDARIDAD III, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
127					10/09/1996					X							M						X	X							Caminar o moverse			115		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
128					01/08/1962					X							M						X		X						Caminar o moverse			205		Colonia	FATIMA, COL. LA	20130	FATIMA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
129					14/02/1987					X							M					X		X							Caminar o moverse			132		Fraccionamiento	POTREROS DEL CESTE, REFORMA, UNIDAD HABITACIONAL	20326	POTREROS DEL CESTE, REFORMA, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
130					28/11/1953						X						M					X			X						Caminar o moverse			202	29	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
131					18/11/1968					X							M					X					X				Caminar o moverse			601		Colonia	MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
132					20/02/1975					X							M					X					X				Caminar o moverse			730		Fraccionamiento	CONSTITUCION, FRACC.	20126	CONSTITUCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
133					26/11/1961					X							M						X		X						Caminar o moverse			304		Fraccionamiento	COLINAS DEL PONIENTE	20049	COLINAS DEL PONIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
134					19/02/1959					X							M					X			X						Caminar o moverse			133		Colonia	SANTA ANITA 1, SECCION, FRACC.	20164	SANTA ANITA 1, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
135					12/03/1980					X							M					X			X						Caminar o moverse			159		Unidad Habitacional	J GUADALUPE PERALTA GOMEZ	20280	J GUADALUPE PERALTA GOMEZ	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
136					17/09/1972					X							M					X			X						Caminar o moverse			4209		Colonia	PIRULES REFORMA, FRACC. LOS	20310	PIRULES REFORMA, FRACC. LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
137					11/12/1976					X							M					X			X						Caminar o moverse			401		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
138					30/11/1971					X							M						X		X						Caminar o moverse			263		Colonia	VERSALES 2, SECCION, FRACC.	20600	VERSALES 2, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
139					10/04/2006				X								M					X		X							Caminar o moverse			340		Colonia	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUNCION SEC GUADALUPE, FRACC.	20600	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUNCION SEC GUADALUPE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
140					29/01/1956					X							M					X			X						Caminar o moverse			439		Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA RAMPA), FRACC.	20166	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA RAMPA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
141					03/07/1993					X							M						X		X						Caminar o moverse			244		Ejido	SOLIDARIDAD III, FRACC.	20616	SOLIDARIDAD III, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
142					12/12/1974					X							M					X					X				Caminar o moverse			124		Fraccionamiento	PERIODISTAS	20290	PERIODISTAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
143					21/09/1991					X							M					X						X			Caminar o moverse			20	20	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
144					17/01/1982					X							M						X	X							Caminar o moverse			513		Fraccionamiento	PRADOS DEL SUR, FRACC.	20280	PRADOS DEL SUR, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
145					07/11/1991					X							M					X			X						Caminar o moverse			104		Fraccionamiento	POTREROS DEL CESTE, REFORMA, UNIDAD HABITACIONAL	20326	POTREROS DEL CESTE, REFORMA, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
146					01/09/1970					X							M						X		X						Caminar o moverse			158		Colonia	VILLAS DEL PILAR	20600	VILLAS DEL PILAR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
147					02/05/2017		X										M	X						X							Caminar o moverse			603		Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20287	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
148					20/03/1984					X							M						X	X							Caminar o moverse			409		Unidad Habitacional	FIBEL VELAZQUEZ UNIDAD HABITACIONAL, FRACC.	20199	FIBEL VELAZQUEZ UNIDAD HABITACIONAL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
149					14/01/1985					X							M						X		X						Caminar o moverse			116		Fraccionamiento	DOJOCALIENTE	20166	DOJOCALIENTE	CALVILLO	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
150					04/03/1989					X							M									X		X			Caminar o moverse			5		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Econocidad (marcar solo 1 opción)					* Estado Civil					Domicilio										Comentarios														
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Ar, Calle, Privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Utilización (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	Qué tipo de apoyo ha recibido por parte del programa	En estado de salud ¿El apoyo otorgado ¿le ayuda a mejorar su calidad de vida o le ayuda a solucionar sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo es necesario continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
151					23/01/1980					X						M						X		X							Caminar o moverse			102		Colonia	LOMAS DE VISTA BELLA	20180	LOMAS DE VISTA BELLA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
152					16/08/1948							X				M	X								X						Caminar o moverse			347		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
153					20/11/1995				X							M						X		X							Caminar o moverse			642		Colonia	MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
154					04/04/2000				X							M						X		X							Caminar o moverse			624		Colonia	VILLAS DEL PILAR	20000	VILLAS DEL PILAR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
155					22/11/1948								X			M					X					X					Caminar o moverse			118		Fraccionamiento	COLINAS DEL RIO	20010	COLINAS DEL RIO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
156					04/08/1970				X							M					X				X						Caminar o moverse			109		Unidad habitacional	MORELOS LINDERO HABITACIONAL INFONAVIT, FRACC.	20064	MORELOS LINDERO HABITACIONAL INFONAVIT, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
157					06/01/1952							X				M					X			X							Caminar o moverse			332		Fraccionamiento	BOLIVARES 1, SECCION, FRACC.	20130	BOLIVARES 1, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
158					13/04/1992				X							M					X			X							Caminar o moverse			350		Fraccionamiento	JOSÉ LOPEZ PORTILLO LA BARRANCA, FRACC.	20196	JOSÉ LOPEZ PORTILLO LA BARRANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
159					18/08/1961				X							M	X								X						Caminar o moverse			142		Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20120	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
160					22/03/1976							X				M					X							X			Caminar o moverse			450		Ejido	SOLIDARIDAD, FRACC.	20016	SOLIDARIDAD, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
161					21/11/1970				X							M							X			X					Caminar o moverse			108	19	Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S,	20063	AGUASCALIENTE S,	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
162					16/01/1948								X			M							X			X					Caminar o moverse			208		Fraccionamiento	URDABISTA, FRACC.	20070	URDABISTA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
163					16/09/1995				X							M						X		X							Caminar o moverse			1705		Condominio	OJOCALENTE II, FRACC.	20056	OJOCALENTE II, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
164					11/07/1960				X							M				X				X		X					Caminar o moverse			113		Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
165					01/01/1961					X						M						X						X			Caminar o moverse			128		Fraccionamiento	PIRAMIDES, FRACC.	20177	PIRAMIDES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
166					07/04/1982				X							M							X		X						Caminar o moverse			113		Fraccionamiento	CAMPRESTRE, FRACC.	20392	CAMPRESTRE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	9	SI		SI		SI		SI
167					15/12/1975				X							M						X		X							Caminar o moverse			120		Colonia	VILLA JARDIN, FRACC.	20000	VILLA JARDIN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
168					29/01/1991				X							M						X						X			Caminar o moverse			2011		Colonia	CUARTOQUES, COL.	20040	CUARTOQUES, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
169					03/09/1975					X						M				X				X		X					Caminar o moverse			513		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
170					28/08/1971					X						M						X		X							Caminar o moverse			124		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
171					18/01/1964				X							M				X						X					Caminar o moverse			431		Colonia	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
172					06/02/1944								X			M						X		X							Caminar o moverse			207		Ejido	CIAMBRES II	20013	CIAMBRES II	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
173					26/07/1997				X							M				X					X						Caminar o moverse			325		Colonia	VERSALLES, FRACC.	20000	VERSALLES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
174					18/02/1992				X							M					X			X							Caminar o moverse			128		Condominio	OJOCALENTE II, FRACC.	20056	OJOCALENTE II, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
175					26/12/1966					X						M				X					X						Caminar o moverse			719		Colonia	MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
176					10/06/1978				X							M					X		X		X						Caminar o moverse			207	13	Colonia	TORREES DE SAN FRANCISCO, FRACC.	20000	TORREES DE SAN FRANCISCO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
177					28/01/1981					X						M				X							X				Caminar o moverse			204	12	Fraccionamiento	MIRADOR DE LAS CUL TURAS, LA SECC.	20174	MIRADOR DE LAS CUL TURAS, LA SECC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
178					05/01/1992				X							M						X		X							Caminar o moverse			202		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
179					01/12/1975				X							M						X		X							Caminar o moverse			227		Fraccionamiento	RODOLFO LADEROS GALEGOS, FRACC.	20170	RODOLFO LADEROS GALEGOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI
180					04/01/1975					X						M							X		X						Caminar o moverse			108		Fraccionamiento	PUESTA DEL SOL, FRACC.	20026	PUESTA DEL SOL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (prestar solo una opción)												Sexo		Etnicidad (prestar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																						
Núm.	CUIP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Saltera (s)	Castellano (s)	Yuki (s)	Dionisiada (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Validación (hr. cult., privada)	Número de Validación	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (COL, Barrio, Puesto, Estre)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos y canales)	¿Qué tipo de apoyo ha obtenido a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida o no mejoró?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?												
181					11/01/1952							X						M				X						X										Condominio			114			CONDOR, LOS	20326	CONDOR, LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
182					11/04/1978					X								M				X					X											Colonia			DEL TRABAJO, COL.	20180	DEL TRABAJO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI							
183					12/02/1963					X								M				X					X											Colonia			OBRAJE, COL.	20230	OBRAJE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI							
184					14/21/1965					X								M					X				X											Colonia			OBRAJE, COL.	20230	OBRAJE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI							
185					16/01/1980					X								M				X					X														Fraccionamiento			LINDAVISTA, FRACC.	20270	LINDAVISTA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
186					08/01/1960					X								M				X					X														Fraccionamiento			INSURGENTES, FRACC.	20287	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
187					27/07/2000					X								M					X		X		X														Unidad habitacional			LAZARO CARDENAS, COL.	20257	LAZARO CARDENAS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
188					20/03/1997					X								M							X	X															Fraccionamiento			PRADOS DEL SUR, FRACC.	20280	PRADOS DEL SUR, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
189					10/06/1963					X								M					X			X															Colonia			GREMAL, COL.	20030	GREMAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
190					06/07/1999					X								M							X	X															Fraccionamiento			SAN CAYETANO, FRACC.	20010	SAN CAYETANO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
191					08/01/1950						X							M				X				X															Colonia			ALTAVISTA, COL.	20040	ALTAVISTA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
192					29/04/1962					X								M					X			X		X													Colonia			SAN PABLO, COL.	20050	SAN PABLO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
193					29/04/1962					X								M					X			X		X													Colonia			SAN PABLO, COL.	20050	SAN PABLO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
194					06/04/1985					X								M							X	X															Fraccionamiento			JOSE LOPEZ PORTILLO (A BARRANCA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO (A BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
195					13/31/1983					X								M							X	X															Colonia			VILLAS DEL OESTE, FRACC.	20000	VILLAS DEL OESTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
196					26/01/1943								X					M	X									X													Fraccionamiento			COL. LOS PERCOS	20263	COL. LOS PERCOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
197					31/12/1950					X								M				X					X														Colonia			MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
198					09/11/1962					X								M				X					X														Fraccionamiento			AGUASCALIENTE S	20263	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
199					29/11/1992					X								M							X	X															Fraccionamiento			MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
200					04/11/1954						X							M						X	X																Colonia			GREMAL, COL.	20030	GREMAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
201					25/09/1947							X						M	X									X													Fraccionamiento			JESUS TEBAN, FRACC.	20260	JESUS TEBAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
202					14/07/1971					X								M				X				X		X													Fraccionamiento			PUEBLO BARRO DE LA	20326	PUEBLO BARRO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
203					02/06/1979					X								M							X	X															Fraccionamiento			MIRADORES, FRACC.	20174	MIRADORES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
204					20/07/2005					X								M				X			X		X														Fraccionamiento			AGUASCALIENTE S	20263	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
205					05/21/1967					X								M				X					X														Fraccionamiento			LOMAS DEL MIRADOR	20088	LOMAS DEL MIRADOR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
206					08/09/1942								X					M				X							X														Equipamiento			CENTRO, COL.	20291	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI		
207					15/05/1968					X								M							X		X														Colonia			LOMAS DE SANTA ANTA, FRACC.	20180	LOMAS DE SANTA ANTA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
208					18/03/1943									X				M				X				X		X											6		Ranchería			DORADO 11, SECCION, FRACC. EL	20347	DORADO 11, SECCION, FRACC. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				
209					26/11/1962					X								M							X		X																32		Zone comercial			POGOTOS	20290	POGOTOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
210					17/11/1949								X					M				X				X		X													Fraccionamiento			SAN MARCOS, BARRO DE	20078	SAN MARCOS, BARRO DE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
211					15/05/1986					X									M					X		X									110		Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
212					20/06/1946											X			M				X					X							331		Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20297	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
213					15/03/1975					X									M					X			X								127		Colonia	VILLERIAS	20600	VILLERIAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
214					18/11/1986					X									M					X			X								207		Colonia	ESTRELLA, COL. LA	20320	ESTRELLA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
215					20/03/1993					X									M					X	X										112		Unidad Habitacional	GUADALUPE, COL.	20670	GUADALUPE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
216					27/11/1949											X			M					X					X						108		Equipamiento	CENTRO, COL.	20391	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
217					02/04/1975					X									M						X		X								405		Fraccionamiento	SOBERANÍA, CONVENCIÓN REVOLUCIONARIA, FRACC.	20126	SOBERANÍA, CONVENCIÓN REVOLUCIONARIA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
218					15/08/1994					X									M					X	X										118		Fraccionamiento	BRISAS, FRACC. LAS	20130	BRISAS, FRACC. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
219					07/08/1993					X									M					X	X										303		Fraccionamiento	BAJO DE LAS PALMAS, FRACC.	20263	BAJO DE LAS PALMAS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
220					30/01/1970					X									M						X		X								102		Ranchería	DORADO 1, SECCION, FRACC. EL	20347	DORADO 1, SECCION, FRACC. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
221					18/05/1985					X									M					X					X						110		Condominio	OXOCALIENTE I, FRACC.	20596	OXOCALIENTE I, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
222					27/07/1963					X									M					X				X							2138		Ranchería	DORADO 1, SECCION, FRACC. EL	20347	DORADO 1, SECCION, FRACC. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
223					05/01/1948											X			M				X				X								206		Fraccionamiento	LINEAVISTA, FRACC.	20270	LINEAVISTA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
224					15/04/1953					X									M					X					X						238		Fraccionamiento	PERIODISTAS	20299	PERIODISTAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	8	SI	SI	SI	SI	SI		
225					23/05/2002					X									M					X		X									136		Fraccionamiento	PIRAMIDES, FRACC.	20277	PIRAMIDES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
226					28/04/1988					X									M						X		X								807		Colonia	MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
227					17/12/1949											X			M				X				X								215		Fraccionamiento	AGUA CLARA, FRACC.	20263	AGUA CLARA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
228					02/11/1962					X									M					X			X								SN		Fraccionamiento	OXOCALIENTE LAS TORRES, FRACC.	20596	OXOCALIENTE LAS TORRES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
229					01/11/1954											X			M						X		X								512		Fraccionamiento	SAN MARCOS, COL.	20678	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
230					27/12/1949											X			M				X				X								108		Colonia	MEXICO, FRACC.	20590	MEXICO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
231					17/11/1957					X									M					X						X					312		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
232					14/04/1977						X								M						X		X								403		Colonia	JARDINES DE LA ASUNCIÓN, FRACC.	20270	JARDINES DE LA ASUNCIÓN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
233					23/05/1950											X			M					X		X									117	18	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
234					11/06/1970						X								M						X		X								SN		Condominio	BIMBALETES AGUASCALIENTE S (EL ALAMO)	20200	BIMBALETES AGUASCALIENTE S (EL ALAMO)	ASIENTOS	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
235					21/03/1957					X									M				X						X						205		Condominio	OXOCALIENTE III, FRACC.	20596	OXOCALIENTE III, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
236					02/01/1959					X									M					X		X									612		Colonia	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
237					02/01/1971						X								M					X			X								148		Fraccionamiento	SALUD, BARRIO DE LA	20263	SALUD, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
238					01/03/1950											X			M					X			X								220		Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20263	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
239					05/12/2002						X								M					X		X									109		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
240					08/01/1974						X								M						X		X								117		Fraccionamiento	PASEOS DE AGS	20194	PASEOS DE AGS	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
241					16/12/1967					X									M					X			X							Colima	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
242					07/01/1963					X									M						X		X							Ranchería	EDEN, EL	20347	EDEN, EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
243					14/08/1997					X									M						X	X								Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20100	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
244					23/01/1983					X									M					X			X							Ejido	NORIAS DE OJOCALIENTE	20367	NORIAS DE OJOCALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
245					15/05/1946														M					X				X						Fraccionamiento	JESUS TERRAN, FRACC.	20200	JESUS TERRAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
246					07/05/1967					X									M						X	X								Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI						
247					17/12/1941														M					X			X							Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20210	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
248					31/08/1975					X									M						X						X			Colima	VILLAS DE LA CANTERA, FRACC.	20600	VILLAS DE LA CANTERA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
249					31/12/1994					X									M						X	X								Colima	ESTANCIA, LA	20320	ESTANCIA, LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
250					17/08/1947														M				X			X								Unidad Habitacional	IV CENTENARIO, UNIDAD HABITACIONAL	20200	IV CENTENARIO, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
251					30/07/1962					X									M					X			X							Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	SAN FRANCISCO DE LOS ROMO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
252					29/08/1971					X									M						X			X						Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20100	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
253					04/03/1964					X									M					X				X						Colima	VILLAS DE NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCION	20600	VILLAS DE NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCION	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
254					14/11/1969					X									M					X		X								Fraccionamiento	PENSADORIBES MEXICANOS, COL. NUEVO SAN JAVIER	20170	PENSADORIBES MEXICANOS, COL. NUEVO SAN JAVIER	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
255					17/03/1975					X									M					X				X						Unidad Habitacional	PILAR BLANCO INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	20200	PILAR BLANCO INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
256					30/07/1990						X								M						X	X								Condominio	OJOCALIENTE II, FRACC.	20356	OJOCALIENTE II, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
257					04/01/1971					X									M				X				X							Ejido	SOLIDARIDAD II, FRACC.	20616	SOLIDARIDAD II, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
258					18/12/2007						X								M					X		X								Colima	FRANCISCO VILLA	20218	FRANCISCO VILLA	ASIENTOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
259					20/05/1964					X									M						X	X								Colima	DEL TRABAJO, COL.	20100	DEL TRABAJO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
260					03/03/1970					X									M				X				X							Colima	VICENTE GUERRERO, COL.	20600	VICENTE GUERRERO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
261					19/09/1957					X									M					X			X							Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20200	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
262					04/11/1960					X									M					X			X							Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20200	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
263					10/06/1993						X								M					X		X								Fraccionamiento	ENCINO, BARRIO DEL	20306	ENCINO, BARRIO DEL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
264					29/01/1980					X									M					X		X								Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20106	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
265					12/07/1969					X									M					X			X							Colima	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
266					22/03/1954					X									M					X	X									Fraccionamiento	ENCINO, BARRIO DEL	20306	ENCINO, BARRIO DEL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
267					06/07/1952					X									M						X	X								Colima	GRIMAL, COL.	20300	GRIMAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
268					08/08/1993					X									M					X			X							Condominio	LIC. BENITO VALCARRERA DENA, FRACC.	20207	LIC. BENITO VALCARRERA DENA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
269					12/06/1976					X									M						X		X							Colima	JARDONES DE LA ASUNCION, FRACC.	20270	JARDONES DE LA ASUNCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
270					04/03/2000						X								M					X		X								Ejido	COTORINA (COTOTES)	20306	COTORINA (COTOTES)	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
271					01/01/1957				X								M					X				X							Caminar o moverse		454		Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
272					20/01/1968				X								M					X				X							Caminar o moverse		119		Fraccionamiento	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	20170	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
273					08/12/1967				X								M						X			X							Caminar o moverse		148		Fraccionamiento	SALUD, BARRIO DE LA	20293	SALUD, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
274					02/04/1980				X								M							X		X							Caminar o moverse		809		Fraccionamiento	JESUS TERAN, FRACC.	20260	JESUS TERAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
275					26/04/1949						X						M					X			X								Caminar o moverse		348		Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI				
276					28/03/1972				X								M					X			X								Caminar o moverse		231	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
277					20/06/1950					X							M					X				X							Caminar o moverse		106		Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
278					12/01/1950					X							M						X			X							Caminar o moverse		308	Colonia	GREMAL, COL.	20030	GREMAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
279					13/09/1968				X								M					X				X							Caminar o moverse		505		Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20297	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
280					13/06/1968				X								M					X				X							Caminar o moverse		505		Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20297	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
281					28/01/1960				X								M					X				X							Caminar o moverse		322	Colonia	OBRAJE, COL.	20230	OBRAJE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
282					24/01/1971				X								M					X				X							Caminar o moverse		113	Colonia	VISTAS DEL SOL, EL FRACC.	20600	VISTAS DEL SOL, EL FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
283					26/05/1964				X								M					X				X							Caminar o moverse		181		Fraccionamiento	RESIDENCIAL DEL PARQUE, FRACC.	20277	RESIDENCIAL DEL PARQUE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
284					22/06/1958				X								M							X		X							Caminar o moverse		104	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
285					27/11/1967				X								M					X				X							Caminar o moverse		214		Fraccionamiento	RESIDENCIAL DEL PARQUE, FRACC.	20277	RESIDENCIAL DEL PARQUE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
286					12/04/2003				X								M						X		X								Caminar o moverse		14	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
287					08/03/1957				X								M					X				X							Caminar o moverse		138	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
288					22/01/1966				X								M						X			X							Caminar o moverse		216		Fraccionamiento	JARDINES DEL PARQUE, FRACC.	20276	JARDINES DEL PARQUE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
289					12/06/1948						X						M						X		X								Caminar o moverse		114	Condominio	QUOCALIENTE II FONVISTE, FRACC.	20296	QUOCALIENTE II FONVISTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
290					04/05/1966				X								M							X		X							Caminar o moverse		710		Fraccionamiento	SANTA ELENA	20230	SANTA ELENA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
291					16/08/1972				X								M					X								X			Caminar o moverse		131		Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20297	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
292					22/07/1965				X								M					X				X							Caminar o moverse		109		Fraccionamiento	LOMAS DE SAN JORGE	20290	LOMAS DE SAN JORGE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
293					08/09/1963												M							X		X							Caminar o moverse		114	Colonia	VISTAS DEL SOL, FRACC.	20600	VISTAS DEL SOL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
294					24/06/1951					X							M					X			X								Caminar o moverse		1103		Fraccionamiento	JESUS TERAN, FRACC.	20260	JESUS TERAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
295					16/03/1947						X						M					X				X							Caminar o moverse		1054	Unidad Habitacional	FLORES, COL. LAS	20199	FLORES, COL. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
296					29/08/1947						X						M					X			X								Caminar o moverse		121		Fraccionamiento	FUNDADORES	20290	FUNDADORES	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
297					27/01/1941												M					X			X								Caminar o moverse		103		Fraccionamiento	CIRCUNVALACION FONVISTE, FRACC.	20210	CIRCUNVALACION FONVISTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
298					07/04/1960				X								M					X			X								Caminar o moverse		1048		Fraccionamiento	SALUD, BARRIO DE LA	20293	SALUD, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
299					06/06/1948						X						M					X			X								Caminar o moverse		123		Fraccionamiento	SAN MARCOS, COL.	20078	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
300					01/10/1979				X								M					X			X								Caminar o moverse		208	Ejido	COTORINA (COTVOTES)	20395	COTORINA (COTVOTES)	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)					* Estado Civil					Domicilio										Comentarios														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Ar. calif. privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificando en los casos de carreteras, caminos o ríos)	Qué tipo de apoyo los beneficiarios requieren del programa	En estado de salud ¿El apoyo otorgado ¿cubrió o mejoró a la situación de su condición?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo les ayudó a continuar (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que el apoyo les ayudó a responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
301					23/05/1997							X					M						X									X				2	Unidad habitacional	PLAZA BLANCO REYNOLTT, UNIDAD HABITACIONAL	20909	PLAZA BLANCO REYNOLTT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302					04/03/1965					X							M							X			X							344	Unidad habitacional	CLO DE AGUA FORTESSTE, UNIDAD HABITACIONAL	20607	CLO DE AGUA FORTESSTE, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
303					06/01/1999					X							M							X	X									703	Fraccionamiento	CONSTITUCION, FRACC.	20126	CONSTITUCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
304					01/07/1998					X							M							X		X								1107	Fraccionamiento	COLINAS DEL RIO	20010	COLINAS DEL RIO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
305					20/09/1960					X							M						X			X								314	Colonia	JARDINES DE LA ASERDOR, FRACC.	20710	JARDINES DE LA ASERDOR, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
306					20/07/1939									X			M						X					X						162	Fraccionamiento	REAL DE HACENDAS	20196	REAL DE HACENDAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
307					09/21/1985					X							M						X			X								971	Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
308					29/09/1938									X			M			X							X							817	Fraccionamiento	RAMON ROMO, FRANCO, FRACC.	20010	RAMON ROMO, FRANCO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
309					18/01/1947								X				M				X						X							246	Condominio	SURABANCA DE GUADALUPE, FRACC.	20086	SURABANCA DE GUADALUPE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
310					12/04/1965						X						M						X				X							113	Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
311					28/11/2003				X								M						X			X								4	Unidad habitacional	PLAZA BLANCO REYNOLTT, UNIDAD HABITACIONAL	20909	PLAZA BLANCO REYNOLTT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
312					27/09/1947								X				M							X	X									115	Fraccionamiento	JOSE MARIA MORELOS DEL CANOJA HONDA	20196	JOSE MARIA MORELOS DEL CANOJA HONDA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
313					25/21/1946								X				M			X						X								219	Colonia	INDUSTRIAL, COL.	20020	INDUSTRIAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
314					28/21/1961					X							M			X						X								340	Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (A. BARBACANA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO (A. BARBACANA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
315					15/09/1970						X						M						X	X										421	Fraccionamiento	COLINAS DEL RIO	20010	COLINAS DEL RIO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
316					29/05/1974					X							M				X						X							1202	Fraccionamiento	CARTAGENA	20126	CARTAGENA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
317					09/07/1940									X			M			X								X						123	Equipamiento	CENTRO, COL.	20991	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
318					16/11/1977					X							M				X					X								251	42	Fraccionamiento	MIRADOR DE LAS CULTURAS, LA SECC.	20174	MIRADOR DE LAS CULTURAS, LA SECC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
319					02/11/1972					X							M				X					X								304	Fraccionamiento	LINDAVISTA, FRACC.	20770	LINDAVISTA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
320					08/05/1970						X						M				X				X									114	Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
321					05/01/1969					X							M			X						X								204	Ejido	SAN ANTONIO DE PERULIAS	20348	SAN ANTONIO DE PERULIAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
322					14/04/1958					X							M			X						X								219	Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20897	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
323					29/03/1947								X				M					X						X						103	9	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
324					14/11/1967					X							M					X			X									104	Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
325					16/21/1939									X			M				X							X						294	Fraccionamiento	LOMAS DEL MIRADOR	20088	LOMAS DEL MIRADOR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
326					14/09/1958					X							M				X					X								223	Colonia	VILLA JARDINIZ, SECCION, FRACC.	20000	VILLA JARDINIZ, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
327					03/08/1990					X							M				X					X								116	Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20997	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
328					17/09/1968					X							M				X							X						226	Fraccionamiento	SAN MARCOS, COL.	20078	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
329					16/21/1971					X							M			X					X									512	Fraccionamiento	SAN FRANCISCO DE LOS RIOS	20296	SAN FRANCISCO DE LOS RIOS	SAN FRANCISCO DE LOS RIOS	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
330					24/07/1947								X				M			X								X						798	Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20010	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
331					22/04/1942										X		M							X		X								535		Fraccionamiento	LOMAS DE JESUS MARIA	20174	LOMAS DE JESUS MARIA	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
332					08/09/1954										X		M	X								X								5502		Rancheria	SAN JOSE DE BUENAVISTA	20343	SAN JOSE DE BUENAVISTA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
333					04/03/1964										X		M							X	X									316		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
334					30/04/1945										X		M					X				X								219		Fraccionamiento	HADAS, FRACC. LAS	20396	HADAS, FRACC. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
335					26/01/2019	X											M	x							X									206		Fraccionamiento	REAL DE HACIENDAS	20396	REAL DE HACIENDAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
336					20/08/1955										X		M							X		X								206		Unidad Habitacional	UJO DE AGUA FOVISSSTE, UNIDAD HABITACIONAL	20297	UJO DE AGUA FOVISSSTE, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
337					22/11/1979										X		M							X		X								206		Unidad Habitacional	UJO DE AGUA FOVISSSTE, UNIDAD HABITACIONAL	20297	UJO DE AGUA FOVISSSTE, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
338					23/02/1945										X		M					X						X						509		Colonia	DEL CARMEN, COL.	20590	DEL CARMEN, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
339					17/03/1970										X		M						X		X									518	4	Fraccionamiento	SAN MARCOS, BARRIO DE	20078	SAN MARCOS, BARRIO DE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
340					23/07/1948										X		M							X	X									637		Colonia	TRIANA, UNIDAD HABITACIONAL	20600	TRIANA, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
341					14/03/1960										X		M						X		X									219		Fraccionamiento	PRADOS DEL SUR, FRACC.	20390	PRADOS DEL SUR, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
342					19/05/1974										X		M							X						X				407		Fraccionamiento	SAN CAYETANO, FRACC.	20010	SAN CAYETANO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
343					31/23/1981										X		M							X		X								119		Colonia	VILLAS DE LA CANTERA, FRACC.	20600	VILLAS DE LA CANTERA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
344					20/11/2003										X		M							X	X									306		Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20297	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
345					02/04/1967										X		M						X							X				536		Unidad Habitacional	MORELOS, COL.	20284	MORELOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
346					26/03/1993										X		M							X	X									113		Colonia	DEL TRABAJO, COL.	20380	DEL TRABAJO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
347					23/07/1956										X		M						X		X									141		Condominio	QUICALIENTE II, FRACC.	20296	QUICALIENTE II, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
348					31/05/1963										X		M							X				X						123		Colonia	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUNCIÓN, SEC. ENCINO, FRACC.	20600	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUNCIÓN, SEC. ENCINO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
349					02/09/2000										X		M							X	X									318		Fraccionamiento	SAN MARCOS, COL.	20078	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
350					18/03/1971										X		M							X	X									107		Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20293	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
351					18/09/1977										X		M							X		X								116		Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
352					08/11/1962										X		M							X		X								112		Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
353					14/09/1959										X		M							X			X							311		Fraccionamiento	CARMEN, EL	20126	CARMEN, EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
354					04/05/2005										X		M						X											5		Fraccionamiento	REINCIDENTRO, FRACC.	20299	REINCIDENTRO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
355					04/11/1955										X		M							X		X								101		Fraccionamiento	ENCINO, BARRIO DEL	20598	ENCINO, BARRIO DEL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
356					28/12/1975										X		M							X		X								110		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
357					12/09/1939										X		M							X				X						213		Colonia	FATIMA, COL. LA	20130	FATIMA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
358					20/02/2004										X		M							X		X								233		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI
359					16/11/1969										X		M							X	X									815		Condominio	QUICALIENTE II FOVISSSTE, FRACC.	20296	QUICALIENTE II FOVISSSTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	9		SI		SI		SI		SI
360					02/02/1979										X		M							X		X								228		Fraccionamiento	BOLEVARES 2, SECCION, FRACC.	20130	BOLEVARES 2, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10		SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)							
361					14/04/2018	X											M	X						X							Caminar o moverse			514		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
362					08/02/1951						X						M				X				X						Caminar o moverse			906		Fraccionamiento	SANTA ELENA	20230	SANTA ELENA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
363					17/02/2019	X											M	X						X							Caminar o moverse			123	13	Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
364					08/04/1999						X						M						X	X							Caminar o moverse			107		Fraccionamiento	SAN MARCOS, FRACC.	20078	SAN MARCOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
365					24/04/1974					X							M						X				X				Caminar o moverse			235		Fraccionamiento	LOMAS DEL MIRADOR	20298	LOMAS DEL MIRADOR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
366					18/02/1977					X							M					X			X						Caminar o moverse			8		Unidad Habitacional	PILAR BLANCO INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	20089	PILAR BLANCO INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
367					08/09/1964					X							M						X		X						Caminar o moverse			112		Colima	VILLA JARDIN 21, SECCION, FRACC.	20600	VILLA JARDIN 21, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
368					06/04/1965					X							M				X							X			Caminar o moverse			208		Fraccionamiento	PERICODISTAS	20290	PERICODISTAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
369					28/12/1971					X							M					X			X						Caminar o moverse			207		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
370					10/06/1976					X							M						X	X							Caminar o moverse			210		Colima	MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
371					06/07/1971					X							M				X				X						Caminar o moverse			104		Colima	ESTRELLA, COL. LA	20320	ESTRELLA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
372					19/01/1961					X							M				X				X						Caminar o moverse			121		Colima	VILLA LIC. JESUS TERAN (CALVILITO)	20600	VILLA LIC. JESUS TERAN (CALVILITO)	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
373					25/02/1966					X							M				X				X						Caminar o moverse			144		Fraccionamiento	SAN MARCOS, COL.	20078	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
374					03/01/1971					X							M				X				X						Caminar o moverse			213		Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20297	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
375					01/01/1983					X							M						X	X							Caminar o moverse			1222		Unidad Habitacional	PILAR BLANCO INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	20089	PILAR BLANCO INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
376					26/11/1971					X							M				X				X						Caminar o moverse			10		Ranchería	CAÑADA GRANDE DE COTORINA	20394	CAÑADA GRANDE DE COTORINA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
377					09/01/1952						X						M				X				X						Caminar o moverse			136		Unidad Habitacional	IV CENTENARIO, UNIDAD HABITACIONAL	20080	IV CENTENARIO, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
378					10/09/1957					X							M						X	X							Caminar o moverse			505		Fraccionamiento	FUENTES DE LA AGUACION, FRACC.	20288	FUENTES DE LA AGUACION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
379					12/09/1976					X							M				X						X				Caminar o moverse			366		Fraccionamiento	JOSE LOPEZ FORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ FORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
380					10/12/1947							X					M				X					X					Caminar o moverse			125		Fraccionamiento	POTREROS DEL OESTE INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	20326	POTREROS DEL OESTE INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
381					28/04/1973					X							M						X		X						Caminar o moverse			216		Fraccionamiento	EJIDO LOCALIENTE, COL.	20198	EJIDO LOCALIENTE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
382					30/11/1973					X							M				X				X						Caminar o moverse			202		Unidad Habitacional	IV CENTENARIO, UNIDAD HABITACIONAL	20080	IV CENTENARIO, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
383					20/01/1943								X				M				X					X					Caminar o moverse			505		Ejido	SOL, FRACC. EL	20616	SOL, FRACC. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
384					02/01/1963					X							M					X			X						Caminar o moverse			104		Colima	MUJERES ILUSTRES, FRACC.	20290	MUJERES ILUSTRES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
385					07/09/1939							X					M				X					X					Caminar o moverse			627		Colima	ALTAVISTA, COL.	20040	ALTAVISTA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
386					25/08/1951					X							M					X			X						Caminar o moverse			109		Colima	VERSALES, FRACC.	20600	VERSALES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
387					20/09/2005					X							M				X			X							Caminar o moverse			110		Ejido	TAPAS VIEJAS	20616	TAPAS VIEJAS	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
388					26/06/1953						X						M					X			X						Caminar o moverse			118		Colima	MIRAVALLE, COL.	20040	MIRAVALLE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
389					18/04/1957					X							M				X				X						Caminar o moverse			245		Fraccionamiento	EMILIANO ZAPATA	20298	EMILIANO ZAPATA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
390					21/07/1961					X							M				X				X						Caminar o moverse			202		Fraccionamiento	CIRCUNVALACION POMONTE, FRACC.	20210	CIRCUNVALACION POMONTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a la inclusión de las personas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o adolescente (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
301					15/02/1964					X								M					X					X						Colima	MISIÓN DE SANTA FE, FRACC.	20266	MISIÓN DE SANTA FE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
302					12/11/2004					X								M						X			X							Fraccionamiento	LOMAS DEL AJEDREZ	20299	LOMAS DEL AJEDREZ	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
303					15/06/1967					X								M						X				X						Unidad Habitacional	PILAR BLANCO INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	20280	PILAR BLANCO INFORMANT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
304					01/05/1990							X						M									X		X					Fraccionamiento	SAN MARCOS, BARRIO DE	20078	SAN MARCOS, BARRIO DE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
305					14/01/1959					X								M					X					X						Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20287	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
306					10/03/1963					X								M									X		X					Fraccionamiento	HACIENDAS DE AGUASCALIENTE S	20186	HACIENDAS DE AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
307					14/12/2003					X								M							X		X							Fraccionamiento	VISTAS DE ORIENTE	20600	VISTAS DE ORIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
308					12/03/1954						X							M							X			X						Fraccionamiento	LIBERTAD, FRACC.	20126	LIBERTAD, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
309					13/08/1989					X								M							X		X							Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
400					12/05/1967					X								M								X			X					Fraccionamiento	SAN FRANCISCO DE LOS RIOS	20286	SAN FRANCISCO DE LOS RIOS	SAN FRANCISCO DE LOS RIOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
401					23/03/1963					X								M					X					X						Fraccionamiento	SALTO DE GUOCALIENTE	20263	SALTO DE GUOCALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
402					10/11/1957					X								M						X				X						Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
403					18/11/1970					X								M								X		X						Colima	MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	8	SI	SI	SI	SI	SI						
404					30/12/1976					X								M					X				X							Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20263	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
405					17/05/1987					X								M							X		X							Fraccionamiento	PRADOS DE VILLA ASUNCIÓN, FRACC.	20126	PRADOS DE VILLA ASUNCIÓN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
406					15/08/1994												X	M	X											X				Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
407					26/04/1943								X					M									X		X					Colima	ALTAVISTA, COL.	20040	ALTAVISTA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
408					17/04/1942													M					X					X						Unidad Habitacional	MORELOS, COL.	20284	MORELOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
409					13/09/1967					X								M						X									X		Fraccionamiento	RUSTICOS CALPULI, FRACC.	20286	RUSTICOS CALPULI, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
410					13/07/1956					X								M						X					X					Fraccionamiento	BALCONES DE LOCALIENTE, FRACC.	20263	BALCONES DE LOCALIENTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
411					09/03/1963					X								M					X					X						Colima	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUNCIÓN SEC. ERICHO, FRACC.	20600	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUNCIÓN SEC. ERICHO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
412					24/11/1956					X								M					X						X					Colima	VILLAS DEL PILAR	20600	VILLAS DEL PILAR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
413					10/06/1943												X	M					X					X						Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20287	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
414					18/12/1956					X								M					X					X						Fraccionamiento	JESUS MARIA	20250	JESUS MARIA	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
415					23/08/1972					X								M							X			X						Colima	SANTA ANTA B SECCION, FRACC.	20164	SANTA ANTA B SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
416					09/08/1952						X							M								X		X						Colima	TROJES DE ORIENTE, FRACC.	20600	TROJES DE ORIENTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
417					24/03/1949						X							M							X				X					Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
418					12/03/1973					X								M								X		X						Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20297	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
419					05/06/1930												X	M					X						X					Fraccionamiento	HEROES, COL.	20250	HEROES, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						
420					05/04/1966					X								M							X					X				Fraccionamiento	SALUD, BARRIO DE LA	20263	SALUD, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos y otros)	¿El tipo de apoyo fue adecuado a nivel del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran las oportunidades de empleo (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran las oportunidades de educación (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado responsabilidad en sus beneficiarios (SI/NO)
421					15051955						X							M				X						X				Camino o moverse		366		Fracconamiento	JOSÉ LÓPEZ PORTILLO (A BARRANCA), FRACC.	20196	JOSÉ LÓPEZ PORTILLO (A BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
422					24041953						X							M			X				X							Camino o moverse		222		Ejido	SAN PEDRO, COL.	20277	SAN PEDRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
423					26021962			X										M					X		X							Camino o moverse		122		Equipamiento	CENTRO, COL.	20291	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
424					20591970				X									M						X		X						Camino o moverse		220		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
425					30051937										X			M				X				X						Camino o moverse		411		Fracconamiento	CARFERAS DE SAN JOSE, FRACC.	20208	CARFERAS DE SAN JOSE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
426					29081963				X									M				X					X					Camino o moverse		232		Colonia	VISTAS DEL SOL S.A. FRACC.	20600	VISTAS DEL SOL S.A. FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
427					18101968				X									M				X				X						Camino o moverse		537		Colonia	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
428					15111966			X										M				X				X						Camino o moverse		133		Condominio	OJOCALIENTE II FONTESTE, FRACC.	20256	OJOCALIENTE II FONTESTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
429					23111956				X									M					X			X						Camino o moverse		441		Fracconamiento	JOSÉ LÓPEZ PORTILLO (A BARRANCA), FRACC.	20196	JOSÉ LÓPEZ PORTILLO (A BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
430					23041983				X									M						X		X						Camino o moverse		241		Fracconamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20297	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
431					18081956				X									M				X						X				Camino o moverse		502		Fracconamiento	SAN MARCOS, COL.	20078	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
432					09101961				X									M						X					X			Camino o moverse		507		Fracconamiento	PRADOS DEL SUR, FRACC.	20280	PRADOS DEL SUR, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
433					18111965			X										M				X				X						Camino o moverse		819		Colonia	JARDINES DE SANTA ELENA, FRACC.	20236	JARDINES DE SANTA ELENA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
434					29081971			X										M				X				X						Camino o moverse		113		Unidad habitacional	OJOCALIENTE IV, FRACC.	20196	OJOCALIENTE IV, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
435					20031971			X										M				X								X		Camino o moverse		204		Condominio	BARRANCA DE GUADALUPE, FRACC.	20288	BARRANCA DE GUADALUPE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
436					02111912				X									M				X						X				Camino o moverse		323		Colonia	VICENTE GUERRERO, COL.	20600	VICENTE GUERRERO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
437					05101947							X						M				X				X						Camino o moverse		135		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
438					09081964			X										M						X		X						Camino o moverse		161		Fracconamiento	LOMAS DEL MIRADOR	20298	LOMAS DEL MIRADOR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
439					12081969			X										M				X				X						Camino o moverse		247		Fracconamiento	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	20170	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
440					02101948							X						M				X						X				Camino o moverse		206		Ejido	NORIAS DE OJOCALIENTE	20367	NORIAS DE OJOCALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
441					23051944									X				M				X				X						Camino o moverse		305		Colonia	ESTACION, BARRIO DE LA	20320	ESTACION, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
442					18022006				X									M				X			X							Camino o moverse		123		Fracconamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20297	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
443					10111945								X					M				X						X				Camino o moverse		705		Unidad habitacional	GUADALUPE, BARRIO DE	20070	GUADALUPE, BARRIO DE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
444					18131964				X									M				X			X							Camino o moverse		113	14	Colonia	MANCHA, COL. LA	20150	MANCHA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
445					08101952							X						M				X						X				Camino o moverse		252		Fracconamiento	JOSÉ LÓPEZ PORTILLO (A BARRANCA), FRACC.	20196	JOSÉ LÓPEZ PORTILLO (A BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
446					18021953						X							M						X	X							Camino o moverse		130		Fracconamiento	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	20170	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
447					24101957				X									M				X				X						Camino o moverse		101		Colonia	SANTA AMTA I SECCION, FRACC.	20184	SANTA AMTA I SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
448					26101921							X						M				X						X				Camino o moverse		210		Colonia	DEL VALLE II SECC., FRACC.	20180	DEL VALLE II SECC., FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
449					10051926										X			M						X		X						Camino o moverse		408		Fracconamiento	AMERICAS, FRACC. LAS	20196	AMERICAS, FRACC. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
450					08101952							X						M				X				X						Camino o moverse		210		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (No, parte, movilidad)	* Tipo de Vialidad (No, calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo ha permitido mejorar sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
451					28/07/1958					X								M					X				X								323		Condominio	PUERTECITO DE LA VIRGEN	20130	PUERTECITO DE LA VIRGEN	SAN FRANCISCO DE LOS RIOS	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
452					25/03/1945							X						M						X				X							512	Colonia	SANTA ELENA, FRACC.	20238	SANTA ELENA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
453					14/01/1960					X								M				X					X								308	Colonia	DEL CARMEN, COL.	20550	DEL CARMEN, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
454					09/03/1957					X								M					X				X								311	Colonia	DEL VALLE II SECC., FRACC.	20180	DEL VALLE II SECC., FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
455					28/03/1940								X					M				X				X									210	Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA SAUNDRA), FRACC.	20166	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA SAUNDRA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
456					23/04/1970					X								M					X				X								412	Fraccionamiento	SAN MARCOS, COL.	20678	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
457					20/07/1947						X							M					X				X								116	Unidad Habitacional	IV CENTENARIO, UNIDAD HABITACIONAL	20200	IV CENTENARIO, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
458					25/03/1932								X					M				X					X								812	Fraccionamiento	SANTA ELENA	20230	SANTA ELENA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
459					14/06/1959					X								M				X													9	Colonia	VIVIENDA POPULAR DE CIRCUNALACION PONIENTE, FRACC.	20600	VIVIENDA POPULAR DE CIRCUNALACION PONIENTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
460					14/01/1955						X							M						X		X									106	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
461					08/11/1961					X								M					X				X								112	Ejido	SOLIDARIDAD II, FRACC.	20616	SOLIDARIDAD II, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
462					19/11/1948							X						M						X				X							115	Condominio	CUCCALIENTE III, FRACC.	20256	CUCCALIENTE III, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
463					29/03/1959					X								M					X				X								SN	Colonia	VISTAS DEL SUR	20600	VISTAS DEL SUR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
464					11/08/1935								X					M					X				X								121	Fraccionamiento	POZO BRAVO	20326	POZO BRAVO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
465					23/01/1947								X					M					X				X								106	Condominio	FUENTES, FRACC. LAS	20200	FUENTES, FRACC. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
466					08/05/1942									X				M	X										X						112	Fraccionamiento	POTREROS DEL OESTE RECREATIVO, UNIDAD HABITACIONAL	20326	POTREROS DEL OESTE RECREATIVO, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
467					11/08/1961					X								M						X		X									145	Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20210	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
468					22/06/1988					X								M								X		X							125	Fraccionamiento	PUESTA DEL SOL, FRACC.	20326	PUESTA DEL SOL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
469					16/11/1947							X						M					X						X						354	Fraccionamiento	LOMAS DEL MIRADOR	20208	LOMAS DEL MIRADOR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
470					03/10/1942									X				M					X				X								207	Fraccionamiento	SAN MARCOS, BARRIO DE	20678	SAN MARCOS, BARRIO DE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
471					17/10/1977					X								M					X				X								113	Colonia	VILLA L.C. JESUS TERAN (CALVILLITO)	20600	VILLA L.C. JESUS TERAN (CALVILLITO)	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
472					31/10/1960						X							M				X				X									136	Fraccionamiento	CIRCUNALACION NORTE, FRACC.	20020	CIRCUNALACION NORTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
473					03/08/1953							X						M					X				X								1819	Colonia	ALTAVISTA, COL.	20040	ALTAVISTA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
474					01/10/1968						X							M				X				X									110	Unidad Habitacional	MORELOS UNIDAD HABITACIONAL RECREATIVO, FRACC.	20264	MORELOS UNIDAD HABITACIONAL RECREATIVO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
475					14/07/1952						X							M					X			X									210	Unidad Habitacional	FLORES, COL. LAS	20180	FLORES, COL. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
476					19/08/1965						X							M				X				X		X							2	Colonia	VOLCANES RECREATIVO, UNIDAD HABITACIONAL LOS	20600	VOLCANES RECREATIVO, UNIDAD HABITACIONAL LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
477					30/06/1959						X							M					X		X										151	Condominio	CUCCALIENTE II PONIENTE, FRACC.	20256	CUCCALIENTE II PONIENTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
478					17/07/1952							X						M								X		X							238	Colonia	TROJES DEL SUR	20600	TROJES DEL SUR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
479					16/02/1962						X							M					X				X								508	Fraccionamiento	SAN MARCOS, FRACC.	20678	SAN MARCOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
480					08/03/1954							X						M								X		X							417	Unidad Habitacional	QUO DE AGUA RECREATIVO, UNIDAD HABITACIONAL	20265	QUO DE AGUA RECREATIVO, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Vuelto (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
481					07/11/1960					X								M					X											Colima	VISTAS DEL SOL N.B. FRACC.	20600	VISTAS DEL SOL N.B. FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
482					05/11/1957					X								M					X				X							Colima	MORELOS 1. FRACC.	20140	MORELOS 1. FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
483					06/11/1963					X								M							X		X							Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
484					23/06/1951						X							M					X					X						Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20363	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
485					06/07/1970					X								M						X				X						Fraccionamiento	SALUD, BARRIO DE LA	20363	SALUD, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
486					08/11/2014			X										M					X					X						Colima	OBRAJE, COL. EL	20330	OBRAJE, COL. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
487					11/11/1983					X								M						X					X						Unidad Habitacional	FIDEL VELAZQUEZ UNIDAD HABITACIONAL, FRACC.	20159	FIDEL VELAZQUEZ UNIDAD HABITACIONAL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
488					09/01/1974					X								M							X		X							Colima	OLIVARES SANTANA, COL.	20610	OLIVARES SANTANA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
489					08/11/1950						X							M					X					X						Colima	MEXICO, FRACC.	20550	MEXICO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
490					21/11/1951						X							M					X					X						Colima	SANTA ANITA I SECCION, FRACC.	20144	SANTA ANITA I SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
491					31/11/1955						X							M					X					X						Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20397	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
492					20/01/1959						X							M					X							X				Colima	GREMAL, COL.	20630	GREMAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
493					07/08/1951						X							M					X					X						Colima	MARTINEZ DOMINGUEZ, COL.	20280	MARTINEZ DOMINGUEZ, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
494					01/11/1953						X							M						X			X							Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20159	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
495					07/08/1942								X					M					X				X							Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20159	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
496					15/08/1947							X						M					X				X							Colima	VILLAS DE AYRA, SRA. DE LA AGUADON SEC GUADALUPE, FRACC.	20600	VILLAS DE AYRA, SRA. DE LA AGUADON SEC GUADALUPE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
497					17/07/1951						X							M							X		X							Equipamiento	CENTRO, COL.	20391	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
498					12/11/1954						X							M							X	X								Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20363	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
499					19/11/1954							X						M					X					X						Colima	VICENTE GUERRERO, COL.	20600	VICENTE GUERRERO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
500					15/04/1969						X							M					X					X						Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20210	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
501					08/01/1958						X							M					X				X							Unidad Habitacional	LAZARO CARDENAS, UNIDAD HABITACIONAL	20397	LAZARO CARDENAS, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
502					20/11/2004						X							M					X			X								Colima	DEL VALLE I SECC. FRACC.	20180	DEL VALLE I SECC. FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
503					01/04/1945							X						M					X						X					Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20397	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
504					27/06/1970						X							M							X	X								Colima	VOLCANES INECORAVIT, UNIDAD HABITACIONAL, LOS	20600	VOLCANES INECORAVIT, UNIDAD HABITACIONAL, LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
505					01/01/1948							X						M					X					X						Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20363	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
506					24/08/1988						X							M					X				X							Unidad Habitacional	MORELOS UNIDAD HABITACIONAL INECORAVIT, FRACC.	20394	MORELOS UNIDAD HABITACIONAL INECORAVIT, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
507					10/09/1970						X							M					X						X					Fraccionamiento	LAURELES, LOS	20398	LAURELES, LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
508					07/01/1978						X							M					X				X							Fraccionamiento	LOMAS DEL CHAPULIN	20119	LOMAS DEL CHAPULIN	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
509					30/11/1975						X							M						X			X							Fraccionamiento	LOMA BONITA DEL CHAPULIN	20200	LOMA BONITA DEL CHAPULIN	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
510					26/09/1958						X							M								X	X							Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI									

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Matrón al	Presec. dist.	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viuda (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concub. Inicial	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
511					2003/1953										X								M						X			X								Colonia	JARDINES DE LA ASUACION, FRACC.	20270	JARDINES DE LA ASUACION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
512					04/11/1978					X													M					X			X								Colonia	VOLCANES INFORMANT. UNIDAD HABITACIONAL LOS	20680	VOLCANES INFORMANT. UNIDAD HABITACIONAL LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
513					31/08/1954						X												M						X			X							Colonia	VISTAS DEL SOL S.A. FRACC.	20600	VISTAS DEL SOL S.A. FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
514					08/04/1964					X													M					X					X						Colonia	TOMATHA, LA	20600	TOMATHA, LA	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
515					29/01/1987					X													M							X		X							Condadero	DIOCESANTE III, FRACC.	20556	DIOCESANTE III, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
516					02/03/1979					X													M						X			X							Fraccionamiento	LOMAS DEL AJEDREZ	20599	LOMAS DEL AJEDREZ	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
517					21/12/1956					X													M						X		X								Colonia	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUACION, SEC. ENCHINO, FRACC.	20600	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUACION, SEC. ENCHINO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
518					07/01/1947							X											M					X			X								Colonia	INDUSTRIAL, FRACC.	20330	INDUSTRIAL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
519					24/12/1963					X													M						X		X								Colonia	GREMAL, COL.	20330	GREMAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
520					04/08/1972					X													M					X					X						Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20186	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
521					21/08/1956					X													M						X					X					Fraccionamiento	EMILIANO ZAPATA, FRACC.	20598	EMILIANO ZAPATA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
522					06/08/1950						X												M					X				X							Fraccionamiento	PURISIMA, BARRIO DE LA	20326	PURISIMA, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
523					26/12/1949							X											M					X			X								Colonia	VIRAS DE INFORMANT. UNIDAD HABITACIONAL LOS	20600	VIRAS DE INFORMANT. UNIDAD HABITACIONAL LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
524					16/06/1951					X													M					X				X							Fraccionamiento	ENCHINO, BARRIO DEL	20598	ENCHINO, BARRIO DEL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
525					25/11/1968						X												M					X			X								Fraccionamiento	COL. LOS PERICOS	20283	COL. LOS PERICOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
526					21/01/1945							X											M					X			X								Colonia	VILLA TERESA, FRACC.	20600	VILLA TERESA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
527					02/05/1949							X											M					X			X								Fraccionamiento	AGRICULTURA, FRACC.	20234	AGRICULTURA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
528					02/05/1949							X											M					X			X								Fraccionamiento	AGRICULTURA, FRACC.	20234	AGRICULTURA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
529					25/07/1947							X											M					X					X						Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20186	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
530					30/09/1956						X												M					X				X							Fraccionamiento	SALUD, BARRIO DE LA	20283	SALUD, BARRIO DE LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
531					17/09/1964						X												M					X					X						Colonia	LLANTO, COL. EL	20018	LLANTO, COL. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
532					20/08/1979						X												M					X			X								Fraccionamiento	SAN MARCOS, FRACC.	20078	SAN MARCOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
533					08/07/1955							X											M					X				X							Colonia	MORELOS 1, FRACC.	20340	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
534					21/03/1947							X											M					X			X								Equipamiento	CENTRO, COL.	20291	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
535					20/03/1975						X												M							X		X							Equipamiento	CENTRO, COL.	20291	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
536					10/08/1959						X												M					X			X								Fraccionamiento	SAN MARCOS, FRACC.	20078	SAN MARCOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
537					08/12/1960						X												M						X					X					Fraccionamiento	LOMAS DEL MIRADOR	20598	LOMAS DEL MIRADOR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
538					03/08/1955							X											M					X				X							Fraccionamiento	PINTORES MEDICANOS, FRACC.	20179	PINTORES MEDICANOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
539					11/03/1941								X										M					X				X							Colonia	ALTAVISTA, COL.	20040	ALTAVISTA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
540					06/01/1969							X											M						X		X								Unidad Habitacional	FLORES, COL. LAS	20199	FLORES, COL. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su hijo/a?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
541					04/11/1965					X								H						X			X						Caminar o moverse			133		Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20210	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
542					09/21/1980					X								H						X			X						Caminar o moverse			171		Unidad habitacional	SAN FERNANDO INFONAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	20247	SAN FERNANDO INFONAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
543					23/11/1993					X								H						X				X					Caminar o moverse			92		Fraccionamiento	OJOCALIENTE LAS TORRES, FRACC.	20266	OJOCALIENTE LAS TORRES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
544					26/03/1965					X								H					X				X						Caminar o moverse			238		Colonia	CHICAHUALES II	20367	CHICAHUALES II	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
545					25/05/1963					X								H						X			X						Caminar o moverse			1901	13	Fraccionamiento	AGRICULTURA, FRACC.	20234	AGRICULTURA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
546					10/11/1971					X								H								X	X						Caminar o moverse			823		Condominio	OJOCALIENTE II FONTESTE, FRACC.	20266	OJOCALIENTE II FONTESTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
547					21/21/1974					X								H						X			X						Caminar o moverse			290		Fraccionamiento	LOMAS DE JESUS MARIA	20174	LOMAS DE JESUS MARIA	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
548					23/07/1965					X								H						X			X						Caminar o moverse			131		Colonia	VERSALES 2ª SECCION, FRACC.	20660	VERSALES 2ª SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
549					18/01/1974					X								H						X			X						Caminar o moverse			7		Condominio	SAN GERONIMO	20342	SAN GERONIMO	EL LLANO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
550					18/06/1967					X								H						X			X						Caminar o moverse			925		Fraccionamiento	EMILIANO ZAPATA	20268	EMILIANO ZAPATA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
551					30/05/1984					X								H							X	X							Caminar o moverse			410		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
552					01/04/2003					X								H						X			X						Caminar o moverse			244		Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20297	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
553					02/05/1990					X								H						X	X								Caminar o moverse			105		Condominio	OJOCALIENTE II, FRACC.	20266	OJOCALIENTE II, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
554					01/09/1969					X								H						X			X						Caminar o moverse			208		Fraccionamiento	AGUA CLARA, FRACC.	20263	AGUA CLARA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
555					24/07/1976					X								H							X		X						Caminar o moverse			505	137	Colonia	JARDINES DE LA ASUACION, FRACC.	20270	JARDINES DE LA ASUACION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
556					25/03/1995					X								H						X			X						Caminar o moverse			126		Colonia	GIREMAL, COL.	20330	GIREMAL, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
557					20/01/1967					X								H						X			X						Caminar o moverse			618		Fraccionamiento	SAN MARCOS, COL.	20278	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
558					28/04/1969					X								H						X			X						Caminar o moverse			125		Colonia	MISSION DE SANTA FE, FRACC.	20266	MISSION DE SANTA FE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
559					03/06/1976					X								H							X		X						Caminar o moverse			131		Colonia	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUACION SEC. ENINGO, FRACC.	20660	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ASUACION SEC. ENINGO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
560					12/04/1963						X							H							X	X							Caminar o moverse			7		Ranchería	CABECITA TRES MARIS	20372	CABECITA TRES MARIS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
561					15/04/1969					X								H						X			X						Caminar o moverse			2315		Unidad habitacional	PILAR BLANCO INFONAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	20269	PILAR BLANCO INFONAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
562					10/09/1963						X							H						X			X						Caminar o moverse			101		Colonia	VALLE DE LOS CACTUS	20660	VALLE DE LOS CACTUS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI		
563					11/04/2002					X								H						X			X						Caminar o moverse			24	8	Fraccionamiento	CONSTITUCION, FRACC.	20326	CONSTITUCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
564					13/06/1993					X								H						X									Caminar o moverse			410		Fraccionamiento	RODOLFO LANDRITOS CALLEGOS, FRACC.	20170	RODOLFO LANDRITOS CALLEGOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
565					05/04/1973					X								H						X			X						Caminar o moverse			131		Rancho	SAUCES, FRACC. LOS	20328	SAUCES, FRACC. LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
566					03/02/2003					X								H						X			X						Caminar o moverse			422		Fraccionamiento	SAN FRANCISCO DE LOS ROMO	20296	SAN FRANCISCO DE LOS ROMO	SAN FRANCISCO DE LOS ROMO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
567					09/08/1980					X								H						X			X						Caminar o moverse			206		Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20366	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
568					29/09/1950						X							H								X	X						Caminar o moverse			103	35	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
569					25/08/1969					X								H						X					X				Caminar o moverse			138		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
570					30/03/1984					X								H						X			X						Caminar o moverse			145		Unidad habitacional	OJOCALIENTE IV, FRACC.	20366	OJOCALIENTE IV, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
571					16/02/1954						X						H							X		X						Caminar o moverse			704		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
572					12/09/1969					X							H					X				X							Caminar o moverse			111		Ejido	SOLEDAD, LA	20616	SOLEDAD, LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
573					19/05/1986					X							H					X						X					Caminar o moverse			120		Colima	VALLE DE LOS CACTOS	20600	VALLE DE LOS CACTOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
574					07/06/1984					X							H							X	X								Caminar o moverse			410		Colima	VALLE DE MARGARITAS	20600	VALLE DE MARGARITAS	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
575					29/06/2010			X									H				X				X								Caminar o moverse			132		Fraccionamiento	SALTO DE JOCALIBENTE	20363	SALTO DE JOCALIBENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
576					15/03/1949							X					H				X							X					Caminar o moverse			316		Colima	VISTAS DEL SOL, FRACC.	20600	VISTAS DEL SOL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
577					10/11/1995					X							H							X		X							Caminar o moverse			205		Ejido	SAN PEDRO, COL.	20377	SAN PEDRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
578					26/01/1969					X							H						X			X							Caminar o moverse			317		Colima	ALTAVISTA, COL.	20440	ALTAVISTA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
579					09/12/1985					X							H					X						X					Caminar o moverse			87		Fraccionamiento	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	20170	RODOLFO LANDEROS GALLEGOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
580					18/08/1962					X							H				X					X							Caminar o moverse			411		Colima	ESTRELLA, COL. LA	20330	ESTRELLA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
581					24/03/1947							X					H							X		X							Caminar o moverse			122	b	Fraccionamiento	BOLEVARES 1, SECCION, FRACC.	20130	BOLEVARES 1, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
582					10/03/1961					X							H				X					X							Caminar o moverse			358		Condominio	CUCCALIBENTE I, FRACC.	20556	CUCCALIBENTE I, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
583					21/02/2019	X											H		X						X								Caminar o moverse			823		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
584					21/02/1991					X							H						X		X								Caminar o moverse			102		Colima	VILLA SUR	20600	VILLA SUR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
585					17/12/1967					X							H				X					X							Caminar o moverse			605		Ranchería	CALVARIO, EL	20372	CALVARIO, EL	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
586					22/09/1980					X							H					X				X							Caminar o moverse			208		Condominio	JARDINES DE CASA NUEVA, FRACC.	20376	JARDINES DE CASA NUEVA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
587					01/09/1996					X							H							X	X								Caminar o moverse			112		Colima	TROJES DE ORIENTE, FRACC.	20600	TROJES DE ORIENTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
588					08/06/1995					X							H							X	X								Caminar o moverse			612		Fraccionamiento	SAN MARCOS, COL.	20078	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
589					02/05/2007					X							H				X				X								Caminar o moverse			116		Colima	PRIMAVERA, FRACC. LA	20050	PRIMAVERA, FRACC. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
590					21/02/1948							X					H							X	X								Caminar o moverse			804		Equipamiento	CENTRO, COL.	20291	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
591					19/09/1984					X							H					X			X								Caminar o moverse			118		Colima	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ALABACION SEC. SAN MARCOS, FRACC.	20600	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA ALABACION SEC. SAN MARCOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
592					24/08/1995					X							H				X				X								Caminar o moverse			5N		Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20363	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
593					28/01/1999					X							H				X				X								Caminar o moverse			5N		Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20363	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
594					16/08/1949							X					H						X			X							Caminar o moverse			214		Fraccionamiento	BOLEVARES 1, SECCION, FRACC.	20130	BOLEVARES 1, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
595					14/04/2002					X							H							X	X								Caminar o moverse			149		Colima	VILLA TERESA, FRACC.	20600	VILLA TERESA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
596					12/06/1951						X						H					X			X								Caminar o moverse			306		Equipamiento	CENTRO, EL	20291	CENTRO, EL	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
597					07/12/1988					X							H				X							X					Caminar o moverse			115		Ranchería	SAN JOSE DE LA ORDEN	20343	SAN JOSE DE LA ORDEN	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
598					16/04/2007					X							H					X			X								Caminar o moverse			104		Fraccionamiento	BONA GENS, FRACC.	20255	BONA GENS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
599					19/12/1969					X							H						X			X							Caminar o moverse			543		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
600					13/09/1989					X							H						X			X							Caminar o moverse			127		Fraccionamiento	BARANDALES DE SAN JOSE	20194	BARANDALES DE SAN JOSE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Vuelto (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, ejidos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le brinda?	¿Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado impacto a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?							
601					05/05/1954						X					H						X					X				Cambiar o reaverse			427		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	JESUS MARIA	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI							
602					14/01/1995					X						H						X		X								Cambiar o reaverse			405		Fraccionamiento	SAN MARCOS, COL.	20078	SAN MARCOS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
603					19/12/2002					X						H						X		X								Cambiar o reaverse			110		Condominio	BARRANCA DE GUADALUPE, FRACC.	20286	BARRANCA DE GUADALUPE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
604					02/04/2010		X									H				X				X								Cambiar o reaverse			256		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
605					11/08/1985					X						H							X					X				Cambiar o reaverse			122		Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20263	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
606					28/06/2009		X									H				X				X								Cambiar o reaverse			166		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
607					04/12/1955					X						H				X					X							Cambiar o reaverse			2		Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20263	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
608					09/01/1955					X						H							X		X							Cambiar o reaverse			1005		Fraccionamiento	SANTA ELENA	20220	SANTA ELENA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
609					04/09/1968					X						H					X				X							Cambiar o reaverse			211		Colima	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA REPARACION SEC. ESTACION, FRACC.	20600	VILLAS DE NTRA. SRA. DE LA REPARACION SEC. ESTACION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
610					06/03/2006			X								H					X			X								Cambiar o reaverse			203		Fraccionamiento	DOMEZ PORTUGAL, FRACC.	20600	DOMEZ PORTUGAL, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
611					20/07/1955					X						H		X							X							Cambiar o reaverse			6		Rancho	MONTORO	20392	MONTORO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
612					19/01/1987					X						H								X				X				Cambiar o reaverse			208	3	Colima	FE, COL. LA	20130	FE, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
613					24/09/1973					X						H				X				X								Cambiar o reaverse			403	17	Fraccionamiento	MIRADOR DE LAS SEC.	20174	MIRADOR DE LAS CULTURAS, 2A SECC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
614					03/01/1979					X						H						X		X								Cambiar o reaverse			226		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
615					09/09/1949						X					H							X			X						Cambiar o reaverse			110		Colima	VILLA JARDIN, FRACC.	20600	VILLA JARDIN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
616					14/01/1976					X						H				X	X			X	X							Cambiar o reaverse			502		Fraccionamiento	SOBERANIA CONVENCIÓN REVOLUCIONARIA, FRACC.	20126	SOBERANIA CONVENCIÓN REVOLUCIONARIA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
617					23/07/1966					X						H						X		X								Cambiar o reaverse			111		Colima	JARDINES DEL SUR, FRACC.	20280	JARDINES DEL SUR, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
618					02/09/1956					X						H				X					X							Cambiar o reaverse			116	1	Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20210	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
619					01/01/1957					X						H							X		X							Cambiar o reaverse			215	210	Condominio	SAN GERARDO	20342	SAN GERARDO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
620					26/07/1964					X						H					X				X							Cambiar o reaverse			143		Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
621					09/09/1961					X						H						X			X							Cambiar o reaverse			411		Fraccionamiento	SAN MARCOS, BARRIO DE	20078	SAN MARCOS, BARRIO DE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
622					30/01/1967					X						H					X			X								Cambiar o reaverse			112		Colima	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
623					25/09/1990					X						H							X	X								Cambiar o reaverse			304		Fraccionamiento	HERMANOS CAMERON, FRACC.	20237	HERMANOS CAMERON, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
624					16/09/1995					X						H							X	X								Cambiar o reaverse			6		Unidad Habitacional	PILAR BLANCO REFORMA VI UNIDAD HABITACIONAL	20289	PILAR BLANCO REFORMA VI UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
625					01/08/1976					X						H						X		X								Cambiar o reaverse			209		Fraccionamiento	REFUGIO DE PEREJILAS	20599	REFUGIO DE PEREJILAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
626					27/08/1992					X						H						X		X								Cambiar o reaverse			144		Fraccionamiento	HEROES DE AGUASCALIENTE S, FRACC.	20250	HEROES DE AGUASCALIENTE S, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
627					11/04/1943							X				H				X								X				Cambiar o reaverse			308		Ejido	NORIAS DE JUDICIALIENTE	20367	NORIAS DE JUDICIALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
628					06/03/1956					X						H					X				X							Cambiar o reaverse			105		Unidad Habitacional	JOJO DE AGUA REFORMA VI UNIDAD HABITACIONAL	20285	JOJO DE AGUA REFORMA VI UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
629					18/07/1968					X						H							X		X							Cambiar o reaverse			319		Fraccionamiento	JARDINES DE LA CRUZ, FRACC.	20250	JARDINES DE LA CRUZ, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
630					05/01/1950						X					H				X					X							Cambiar o reaverse			104		Colima	ALTAVISTA, COL.	20040	ALTAVISTA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
631					11/03/2014		X									H				X				X							Caminar o moverse			101		Fraccionamiento	CASA BLANCA, FRACC.	20297	CASA BLANCA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
632					18/11/1963					X						H						X					X				Caminar o moverse			330		Equipamiento	CENTRO, COL.	20291	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
633					27/09/1976				X							H							X		X						Caminar o moverse			108		Fraccionamiento	JESUS TERAN, FRACC.	20280	JESUS TERAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
634					31/09/1979											H				X				X							Caminar o moverse			414		Ejido	NORIAS DE JUCALIENTE	20387	NORIAS DE JUCALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
635					05/07/2000				X							H							X	X							Caminar o moverse			159		Colonia	LLANTO, COL. EL	20618	LLANTO, COL. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
636					17/03/1969					X						H						X						X			Caminar o moverse			405		Colonia	MIRAVALLE, COL.	20440	MIRAVALLE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
637					18/09/1951					X						H						X			X						Caminar o moverse			302		Fraccionamiento	SOBERANIA, CONVENCIÓN REVOLUCIONARIA, FRACC.	20126	SOBERANIA, CONVENCIÓN REVOLUCIONARIA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
638					11/01/1996				X							H						X		X							Caminar o moverse			334		Fraccionamiento	JOSE LÓPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20186	JOSE LÓPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
639					23/01/1976				X							H						X			X						Caminar o moverse			118		Colonia	PRIMAVERA, LA	20550	PRIMAVERA, LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
640					28/01/1968				X							H						X			X						Caminar o moverse			150		Fraccionamiento	SALTO DE JUCALIENTE	20283	SALTO DE JUCALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
641					18/11/1961				X							H						X			X						Caminar o moverse			132		Ejido	SAN SEBASTIAN	20377	SAN SEBASTIAN	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
642					24/03/1969				X							H						X					X				Caminar o moverse			2		Colonia	VIVIENDA POPULAR DE CIRCUNVALACIÓN FUENTE, FRACC.	20600	VIVIENDA POPULAR DE CIRCUNVALACIÓN FUENTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
643					21/03/1964				X							H						X		X	X						Caminar o moverse			105		Fraccionamiento	COLINAS DEL RIO	20610	COLINAS DEL RIO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
644					27/01/1984				X							H							X					X			Caminar o moverse			305	36	Fraccionamiento	MIRADOR DE LAS CULTURAS, LA SECC.	20174	MIRADOR DE LAS CULTURAS, LA SECC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
645					08/01/1979				X							H					X							X			Caminar o moverse			228		Fraccionamiento	PALO ALTO	20130	PALO ALTO	EL LLANO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
646					08/08/1970				X							H						X		X		X					Caminar o moverse			204	6	Colonia	VIVIENDA MILITAR, UNIDAD HABITACIONAL	20600	VIVIENDA MILITAR, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
647					21/03/1982				X							H						X		X							Caminar o moverse			1209		Condominio	SAN GERARDO	20342	SAN GERARDO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
648					05/09/1975				X							H					X							X			Caminar o moverse			223		Unidad Habitacional	J GUADALUPE PERALTA GOMEZ	20280	J GUADALUPE PERALTA GOMEZ	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
649					12/04/1981				X							H							X	X							Caminar o moverse			110		Colonia	VILLA JARDIN, FRACC.	20600	VILLA JARDIN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
650					04/07/1981				X							H							X	X							Caminar o moverse			215	1	Condominio	SAN GERARDO	20342	SAN GERARDO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
651					23/09/1995				X							H							X	X							Caminar o moverse			113		Colonia	VILLAS DEL OESTE, FRACC.	20600	VILLAS DEL OESTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
652					10/02/1975				X							H							X	X							Caminar o moverse			341		Equipamiento	CENTRO, COL.	20291	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
653					21/01/1998				X							H							X	X							Caminar o moverse			108		Colonia	VILLA LIC. JESUS TERAN, DEL CALVILLO	20600	VILLA LIC. JESUS TERAN, DEL CALVILLO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
654					15/01/1969				X							H					X				X						Caminar o moverse			1107		Ejido	CUMBRES II	20313	CUMBRES II	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
655					15/09/1965				X							H				X								X			Caminar o moverse			130		Fraccionamiento	PIRAMIDES, FRACC.	20277	PIRAMIDES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
656					12/03/1990				X							H					X							X			Caminar o moverse			118		Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
657					07/03/1986				X							H							X					X			Caminar o moverse			174		Fraccionamiento	BALCONES DE JUCALIENTE, FRACC.	20283	BALCONES DE JUCALIENTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
658					14/04/1969				X							H							X		X						Caminar o moverse			1508	25	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20618	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
659					15/04/1961				X							H				X					X						Caminar o moverse			211		Ranchería	DURAZNILLO, EL	20347	DURAZNILLO, EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
660					01/07/1967				X							H						X			X						Caminar o moverse			END	3	Unidad Habitacional	PILAR BLANCO DE CANTO, UNIDAD HABITACIONAL	20289	PILAR BLANCO DE CANTO, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Vuelto (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o caminos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
661					25/2/2004					X								H							X		X							Caminar o moverse			245		Colima	VISTAS DEL SUR	20600	VISTAS DEL SUR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
662					07/08/1968					X								H							X		X							Caminar o moverse			25		Fraccionamiento	HACIENDA EL COBANO, FRACC.	20158	HACIENDA EL COBANO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
663					28/04/1985					X								H								X		X						Caminar o moverse			232		Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
664					06/05/2000					X								H								X	X							Caminar o moverse			202		Fraccionamiento	ESPAÑA, COL.	20210	ESPAÑA, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
665					14/11/1973					X								H						X			X							Caminar o moverse			111		Colima	MARTINEZ DOMINGUEZ, COL.	20380	MARTINEZ DOMINGUEZ, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
666					31/08/1980					X								H							X		X							Caminar o moverse			9218		Unidad Habitacional	PILAR BLANCO INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	20389	PILAR BLANCO INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
667					31/02/2003					X								H							X		X							Caminar o moverse			9		Fraccionamiento	COLONIA FRANCISCO I. MADRERO	20010	COLONIA FRANCISCO I. MADRERO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
668					27/07/1966					X								H								X	X							Caminar o moverse			534		Colima	OBRAJE, COL.	20230	OBRAJE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
669					11/07/1973					X								H								X	X							Caminar o moverse			217		Fraccionamiento	AMERICAS, FRACC. LAS	20196	AMERICAS, FRACC. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
670					10/06/1985					X								H							X			X						Caminar o moverse			702	13	Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
671					28/05/1977					X								H								X	X							Caminar o moverse			122		Fraccionamiento	RESIDENCIAL DEL PARQUE, FRACC.	20277	RESIDENCIAL DEL PARQUE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
672					25/06/1985					X								H						X					X					Caminar o moverse			163		Colima	VISTAS DEL SOL Y A, FRACC.	20600	VISTAS DEL SOL Y A, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
673					30/21/1999					X								H								X	X							Caminar o moverse			263		Colima	VERSALES 2; SECCION, FRACC.	20600	VERSALES 2; SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
674					19/11/1992					X								H							X		X							Caminar o moverse			150		Fraccionamiento	CASASOLIDA	20280	CASASOLIDA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
675					12/07/1981					X								H						X										Caminar o moverse			325		Fraccionamiento	LOMA DE LOS NEGROS, LA	20300	LOMA DE LOS NEGROS, LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
676					10/11/1978					X								H								X	X							Caminar o moverse			423		Equipamiento	CENTRO, COL.	20391	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
677					27/04/1967					X								H						X			X							Caminar o moverse			126		Fraccionamiento	POTREROS DEL OESTE INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	20326	POTREROS DEL OESTE INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
678					06/22/1961					X								H							X				X					Caminar o moverse			209		Fraccionamiento	PERIODISTAS	20299	PERIODISTAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
679					10/06/1987					X								H							X	X								Caminar o moverse			4617		Unidad Habitacional	PILAR BLANCO INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	20389	PILAR BLANCO INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
680					09/08/1972					X								H						X			X							Caminar o moverse			130		Fraccionamiento	LOMAS DEL ALBIREO	20299	LOMAS DEL ALBIREO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
681					05/03/1956					X								H						X			X							Caminar o moverse			211		Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20397	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
682					20/04/1994					X								H					X				X							Caminar o moverse			107		Equipamiento	CENTRO, COL.	20391	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
683					02/07/1982					X								H								X	X							Caminar o moverse			707		Colima	ESTRELLA, COL. LA	20320	ESTRELLA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
684					14/11/1957					X								H						X			X							Caminar o moverse			202		Fraccionamiento	PRADOS DE VILLA ASUNCION, FRACC.	20126	PRADOS DE VILLA ASUNCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
685					10/09/1983					X								H							X	X								Caminar o moverse			307		Fraccionamiento	BOQUES DEL PRADO NORTE, FRACC.	20127	BOQUES DEL PRADO NORTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
686					01/11/1980					X								H						X			X							Caminar o moverse			8215		Unidad Habitacional	PILAR BLANCO INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	20389	PILAR BLANCO INFORMAVIT, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
687					08/06/1970					X								H							X				X					Caminar o moverse			434		Fraccionamiento	COLINAS DEL RIO	20010	COLINAS DEL RIO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
688					26/22/1952						X							H								X		X						Caminar o moverse			203		Fraccionamiento	MUNICIPIO LIBRE	20199	MUNICIPIO LIBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
689					17/07/1957					X								H						X			X							Caminar o moverse			226		Ranchería	DONADO I; SECCION, FRACC. EL	20347	DONADO I; SECCION, FRACC. EL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
690					07/03/1968					X								H								X		X						Caminar o moverse			208		Fraccionamiento	CIRCUNVALACION POMERANTE, FRACC.	20210	CIRCUNVALACION POMERANTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (No. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
601					15/07/1954						X							H						X			X							Camino o moverse			328			Fraccionamiento REAL DE HACIENDAS	20196	REAL DE HACIENDAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
602					26/12/1985					X								H						X		X								Camino o moverse			5N	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
603					12/01/1945							X						H						X				X						Camino o moverse			613	Equipamiento	CENTRO, COL.	20291	CENTRO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
604					08/08/1958					X								H					X					X						Camino o moverse			111	Colonia	MIRAVALLE, COL.	20040	MIRAVALLE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
605					22/11/1998					X								H					X			X								Camino o moverse			237	Fraccionamiento	LOMAS DEL AUREOZ	20399	LOMAS DEL AUREOZ	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
606					09/04/1985					X								H					X					X						Camino o moverse	8TV	4	Unidad Habitacional	PILAR BLANCO INFORMANTIA UNIDAD HABITACIONAL	20389	PILAR BLANCO INFORMANTIA UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
607					01/01/1996					X								H						X			X							Camino o moverse			5N	Fraccionamiento	AGUASCALIENTE S	20293	AGUASCALIENTE S	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
608					14/20/1973					X								H					X				X		X					Camino o moverse			103	Colonia	VALLE DE LOS CACTOS	20600	VALLE DE LOS CACTOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
609					10/08/1948								X					H						X				X						Camino o moverse			102	Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20287	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
700					01/08/1969					X								H						X						X				Camino o moverse			404	Fraccionamiento	PINTORES MEXICANOS, FRACC.	20119	PINTORES MEXICANOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
701					01/31/1959					X								H								X		X						Camino o moverse			109	Fraccionamiento	CONCORDIA, FRACC. LA	20010	CONCORDIA, FRACC. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
702					03/05/1988					X								H						X		X								Camino o moverse			1504	Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
703					12/05/1994					X								H						X		X								Camino o moverse			419	Colonia	VERSALLES, FRACC.	20600	VERSALLES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
704					10/05/1971					X								H					X								X			Camino o moverse			1503	Colonia	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
705					16/03/1990					X								H							X		X							Camino o moverse			107	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
706					01/03/1973					X								H					X				X							Camino o moverse			310	Colonia	VICENTE GUERRERO, COL.	20600	VICENTE GUERRERO, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
707					04/01/1999					X								H							X	X								Camino o moverse			310	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
708					29/08/1949								X					H						X			X							Camino o moverse			948	Colonia	VISTAS DEL SOL, EL FRACC.	20600	VISTAS DEL SOL, EL FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
709					20/02/1953						X							H					X				X							Camino o moverse			125	Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
710					19/01/1957					X								H					X						X					Camino o moverse			605	Colonia	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
711					01/11/1987					X								H					X				X							Camino o moverse			1008	Fraccionamiento	SOBERANIA CONVENCIÓN REVOLUCIONARIA, FRACC.	20126	SOBERANIA CONVENCIÓN REVOLUCIONARIA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
712					15/04/2002					X								H						X		X								Camino o moverse			401	Colonia	SANTA ANITA I SECCION, FRACC.	20144	SANTA ANITA I SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
713					18/01/1990							X						H						X			X							Camino o moverse			5	Condominio	SAN GERONIMO	20342	SAN GERONIMO	EL LLANO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
714					15/01/1981					X								H						X			X							Camino o moverse			110	166	Colonia	VISTAS DE ORIENTE	20600	VISTAS DE ORIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
715					29/06/2004					X								H						X		X								Camino o moverse			162	Ejido	CUMBERES II	20313	CUMBERES II	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
716					13/11/1987					X								H						X		X		X						Camino o moverse			127	Condominio	DUOCALIENTE II FOVIVISSTE, FRACC.	20296	DUOCALIENTE II FOVIVISSTE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
717					30/01/1982					X								H						X						X				Camino o moverse			406	Fraccionamiento	JESUS TERAN, FRACC.	20280	JESUS TERAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
718					04/05/1947								X					H					X				X							Camino o moverse			5N	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
719					15/08/1996					X								H							X	X								Camino o moverse			209	Fraccionamiento	SAN MARCOS, FRACC.	20078	SAN MARCOS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
720					28/08/1947								X					H							X			X						Camino o moverse			232	Unidad Habitacional	OJO DE AGUA FOVIVISSTE, UNIDAD HABITACIONAL	20287	OJO DE AGUA FOVIVISSTE, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
721					26/02/1992				X								H					X			X							Caminar o moverse			104		Condominio	SALTO DE LOS SALADO, DEL.	20297	SALTO DE LOS SALADO, DEL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
722					27/05/1992				X								H				X					X						Caminar o moverse			107		Condominio	SALTO DE LOS SALADO, EL.	20297	SALTO DE LOS SALADO, EL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
723					21/11/1977				X								H					X				X						Caminar o moverse			806	Colonia	SAN LUIS, COL.	20290	SAN LUIS, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
724					24/05/1986				X								H							X		X						Caminar o moverse			126	Fraccionamiento	FUNDADORES	20399	FUNDADORES	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
725					30/01/1992				X								H					X				X						Caminar o moverse			104	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
726					12/01/1990				X								H						X		X							Caminar o moverse			944	Unidad Habitacional	OJO DE AGUA FOVISSSTE, UNIDAD HABITACIONAL	20297	OJO DE AGUA FOVISSSTE, UNIDAD HABITACIONAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
727					06/01/1993				X								H					X				X						Caminar o moverse			218	Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20297	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
728					02/09/1964				X								H					X				X						Caminar o moverse			238	Condominio	OJOCALIENTE I, FRACC.	20296	OJOCALIENTE I, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
729					05/05/1966				X								H					X							X			Caminar o moverse			312	Ejido	SOLIDARIDAD III, FRACC.	20016	SOLIDARIDAD III, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
730					31/08/1936									X			H		X							X						Caminar o moverse			314	Colonia	MORELOS 2, FRACC.	20140	MORELOS 2, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
731					25/10/2002				X								H						X		X							Caminar o moverse			404	Fraccionamiento	PRADOS DEL SUR, FRACC.	20290	PRADOS DEL SUR, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
732					27/05/1993				X								H		X							X						Caminar o moverse			165	Colonia	LOMAS DE VISTA BELLA	20180	LOMAS DE VISTA BELLA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
733					27/05/1997				X								H					X		X								Caminar o moverse			226	Colonia	VILLA DE LAS PALMAS, FRACC.	20600	VILLA DE LAS PALMAS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
734					07/05/2000				X								H					X		X								Caminar o moverse			1104	Colonia	MORELOS 1, FRACC.	20140	MORELOS 1, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
735					17/03/1966				X								H					X		X		X						Caminar o moverse			109	Fraccionamiento	HACIENDAS DE AGUASCALIENTES	20186	HACIENDAS DE AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
736					12/01/1993				X								H						X		X							Caminar o moverse			222	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
737					13/08/1964				X								H					X						X				Caminar o moverse			617	Ranchería	CAÑOS, LOS	20394	CAÑOS, LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
738					05/06/1999				X								H					X		X		X						Caminar o moverse			313	Fraccionamiento	INSURGENTES, FRACC.	20297	INSURGENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
739					18/09/2000				X								H					X		X								Caminar o moverse			110	Fraccionamiento	BRIAS, FRACC. LAS	20130	BRIAS, FRACC. LAS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
740					28/04/1962				X								H					X				X						Caminar o moverse			134	Colonia	PEÑUELAS (EL CENEGAL)	20340	PEÑUELAS (EL CENEGAL)	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
741					01/01/1940								X				H		X									X				Caminar o moverse			10105	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
742					13/07/1974				X								H					X			X							Caminar o moverse			133	Fraccionamiento	CASASOLIDA	20290	CASASOLIDA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
743					05/03/1995				X								H					X				X						Caminar o moverse			20	17	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
744					12/12/1955					X							H							X		X						Caminar o moverse			319	Colonia	OJO DE AGUA	20290	OJO DE AGUA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
745					11/04/1963				X								H							X		X						Caminar o moverse			723	Colonia	DEL CARMEN, COL.	20690	DEL CARMEN, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
746					08/01/1955					X							H							X	X							Caminar o moverse			217	Fraccionamiento	PARRAS, FRACC.	20157	PARRAS, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
747					06/07/1964					X							H					X		X								Caminar o moverse			103	Fraccionamiento	COLINAS DEL NOROESTE	20449	COLINAS DEL NOROESTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
748					17/09/1993				X								H					X				X						Caminar o moverse			75	Colonia	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
749					26/01/1994				X								H						X		X							Caminar o moverse			1205	Colonia	ESTRELLA, COL. LA	20320	ESTRELLA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
750					26/01/1994				X								H						X		X							Caminar o moverse			1205	Colonia	ESTRELLA, COL. LA	20320	ESTRELLA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el problema (SI/NO)
751					15/11/1960					X								H						X			X							Colima	OBRAJE, COL.	20230	OBRAJE, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
752					24/02/1953						X							H							X		X							Fraccionamiento	FUENTES DE LA AGUACACION, FRACC.	20298	FUENTES DE LA AGUACACION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
753					28/01/1973					X								H							X		X							Fraccionamiento	COLINAS DE ORIENTE	20174	COLINAS DE ORIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
754					29/09/1992						X							H						X			X							Condominio	DUCALIENTE II FOMENTAR, FRACC.	20256	DUCALIENTE II FOMENTAR, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
755					17/05/1965						X							H								X		X						Colima	LOMAS DE SANTA ANITA, FRACC.	20180	LOMAS DE SANTA ANITA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
756					10/04/1994						X							H							X		X							Fraccionamiento	SALTO DE DUCALIENTE	20293	SALTO DE DUCALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
757					08/12/1953						X							H								X		X						Fraccionamiento	CASASOLIDA	20280	CASASOLIDA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
758					18/05/1991					X								H								X	X							Colima	JARDINES DE SANTA ELENA, FRACC.	20226	JARDINES DE SANTA ELENA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
759					04/01/1948							X						H						X						X				Fraccionamiento	MODERNO, FRACC.	20060	MODERNO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
760					08/09/2017		X											H		X							X							Fraccionamiento	LAURELES, LOS	20298	LAURELES, LOS	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
761					05/05/1973					X								H								X		X						Fraccionamiento	HERODES, COL.	20250	HERODES, COL.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
762					04/07/1955						X							H						X				X						Ejido	SAN PEDRO CENEGUILLA	20377	SAN PEDRO CENEGUILLA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
763					01/08/1954						X							H								X		X						Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
764					26/01/2000					X								H								X	X							Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
765					08/06/1985					X								H								X					X			Fraccionamiento	CANTERAS DE SAN JOSE, FRACC.	20208	CANTERAS DE SAN JOSE, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
766					05/05/1939									X				H						X			X							Fraccionamiento	RAMON ROMO FRANCO, FRACC.	20010	RAMON ROMO FRANCO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
767					15/02/1987					X								H							X		X							Fraccionamiento	MODERNO, FRACC.	20060	MODERNO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
768					22/07/1958					X								H							X		X							Fraccionamiento	SAN MARCOS, BARRIO DE	20078	SAN MARCOS, BARRIO DE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
769					16/06/1996					X								H								X	X							Ranchería	CALVILLO	20372	CALVILLO	CALVILLO	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
770					18/05/1957					X								H						X			X							Fraccionamiento	CONSTITUCION, FRACC.	20126	CONSTITUCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
771					06/05/1970					X								H							X		X							Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
772					21/04/1959					X								H								X	X							Fraccionamiento	BOULEVARES 2, SECCION, FRACC.	20130	BOULEVARES 2, SECCION, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
773					20/03/1948							X						H								X		X						Fraccionamiento	JARDINES DE LAS FUENTES, FRACC.	20278	JARDINES DE LAS FUENTES, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
774					15/11/2001					X								H						X		X								Colima	TORRES DE SAN FRANCISCO, FRACC.	20600	TORRES DE SAN FRANCISCO, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
775					03/03/1953						X							H								X		X						Fraccionamiento	JESUS TERAN, FRACC.	20260	JESUS TERAN, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
776					20/11/1992					X								H							X		X							Colima	LOCALIDAD SIN NOMBRE	20018	LOCALIDAD SIN NOMBRE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
777					29/08/1938									X				H						X			X							Colima	JARDINES DE SANTA ELENA, FRACC.	20226	JARDINES DE SANTA ELENA, FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
778					21/08/1968					X								H							X			X						Colima	VILLAS DEL PILAR	20600	VILLAS DEL PILAR	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
779					01/08/1947							X						H					X				X							Colima	ESTRELLA, COL. LA	20320	ESTRELLA, COL. LA	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
780					27/07/1956					X								H							X		X							Fraccionamiento	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	20196	JOSE LOPEZ PORTILLO (LA BARRANCA), FRACC.	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
1					26/09/1990					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			1259	SN	COLONIA	RIVERA CAMPESTE	21387	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2					06/02/1949							X							M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			4384	SN	FRACCION	HACIENDA DEL SOL	21395	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3					15/04/1960					X								H				X						X					CAMINAR O MOVERSE			689	SN	FRACCION	PUERTA DEL SOL 2	21376	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4					21/02/1997					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE			1505	SN	FRACCION	CALIFORNIA	21353	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5					13/12/2002					X								H							X	X							MENTAL			1657	SN	FRACCION	DIVISION DEL NOR	21300	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6					02/04/1995							X						H				X						X					CAMINAR O MOVERSE			1519	SN	COLONIA	VENUSTIANO CARR	21394	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7					06/08/1956					X									M						X		X						CAMINAR O MOVERSE			2201	SN	COLONIA	27 DE SEPTIEMBRE	21170	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8					16/08/2006					X									M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			26	SN	FRACCIONAME NTO	LOS REYES	21298	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9					22/01/1955						X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			3228	SN	FRACCIONAME NTO	PUERTA DEL SOL	21376	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10					13/12/1961					X									M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			2841	SN	FRACCIONAME NTO	MONTECARLO	21255	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11					30/09/2016		X											H		X							X						MENTAL			RM 17	SN	COLONIA	CERRO PRIETO 2	21700	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12					28/01/1995					X									M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			1401	SN	FRACCIONAME NTO	CUCAPAH INFONIA	21340	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13					30/04/1988													H							X	X							MENTAL			206	SN	COLONIA	BARRIO ALAMO	21150	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14					21/01/1938								X						M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			3085	SN	FRACCIONAME NTO	PASEOS DEL SOL	21399	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15					30/11/1964					X									M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			31	SN	COLONIA	CAMALI	22910	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16					04/04/1982					X									M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			1632	SN	FRACCIONAME NTO	GRANULAS VIRREYE	21190	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17					16/09/1965					X									M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			83	SN	COLONIA	RESIDENCIAL HPY	21219	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18					23/03/1974					X									M						X	X							VER			361	SN	COLONIA	RUIZ CORTINES	83439	SAN LUIS RIO COL	SAN LUIS RIO COLORADO	SONORA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19					28/09/1967					X									M				X			X							VER			804	SN	FRACCIONAME NTO	DEL BOSQUE	83480	SAN LUIS RIO COL	SAN LUIS RIO COLORADO	SONORA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20					30/12/1972					X								H							X	X							VER			1201	SN	COLONIA	JALISCO	83447	SAN LUIS RIO COL	SAN LUIS RIO COLORADO	SONORA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21					08/09/1993					X								H						X	X								MENTAL			3488	SN	COLONIA	MAYOS	21197	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22					12/10/2018	X												H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			3154	SN	COLONIA	GONZÁLEZ ORTEG	21397	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23					21/08/2017		X											H							X	X							MENTAL			2878	SN	COLONIA	GONZÁLEZ ORTEG	21396	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24					04/04/1980					X								H				X			X								CAMINAR O MOVERSE			1100	SN	COLONIA	PUEBLO NUEVO	21120	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25					03/08/1968					X								H						X	X		X						VER			13-C	SN	COLONIA	DESCONOCIDO	21323	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	3	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26					29/09/1995					X								H							X	X							MENTAL			2486	SN	COLONIA	ORIZABA	21130	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	2	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27					18/03/1959					X									M				X							X			CAMINAR O MOVERSE			42	SN	EXIDO	VERACRUZ 2	21821	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	4	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28					20/10/2000					X									M							X	X						MENTAL			607	SN	FRACCIONAME NTO	MISIÓN DEL ÁNGEL	21387	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29					28/10/1984					X								H							X	X							MENTAL			1076	SN	FRACCIONAME NTO	VILLA RESIDENCIA	21353	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30					13/09/2015		X											H							X	X							MENTAL			508	SN	FRACCIONAME NTO	KOCHICALLI	21353	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	4	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (6)	Casado (7)	Viudo (8)	Divorciado (9)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
31					12061944											X		H		X						X										3218	SN	FRACCIONAMIENTO	AZTECAS	21137	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32					30671972					X									M				X				X								670	SN	FRACCIONAMIENTO	ÁNGELES DE PUE	21620	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
33					12061953							X							M					X		X									207	SN	COLONIA EL ROBLEDO	21384	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
34					31132086						X								M							X	X								963	SN	COLONIA PRONOSAR	21240	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
35					30581957							X							M				X						X						8	SN	ELIADO ISLAS AGRARIAS E	21600	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
36					22111959							X							H					X			X								563	SN	COLONIA CUAMATÉMOCH	21200	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
37					03062013			X											H				X				X								3325	SN	FRACCIONAMIENTO	PUERTA DEL SOL	21376	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38					06092006					X									H					X			X								1024	SN	COLONIA INDEPENDENCIA	21290	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
39					13071960						X								H							X		X							138	SN	FRACCIONAMIENTO	SAN GABRIEL	21210	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
40					25012018	X													H		X						X								431	SN	COLONIA INDUSTRIAL	21010	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
41					16091954								X						H					X			X								3488	SN	FRACCIONAMIENTO	EL CONDOR	21395	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
42					08121975					X										M					X			X							110	SN	COLONIA GONZÁLEZ ORTEG	21387	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
43					08051984						X								H						X	X									283	SN	COLONIA AMPLIACIÓN/PROG	21188	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
44					25011999							X							H							X	X								700	SN	COLONIA FINCA LOS JAZMIN	21326	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
45					10081975						X								H		X						X								1710	SN	FRACCIONAMIENTO	HACIENDA DE LOS	21327	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
46					12062003					X									H					X			X								378	SN	FRACCIONAMIENTO	VILLA DEL REY SE	21384	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
47					05081955							X							H					X			X								1545	SN	COLONIA PEDRO MORENO	21320	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
48					07081968						X									M						X		X							632	SN	COLONIA SANTO NIÑO	21180	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
49					27042009				X										H		X						X								355	SN	COLONIA SOLIDARIDAD SOC	21387	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
50					09052002						X								M					X			X								2046	SN	COLONIA BAJA CALIFORNIA	21130	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
51					23112998						X								H		X						X								1395	SN	COLONIA RIVERA CAMPESTRE	21387	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
52					02081961						X								M				X					X							316	SN	FRACCIONAMIENTO	VILLA RESIDENCIA	21355	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
53					10101978						X								M						X		X								134	SN	FRACCIONAMIENTO	JARDINES DE LA P	21326	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
54					03102001						X								H					X		X									1995	SN	COLONIA HIDALGO	21389	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
55					30101994						X								M							X	X								980	SN	COLONIA VILLA VERDE	21395	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
56					08051999						X								H						X	X									1029	SN	COLONIA HIDALGO	21389	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
57					17031989						X								H							X	X								2803	SN	FRACCIONAMIENTO	NUÉVO MEXICALI	21399	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
58					07101966						X								M					X			X								SN	SN	COLONIA KOCHIMILCO	21380	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
59					21051963						X								M							X	X								1032	SN	FRACCIONAMIENTO	MONTECARLO 2A C	21255	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
60					04011979						X								M						X		X								2927	SN	COLONIA GASCA	21180	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema? ¿(de 1 a 10)?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
61					19121960					x									M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			556	SN	FRACCIONAMIENTO	VILLA MEDITERRANEA	21389	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
62					105041962						x								M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			27	SN	COLONIA	PÓRTICOS DEL VALLE	21387	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI
63					21071286					x									M	x							X							CAMINAR O MOVERSE			142	SN	COLONIA	BENTO JUÁREZ	21900	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
64					26032000						x								H							X	X							MENTAL			1344	SN	COLONIA	VENUSTIANO CARRANZA	21394	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI
65					16062011					x									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			438	SN	FRACCIONAMIENTO	VICTORIA RESERVA	21395	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
66					11031971						x								M							X	X							CAMINAR O MOVERSE			945	SN	COLONIA	INDEPENDENCIA	21290	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI
67					03061965						x								M						X		X							VER			2222	SN	COLONIA	GONZÁLEZ ORTEG	21397	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
68					06021963						x								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			236	SN	COLONIA	SOLIDARIDAD SOC	21387	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI
69					05101997						x								H							X	X							MENTAL			2101	SN	COLONIA	EL CHORRIZO (COL)	21614	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
70					18072007						x								H							X	X							MENTAL			1819	SN	FRACCIONAMIENTO	DE ANSA	21299	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI
71					20311158						x								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			989	SN	FRACCIONAMIENTO	PIRADERAS DEL SUR	21395	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
72					06061975						x								H		x						X							VER			1935	SN	COLONIA	MARTHA WELCH	21179	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
73					04051286						x								M	x						X								ESCUCHAR			1100	SN	COLONIA	PUEBLO NUEVO	21120	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI
74					13101957						x								H		x						X							CAMINAR O MOVERSE			30	SN	COLONIA	UNIÓN DE RESERVA	21383	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
75					31121964							x							H							X	X							MENTAL			1302	SN	COLONIA	ROMA	21250	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI
76					25112004						x								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			176	SN	COLONIA	BENTO JUÁREZ	21900	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
77					09071985						x								M							X	X							MENTAL			82	SN	COLONIA	RESIDENCIAL HPY	21219	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	4	SI	SI	SI	SI	SI
78					22122013							x							M							X	X							MENTAL			2775	SN	COLONIA	POPULAR NACION	21185	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
79					09082019	x													M	x							X							CAMINAR O MOVERSE			1948	SN	COLONIA	EL PAPAGO INFON	21185	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
80					27092007						x								H							X	X							MENTAL			1615	SN	COLONIA	NUOVA	21100	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
81					03061957							x							M				X				X							ESCUCHAR			2266	SN	COLONIA	27 DE SEPTIEMBRE	21170	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI
82					02051958							x							H						X		X							VER			151	SN	COLONIA	EL ROBLEDO	21384	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
83					09051988							x							M				X				X							MENTAL			2095	SN	COLONIA	EL ROBLEDO	21384	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
84					17022012							x							H				X				X							MENTAL			2428	SN	COLONIA	ORIZABA	21130	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI
85					09092000							x							H					X			X							MENTAL			145	SN	COLONIA	HERMOSILLO	21840	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
86					18082006								x						M				X				X							MENTAL			151	SN	COLONIA	HERMOSILLO	21840	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
87					19012000								x						H		x						X							CAMINAR O MOVERSE			2110	SN	COLONIA	GONZÁLEZ ORTEG	21398	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
88					30062011								x						H								X	X						MENTAL			1348	SN	COLONIA	VILLANOVA	21184 698	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
89					22071955								x						H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			177	SN	COLONIA	RESIDENCIAL HPY	21219	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI
90					23081961								x						M					X				X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	LÁZARO CÁRDENAS	21910	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
51					29071973					x									M	x							X							MENTAL			257	SIN	COLONIA	CORREGIDORA	21220	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52					28060207					x									H		x						X							CAMINAR O MOVERSE			795	SIN	COLONIA	RIVERA CAMPESTE	21367	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53					17070207					x									H				X				X							MENTAL			1399	SIN	COLONIA	VILLA RESIDENCIA	21353	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54					27020191						x								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			1436	SIN	COLONIA	INDEPENDENCIA	21260	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55					250501973						x								M	x							X							MENTAL			5IN	SIN	COLONIA	ISLAS AGRARIAS B	21620	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56					110311955							x							M					X					X					VER			8	SIN	COLONIA	LA ESTRELLA	21139	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57					19101969						x								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			400	SIN	COLONIA	QUINTA DEL REY	21355	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58					19032012			x											M							X		X						MENTAL			972	SIN	COLONIA	HIDALGO	21369	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59					02082012			x											H							X		X						VER			714	SIN	FRACCIONAMEN TO	ANGELES DE PUEB	21620	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100					150501996						x								H					X		X								MENTAL			3457	SIN	COLONIA	BOSQUE DEL SOL	21376	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101					23082004						x								H							X		X						MENTAL			77	SIN	COLONIA	FLORES MAGÓN	21220	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102					260702010				x										H				X				X							MENTAL			5IN	SIN	COLONIA	GRAL. FRANCISCO	21722	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103					05101971						x								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			2756	SIN	COLONIA	AMPLIACIÓN LUCE	21137	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104					090501967						x								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			30	SIN	COLONIA	UNIÓN DE RESIDE	21363	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105					060901979						x								H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			1420	SIN	COLONIA	ALAMITOS	21210	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106					200101971						x								H					X			X							MENTAL			5IN	SIN	COLONIA	LA PUERTA	21730	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107					29102013			x											H				X				X							MENTAL			144	SIN	COLONIA	GUADALUPE VICTE	21720	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108					26032007						x								H					X			X							MENTAL			3361	SIN	COLONIA	PUERTA DEL SOL	21376	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109					26042008						x								H					X			X							MENTAL			2753	SIN	COLONIA	MEZQUITAL	21327	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110					150701971							x							M					X			X							MENTAL			192	SIN	COLONIA	LA PUERTA	21730	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111					29092006							x							H					X			X							VER			88	SIN	COLONIA	EL CIPRES	21364	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112					161001976							x							M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			1956	SIN	COLONIA	GONZÁLEZ ORTIG	21367	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113					110901964								x						M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			1 20	SIN	COLONIA	LA PUERTA	21730	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114					100601976								x						M		x						X							MENTAL			211	SIN	COLONIA	EL ROBLEDO	21364	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115					250301951								x						H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			269	SIN	COLONIA	ISLAS AGRARIAS A	21600	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116					080201951								x						H					X			X							MENTAL			1 20	SIN	COLONIA	LA PUERTA	21730	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117					250101954									x					M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5IN	SIN	COLONIA	LA PUERTA	21730	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118					100801957									x					M					X			X							MENTAL			1 14	SIN	COLONIA	LA PUERTA	21730	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119					140101987										x				M								X		X					CAMINAR O MOVERSE			1402	SIN	COLONIA	INDEPENDENCIA	21260	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120					110701964											x			H								X		X					CAMINAR O MOVERSE			189	SIN	COLONIA	ANBALUCIA	21217	MEXICALI	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o cercos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cubrió o mejoró a las necesidades de su vivienda?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida? (SI/NO)	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar? (SI/NO)	¿Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/NO)	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
151					29101975						X					H					X					X											100723	1118	FRACCIONAMIENTO	PASEOS DEL VERDE	22253	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152					13101987						X					M							X			X											7431		COLONIA	HEDALGO	22056	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153					22122015		X									M		X								X											15047	98	FRACCIONAMIENTO	HEA LAS DELICIAS	22180	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154					2510343						X					H					X						X										25102	G18	FRACCIONAMIENTO	VILLA RESERVA DEL BARRIO	22204	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155					18100015		X									M		X									X										8515	24	FRACCIONAMIENTO	EL LAUREL II	22053	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156					21122017		X									H		X								X											16630		COLONIA	COLINAS DE LA MONTAÑA	22126	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157					21022007				X							H						X				X											4909	B-203	FRACCIONAMIENTO	ELLAGO	22210	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158					01062001						X					M							X	X													22618		FRACCIONAMIENTO	EL POPLA	22206	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159					220612014			X								H				X						X											13874		COLONIA	CAMINO VERDE	22180	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160					040901985						X					H								X	X		X										9800	24-301	FRACCIONAMIENTO	PANAMERICANO	22847	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161					21041992						X					H						X					X										24918		FRACCIONAMIENTO	EL FLORIDO IV	22237	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162					31071990						X					H				X						X											10198	24A	FRACCIONAMIENTO	PSQ. DEL FLORIDO	22245	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163					09121995						X					H					X					X											10542	1A	FRACCIONAMIENTO	PSQ DEL VERGEL	22253	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164					12081986						X					H					X					X											12224		COLONIA	VALLE VERDE	22204	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165					13081977						X					H					X					X											24512		FRACCIONAMIENTO	EL FLORIDO II	22237	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166					28012009				X							H		X								X											8846		FRACCIONAMIENTO	MARIANO MAT. CTIV	22234	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167					26072004					X							M					X				X											14006		COLONIA	SANCHEZ FABOADO	22180	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168					19120010			X								H				X						X											15280	4-401	FRACCIONAMIENTO	PUERTA PLATA	22183	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169					15092017		X									H		X								X											15280	4-401	FRACCIONAMIENTO	PUERTA PLATA	22183	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170					24081992						X						M	X								X											8		COLONIA	LA MORITA	22245	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171					16041980						X					H						X					X										9800	4-301	FRACCIONAMIENTO	PANAMERICANO	22870	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172					26021976						X					H							X			X											35141	18AP	FRACCIONAMIENTO	VILLA DEL CAMPO	22254	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173					03052018		X									H		X								X											26182	24	FRACCIONAMIENTO	EL LAUREL I	22253	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174					02021968						X					H					X						X										4377		FRACCIONAMIENTO	LAS PALMERAS	22535	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175					03012000						X					H										X	X										12150		FRACCIONAMIENTO	VILLA DEL ALAMO	22170	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176					16082001						X						M					X				X											18		COLONIA	LOMAS DE SAN ANTON	22816	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177					23031977						X						M			X							X										2412	5	COLONIA	KICOTENCATL LEY	22806	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178					01021969						X					H									X		X										15102	A-301	FRACCIONAMIENTO	LAS DELICIAS	22183	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179					08021963						X						M	X								X											20749	29	FRACCIONAMIENTO	LOS LOBOS	22207	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180					22062000						X					H										X	X										23299		FRACCIONAMIENTO	MAR. MATAMOROS	22206	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a mejorar la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
181					08092000					X								H						X		X								CAMINAR O MOVERSE			7786	35	FRACCIONAM NTO	VILLAS DEL DORAD	22235	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
182					15121952						X							H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			793		FRACCIONAM NTO	LOM MISION DEL S	22530	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
183					12092017		X												M	X						X								CAMINAR O MOVERSE			68		FRACCIONAM NTO	FERNANDEZ	22464	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
184					02011975					X									M							X	X								CAMINAR O MOVERSE			2212	D	COLONIA	CENTRO	22000	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185					04061952						X								M					X				X							CAMINAR O MOVERSE			76		COLONIA	ANTORCHA CAMP	22290	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186					08112012			X											M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			5		FRACCIONAM NTO	MAR MATAMOROS	22206	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187					12081956					X									H					X					X						ESCUCHAR			13208		COLONIA	LOMAS TAURINAS	22410	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188					02042008		X												H		X						X								MENTAL			3016		FRACCIONAM NTO	PL COSTA HERMO	22240	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189					24031957					X									H					X			X								VER			10		COLONIA	ALTIPLANO	22204	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190					30042011			X											H							X	X								MENTAL			2313		COLONIA	PATR. BENITO JUAN	22054	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191					07032017		X												H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			20073		COLONIA	BUENOS AIRES SUR	22207	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192					05101969					X									H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			9334		COLONIA	SANCHEZ TABOADA	22680	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193					04041287					X									H				X			X									MENTAL			M-54	L-7A	FRACCIONAM NTO	EL PIPLA	22206	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194					15041992					X									H				X			X									MENTAL			21878	28F	FRACCIONAM NTO	V FONTANA XIV SE	22206	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195					17082011		X												M				X			X									MENTAL			34907	13	FRACCIONAM NTO	VILLA DEL CAMPO	22254	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196					26082013		X												M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			115334	37	FRACCIONAM NTO	NATURA	22163	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197					27022013			X											M						X	X									CAMINAR O MOVERSE			40		FRACCIONAM NTO	NEUA TUJANA ME	22435	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198					04122009		X												M				X			X									MENTAL			58	B	COLONIA	LINDA VISTA	22054	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199					23051976					X									H						X		X								CAMINAR O MOVERSE			3001		COLONIA	CASTILLO	22050	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200					28091966					X									H							X		X							CAMINAR O MOVERSE			4811	404	FRACCIONAM NTO	LOS VOLCANES	22105	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201					29031969					X									M						X	X									CAMINAR O MOVERSE			1318		FRACCIONAM NTO	LOPES FORTILLO	22223	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202					17061971					X									M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			12682	A202	FRACCIONAM NTO	URBS V. DEL PRADO	22170	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
203					02041968					X									M							X		X							CAMINAR O MOVERSE			4352	11	FRACCIONAM NTO	VÍAS DEL MAR	22564	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204					02111974					X									H					X			X								MENTAL			88037		ELJIDO	MAR MATAMOROS	22234	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
205					01041981					X									M					X				X							MENTAL			6521		COLONIA	KICOTENCATL L M	22298	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
206					07101986					X									H		X						X								MENTAL			21		COLONIA	CENTRO URBANO	22410	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207					26022003					X									H						X		X								ESCUCHAR			85	G	ELJIDO	FRANCISCO VILLA	22226	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
208					19101975					X									H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			14609	A	COLONIA	ADOLFO L. MATEO	22120	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209					10062017		X												H		X					X									MENTAL			6	M-4	COLONIA	GRAN BUENOS AI	22160	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210					08021975					X									H							X	X								MENTAL			1293		FRACCIONAM NTO	EL MIRADOR	22220	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
211					05091982					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			12054	27	FRACCIONAM NTO	URBIVILLA DEL PR	22170	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
212					18072011		X												M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			M-34	L-20	COLONIA	NVO. MILENO 2000	22604	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
213					26051972					X								H				X					X						CAMINAR O MOVERSE			M-34	L-20	COLONIA	NVO. MILENO 2000	22604	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
214					01061960					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			3		COLONIA	3 DE OCTUBRE	22680	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
215					20082005				X										M	X						X							MENTAL			6588		COLONIA	CAMINO VERDE	22190	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
216					26081958					X								H		X								X					VER			22859	49	FRACCIONAM NTO	RIBERA DEL BOSQ	22204	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
217					21041962					X									M						X		X						CAMINAR O MOVERSE			24	P	FRACCIONAM NTO	LOMAS DEL PORVE	22535	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
218					16031954						X							H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			7764	18	FRACCIONAM NTO	DORADO RESIDEN	22235	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
219					05111972					X								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			34557	81	FRACCIONAM NTO	URBIVILLA DEL CA	22254	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
220					30111008				X									H				X				X							MENTAL			7829	200	FRACCIONAM NTO	REAL DE SAN FCO.	22236	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
221					14042019	X												H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			12812	76	FRACCIONAM NTO	URBIVILLA DEL PR	22170	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
222					28072011		X											H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			2893	47	FRACCIONAM NTO	EL LAUREL II	22253	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
223					15051985					X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			17209	C	FRACCIONAM NTO	LOMAS VERDES	22127	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
224					25071980					X								H							X		X						VER			5633	18	FRACCIONAM NTO	COLINAS DEL REY	22634	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
225					17071989					X								H							X	X							MENTAL			11342		FRACCIONAM NTO	LMS. DE AGUACAL	22440	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
226					14111959					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			30		FRACCIONAM NTO	SANTA ANITA	22453	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
227					02071969					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			30		FRACCIONAM NTO	SANTA ANITA	22453	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
228					16011999					X								H						X			X						MENTAL			13321	13	COLONIA	CAMINO VERDE	22680	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
229					09052007			X											M				X				X						MENTAL			6137	28	FRACCIONAM NTO	VISTA BELLA	22666	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
230					02011969					X								H						X				X					CAMINAR O MOVERSE			14711	17	FRACCIONAM NTO	HDA. LAS DELICIAS	22160	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
231					04082001					X								H						X		X							ESCUCHAR			444		COLONIA	ALTIPLANO	22204	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
232					21031981					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE			3725		COLONIA	JUAREZ	22040	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
233					07081976					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			ED-4	D-403	FRACCIONAM NTO	ALFA PANAMERICA	22647	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
234					01021983					X									M					X		X							ESCUCHAR			402		FRACCIONAM NTO	MACLOVIO ROJAS	22620	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
235					28092006			X											M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			21311		COLONIA	AMPL. GUAYCURA	22579	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
236					10082011		X											H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			13	3	COLONIA	GUADALAJARA	22625	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
237					16021979					X								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			265		ZONA	NORTE	22000	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
238					05011973					X								H							X		X						MENTAL			6385		COLONIA	FRANCISCO VILLA	22615	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
239					31031978					X									M							X	X						ESCUCHAR			2730		COLONIA	XICOTENCATL LEY	22606	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
240					18011966					X									M							X	X						VER			8521		COLONIA	JARDINES DEL RUE	22637	TUJANA	TUJANA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Pre calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
241					24/09/1976					X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			1	2843	COLONIA HIDALGO	22880	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
242					25/01/1966					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			2187	COLONIA HIDALGO	22880	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
243					03/09/1943							X							M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			1	111	ELJIDO CHAPULTEPEC	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
244					19/06/1960					X									M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			723	FRACCIONAMIENTO LOMITAS	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
245					26/04/1976					X									M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			839	FRACCIONAMIENTO VILLA REDIAL DEL	22819	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
246					07/12/2006			X										H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			447	FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL REAL	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
247					27/01/1957					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			192	COLONIA GRANJAS EL GALL	22850	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
248					17/01/1969					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	COLONIA CAÑON BUENAVIS	22790	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
249					05/07/1973					X								H					X							X			CAMINAR O MOVERSE			250	FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL REAL	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
250					23/07/1969					X									M	X						X							MENTAL			288	COLONIA INDEPENDENCIA	22840	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
251					13/04/2016		X												M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			750	COLONIA TERRITORIO SUR	22860	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
252					07/02/2017		X												M		X					X							CAMINAR O MOVERSE			357	FRACCIONAMIENTO MISIONES	22813	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
253					17/03/1978					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			352	FRACCIONAMIENTO LOMAS DEL CAMP	22842	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
254					07/03/1931								X					H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			1453	FRACCIONAMIENTO MEXICO	22830	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
255					11/03/1972					X									M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			1197	FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL PRADO	22819	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
256					28/07/1952						X								M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	REGION MANADERO P AL	22790	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
257					05/01/1999					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	COLONIA CAÑON DE BUENA	22793	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
258					21/04/1968					X									H					X						X			CAMINAR O MOVERSE			2149	FRACCIONAMIENTO MARQUEZ DE LEON	22860	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
259					05/03/1950						X							H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	COLONIA EL ROSARIO DE AF	22960	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
260					05/04/1965						X								M					X				X					CAMINAR O MOVERSE			2045	COLONIA HIDALGO	22880	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
261					01/03/1957						X								M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			144	FRACCIONAMIENTO VILLAS 4	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
262					18/02/1954						X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			110	FRACCIONAMIENTO REVOLUCION	22830	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
263					07/04/1969						X							H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			29	COLONIA HIDALGO	22880	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
264					30/04/1945							X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			678	FRACCIONAMIENTO LOS ENCINOS	22819	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
265					03/08/1951						X							H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			241	COLONIA VALLE VERDE	22839	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
266					28/11/1955						X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	REGION MANADERO P AL	22790	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
267					24/05/2006			X											M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	COLONIA DURANGO	22794	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
268					09/12/1946							X						H		X								X					CAMINAR O MOVERSE			104	COLONIA LUIS ECHEVERRIA	22830	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
269					13/05/1955						X								M	X										X			CAMINAR O MOVERSE			SN	COLONIA POPULAR 1989	22812	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
270					10/03/1946							X						H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			5	468 COLONIA OBRERA	22830	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o atajo?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
271					1202/1983					X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			563		AMPLIACION RUIZ CORTINEZ	22613	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
272					24/02/2018	X												H			X					X							OTRO, ALTO RIESGO + RPM		109		FRACCIONAMIENTO ARCORIS	22610	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
273					15/09/1991					X								H						X						X			CAMINAR O MOVERSE		1485		FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL PRADO	22619	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
274					03/01/1951						X							H							X	X							CAMINAR O MOVERSE		99		FRACCIONAMIENTO VILLA DE LAS ROS	22760	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
275					22/03/1945							X							M	X							X						CAMINAR O MOVERSE		5/1		COLONIA TODOS SANTOS	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
276					23/03/2013			X										H		X							X						CAMINAR O MOVERSE		292		PUEBLO MANADERO	22780	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
277					19/01/1949							X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE		429		FRACCIONAMIENTO VALLE DORADO	22690	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
278					05/09/1914												X	H			X					X							ESCUCHAR		318		FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL SOL	22613	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
279					06/03/1959					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE		8	446		FRACCIONAMIENTO PORTICOS DEL MA	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
280					23/12/1994					X								H					X							X			CAMINAR O MOVERSE		311		COLONIA REVOLUCION	22630	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
281					01/03/1967					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE		239		FRACCIONAMIENTO COSTA AZUL	22690	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
282					13/09/1945							X						H		X							X						CAMINAR O MOVERSE		227		COLONIA BRONCE	22630	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
283					26/12/1970					X								H					X								X		CAMINAR O MOVERSE		132		COLONIA POPULAR 1989	22612	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
284					21/05/1937										X			H				X					X						CAMINAR O MOVERSE		612		COLONIA LOMA LINDA	22620	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
285					20/10/1981	X												H					X				X						CAMINAR O MOVERSE		211		COLONIA JALISCO	22690	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
286					31/01/1976					X								H								X	X						CAMINAR O MOVERSE		360		FRACCIONAMIENTO VILLA BONITA	22630	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
287					12/09/1967					X								H					X							X			CAMINAR O MOVERSE		284		COLONIA POPULAR 1989	22612	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
288					26/02/1972					X									M					X		X							CAMINAR O MOVERSE		146		FRACCIONAMIENTO VISTA HERMOSA	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
289					14/04/1942							X						H		X								X					CAMINAR O MOVERSE		463		FRACCIONAMIENTO REVOLUCION	22630	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
290					13/12/2016		X											H			X					X							CAMINAR O MOVERSE		382		COLONIA JOSE MA MORELOS	22655	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
291					07/02/1948							X						H						X			X						CAMINAR O MOVERSE		5/1	ESJDO	CHAPULTEPEC	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
292					18/07/1957					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE		347		PUEBLO MANADERO P ALY	22780	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
293					18/09/1974					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE		214		COLONIA RUIZ CORTINEZ	22695	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
294					06/01/1957					X								H						X	X								CAMINAR O MOVERSE		3010		FRACCIONAMIENTO PORTICOS DEL MA	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
295					11/09/1959					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE		927		COLONIA MAESTROS	22640	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
296					20/12/1956					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE		17	ESJDO	CHAPULTEPEC	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
297					05/01/1990					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE		2385		FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL REY 8	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
298					28/06/2007				X									H		X						X							CAMINAR O MOVERSE		429		FRACCIONAMIENTO VILLA RICAL DEL	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
299					16/08/1962					X								H		X						X							CAMINAR O MOVERSE		462		COLONIA BELLAVISTA	22620	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		
300					08/12/2013		X											H				X					X						CAMINAR O MOVERSE		127		PUEBLO MANADERO PIALY	22780	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, lotes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
301					140102010		X											M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			127	PUEBLO	MANEADERO PIAL	22790	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
302					280401947							X						M	X									X					CAMINAR O MOVERSE			160	COLONIA	POPULAR 1989	22812	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
303					260302010	X												H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			51N	COLONIA	JOSE MA MORELOS	22855	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
304					250301982					X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			51N	COLONIA	VISTA AL MAR	22793	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
305					110201982					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			51N	FRACCIONAMIENTO	VALLE DORADO	22890	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
306					050301956					X								M					X					X					CAMINAR O MOVERSE			37	FRACC	NUEVA ENSENADA	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
307					130902018	X												M			X					X							CAMINAR O MOVERSE			51N	REGION	MANEADERO	22790	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
308					270401982					X								H		X								X					CAMINAR O MOVERSE			382	COLONIA	LOMITAS	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
309					221202015		X											H			X					X							MENTAL			24	COLONIA	NUEVA REFORMA	22812	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
310					261102008			X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			406	FRACCIONAMIENTO	VILLA BONITA	22852	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
311					280602003					X								H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			51N	COLONIA	POPULAR TODOS	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
312					021101956					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			660	COLONIA	REFORMA	22830	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
313					090102259											X		M							X			X					CAMINAR O MOVERSE			209	COLONIA	POPULAR I	22819	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
314					300801947									X				M	X									X					CAMINAR O MOVERSE			529	COLONIA	LOMAS DEL SALZA	22760	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
315					250801955					X								H								X		X					CAMINAR O MOVERSE			37	FRACCIONAMIENTO	NUEVO REFORMA	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
316					030301977					X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			948	COLONIA	VILLA COLORAL	22890	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
317					120302016		X											M	X							X							MENTAL			51N	PUEBLO	OJOS NEGROS	22770	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
318					120302016		X											M	X							X							MENTAL			51N	PUEBLO	OJOS NEGROS	22770	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
319					170101987					X								H								X	X						CAMINAR O MOVERSE			120	COLONIA	2 DE SEPTIEMBRE	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
320					080301968					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			1858	ZONA	CENTRO	22800	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
321					070302017		X											M		X						X							OTRO, RETRASO PSICOMOTOR			70	COLONIA	POPULAR I	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
322					140202005				X									H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			52	FRACCIONAMIENTO	RESIDENCIAL DEL	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
323					071201950						X							H				X						X					CAMINAR O MOVERSE			51N	COLONIA	FRANCISCO VILLA	22850	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
324					280701951						X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			409	FRACCIONAMIENTO	VALLE DORADO	22890	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
325					110502014		X											M		X						X							MENTAL			33	COLONIA	ESPERANZA	22852	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
326					190302009		X											H					X			X							MENTAL			222	COLONIA	LOMITAS INDECO	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
327					210301946							X						M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			433	COLONIA	REFORMA	22830	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
328					140302018	X												M		X						X							CAMINAR O MOVERSE			301	EXIDO	RAIL SANCHEZ DIA	22930	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
329					110102014			X										H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			556	COLONIA	NUEVA REFORMA	22812	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
330					091201953						X							M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			186	COLONIA	VALLE DORADO	22890	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 a 59 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, lotes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
331					21042009		X									H					X			X							CAMINAR O MOVERSE				SN	COLONIA	POPULAR 1889	22812	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
332					31052148									X		H					X				X						CAMINAR O MOVERSE				SN	COLONIA	AEROPUERTO	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
333					30101166					X						H						X		X							CAMINAR O MOVERSE				991	FRACCIONAMIENTO	VILLA DEL REAL 2C	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
334					27052005					X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE				143	COLONIA	LOMITAS INDECO I	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
335					11062000					X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE				450	COLONIA	OBERIA	22830	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
336					14042189					X						H							X			X					CAMINAR O MOVERSE				SN	FRACCIONAMIENTO	LAS BRISAS	22780	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
337					30052164					X						H						X		X							CAMINAR O MOVERSE				646	FRACCIONAMIENTO	LOS ENCINOS	22819	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
338					25072013		X									H					X			X							MENTAL			4	247	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	22842	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
339					17032193									X		H					X								X		CAMINAR O MOVERSE				160	COLONIA	LAZARO CARDENA	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
340					08072003					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE				127	PUEBLO	MANADERO RIAL	22780	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
341					08032014		X									H					X			X							CAMINAR O MOVERSE				127	PUEBLO	MANADERO RIAL	22780	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
342					09022140										X		M					X				X					CAMINAR O MOVERSE				251	FRACCIONAMIENTO	VILLA RESIDENCIA	22813	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
343					07022124									X		H						X			X						CAMINAR O MOVERSE				219	COLONIA	JALISCO	22860	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
344					23072165						X						M						X		X						CAMINAR O MOVERSE				460	FRACCIONAMIENTO	VILLA DEL REAL II	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
345					19112017	X										H			X						X						CAMINAR O MOVERSE				283	FRACCIONAMIENTO	VALLE DORADO	22860	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
346					30042018	X											M		X						X						MENTAL				140	FRACCIONAMIENTO	VISTA HERMOSA	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
347					29112168						X					H						X			X						CAMINAR O MOVERSE				319	COLONIA	JALISCO	22860	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
348					14052018	X												M		X					X						MENTAL				176	FRACCIONAMIENTO	LOS ENCINOS	22819	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
349					08042164						X					H						X			X						CAMINAR O MOVERSE				12	COLONIA	LOMA LINDA	22820	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
350					10062016		X										M		X						X						MENTAL				SN	COLONIA	GOMEZ MORIN	22842	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
351					12052144										X		H							X		X					CAMINAR O MOVERSE				137	COLONIA	EMPLEADOS	22820	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
352					02082139										X		M				X						X				CAMINAR O MOVERSE				360	COLONIA	VILLA BONITA	22852	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
353					26052181									X		H					X				X						CAMINAR O MOVERSE				492	FRACCIONAMIENTO	LOMITAS	22810	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
354					07042015		X										M		X						X						MENTAL				134	FRACCIONAMIENTO	LOS ENCINOS	22820	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
355					280221973						X					H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			1	281	COLONIA	EL SAUJAL	22780	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
356					191221953										X		H						X			X					CAMINAR O MOVERSE				396	COLONIA	VILLAS DEL SOL II	22813	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
357					120921957						X					H						X			X						CAMINAR O MOVERSE				264	COLONIA	PLAYAS DE CHAMPÚ	22785	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
358					11082017		X										M			X					X						CAMINAR O MOVERSE				204	COLONIA	HEALGO	22860	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
359					22072011			X								H		X						X							CAMINAR O MOVERSE				292	PUEBLO	MANADERO	22780	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
360					18062011			X								H		X						X							CAMINAR O MOVERSE				292	PUEBLO	MANADERO	22780	ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
361					01/06/1977					X						H					X				X							ESCUCHAR			5N			EJIDO	PADRE KINO	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362					07/04/1974					X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			27			COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363					11/07/1979					X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			27			COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364					03/12/1967					X							M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			5N			EJIDO	FRANCISCO VILLA	22960	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365					23/09/2008					X						H		X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			5N			EJIDO	CHAPALA	22940	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366					09/01/1953					X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			409			COLONIA	NUEVA ERA	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367					29/07/1964					X							M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			5N			EJIDO	EMILIANO ZAPATA	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368					09/06/1974					X						H		X								X						MENTAL			340			FRACCIONAMIENTO	POPULAR SAN QUI	22940	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369					23/07/1967					X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			5N			FRACCIONAMIENTO	SAN QUINTIN	22940	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
370					01/07/1960					X							M				X							X				CAMINAR O MOVERSE			5N			EJIDO	NUEVO BAJA CALI	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
371					07/12/1979					X							M				X						X					CAMINAR O MOVERSE			5N			COLONIA	MORELOS	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
372					23/12/1995					X						H		X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			5N			COLONIA	REFORMA	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
373					17/03/1973					X							M						X		X	X						CAMINAR O MOVERSE			5N			EJIDO	NUEVO MEXICALI	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
374					03/12/1967					X							M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			5N			EJIDO	FRANCISCO VILLA	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375					08/03/1965					X						H							X		X	X						CAMINAR O MOVERSE			211			COLONIA	COLINAS DEL VALLE	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376					20/01/1955					X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			M-39 L-2			EJIDO	LEANDRO VALLE	22925	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377					13/01/1979					X						H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			M-39 L-2			EJIDO	LEANDRO VALLE	22925	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378					02/02/1970					X						H							X			X						CAMINAR O MOVERSE			5N			COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
379					05/02/1954					X							M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			1241			COLONIA	FLORES MAGON	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380					11/01/1995					X							M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			5N			COLONIA	GRACIANO SANCHEZ	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
381					26/02/1973					X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			208			COLONIA	CAMALI	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
382					15/07/1960					X						H					X				X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			5N			COLONIA	CAMALI	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
383					20/12/2001					X						H					X				X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			215			EJIDO	EMILIANO ZAPATA	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
384					17/06/1968					X							M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			5N			EJIDO	EX-HACIENDA SAN	22960	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
385					03/08/1993					X							M							X	X							ESCUCHAR			5N			COLONIA	NUEVA ERA	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
386					10/08/1980					X						H							X		X							VER			5N			COLONIA	AMPA SANTA FE	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
387					11/01/1997					X							M	X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			107			COLONIA	CAMALI	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
388					22/12/2012						X					H		X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			67			COLONIA	CAMALI	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
389					27/12/1990							X					M				X					X						MENTAL			200			COLONIA	CAMALI	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
390					07/03/2001						X					H		X							X							VER			176			FRACCIONAMIENTO	MARTINEZ	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su rehabilitación?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
391					04/04/1967					X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			22		COLONIA TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
392					29/03/2017		X											H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			305		COLONIA SANTA CADELARI	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
393					25/07/1960					X									M				X					X						ESCUCHAR			51		COLONIA SANTA CADELARI	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
394					26/01/1982					X								H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA ELPEHO BERLANG	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
395					26/03/1985					X								H					X					X						MENTAL			51		COLONIA TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
396					30/04/1960					X									M				X						X					CAMINAR O MOVERSE			51		FRACCIONAMIENTO MARTINEZ	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
397					05/04/1995					X									M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			23		COLONIA BENITO JUAREZ	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
398					28/06/1967					X								H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			32		COLONIA BENITO JUAREZ	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
399					15/08/1955					X									M				X						X					CAMINAR O MOVERSE			47		COLONIA TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
400					12/01/2003					X									M	X								X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			51		ELJIDO GUSTAVO DIAZ OR	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
401					17/04/1960					X								H					X						X					CAMINAR O MOVERSE			51		ELJIDO RUBEN JARAMILLO	22915	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
402					01/02/2002					X								H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA EL MOLINO VIEJO	22940	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
403					05/08/1991						X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA CAMALI	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
404					28/05/1952						X								M				X						X					VER			408		ELJIDO NUEVO BAJA CALIF	22940	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
405					28/06/1999						X								M						X	X			X					ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			51		FRACCIONAMIENTO POP. SAN QUINTIN	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
406					28/07/1954							X							M					X						X				CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA BENITO JUAREZ	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
407					19/03/1971						X							H		X								X						MENTAL			221		COLONIA LAZARO CARDENA	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
408					13/05/1984						X							H		X								X						MENTAL			200		COLONIA LAZARO CARDENA	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
409					19/06/1962						X								M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA SANTA MARIA LOS	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
410					12/03/1963						X							H					X						X					CAMINAR O MOVERSE			103		ELJIDO GRACIANO SANCHE	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
411					18/11/1960						X							H					X					X						MENTAL			51		ELJIDO NUEVO MEXICALI	22940	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
412					25/08/1971						X							H					X						X					CAMINAR O MOVERSE			51		FRACCIONAMIENTO MONTE ALBAN	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
413					11/03/2016		X											H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			51		ELJIDO FRANCISCO VILLA	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
414					15/06/1955						X							H		X									X					CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA NUEVA ERA	29930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
415					18/03/1986						X							H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			619		ELJIDO EMILIANO ZAPATA	22920	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
416					12/08/1954						X								M	X								X						VER			51		COLONIA NUEVA ERA	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
417					28/12/1967						X								M	X									X					VER			51		COLONIA NUEVA ERA	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
418					30/01/1960						X								M	X										X				CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA JARDINES DEL VAL	22930	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
419					19/03/1954						X								M	X										X				CAMINAR O MOVERSE			1		COLONIA BENITO JUAREZ	22910	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
420					03/08/1965						X								M					X							X			VER			51		ELJIDO EL ROSARIO	22960	SAN QUINTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Labor en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Teritorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿El tipo de apoyo ha cambiado a lo largo del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su situación de vivienda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo les ayudará a responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo les ayudará a satisfacer a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
421					16021982				X								H					X				X						ESCUCHAR			509			COLONA	VICENTE GUERRER	22820	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
422					27021985				X								H				X						X					CAMINAR O MOVERSE			509			EJIDO	PADRE KINO	22820	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
423					08081284				X								H					X					X					CAMINAR O MOVERSE			509			EJIDO	EL ROSARIO	22860	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
424					10021209			X									H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			42			COLONA	TIERRA Y LIBERTY	22820	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
425					05021977				X								M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			95			EJIDO	EL MOLINO	22830	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
426					02041973				X									M	X								X					VER			153			EJIDO	RUBEN JARAMILLO	22810	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
427					10091972				X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			2318			COLONA	LAS FLORES	22830	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
428					15021298				X								M				X							X				CAMINAR O MOVERSE			95			COLONA	TIERRA Y LIBERTY	22820	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
429					01111205				X								M				X					X						MENTAL			509			COLONA	MONTE ALBAN	22810	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
430					16101956				X									M	X									X				VER			509			COLONA	TIERRA Y LIBERTY	22810	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
431					16051997				X								H		X								X					MENTAL			509			COLONA	CAMALI	22810	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
432					02032006				X								H		X								X					CAMINAR O MOVERSE			509			COLONA	CAMALI	22810	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
433					21051955				X								H				X							X				CAMINAR O MOVERSE			509			EJIDO	RUBEN JARAMILLO	22815	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
434					01051969				X								M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			509			EJIDO	EMILINDO ZAPATA	22820	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
435					24041984				X								M				X							X				CAMINAR O MOVERSE			509			COLONA	MONTE ALBAN	22810	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
436					16061200				X								H				X					X						CAMINAR O MOVERSE			509			EJIDO	EL ROSARIO	22860	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
437					30101984				X								H				X							X				CAMINAR O MOVERSE			509			COLONA	NUOVA ERA	22830	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
438					24071276				X								H					X								X		CAMINAR O MOVERSE			509			EJIDO	NUOVO MEXICALI	22840	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
439					01041977				X								H				X						X					ESCUCHAR			509			EJIDO	PADRE KINO	22825	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
440					08081209				X								H		X								X					MENTAL			509			COLONA	BENITO GARCIA	22830	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
441					30031968				X								H				X								X			Caminar o moverse			509	NA	Colonia	Valle de las palmas	21500	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
442					21071966				X								H							X		X						Caminar o moverse			65	NA	Colonia	Berido Juarez	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
443					17081250				X								H					X					X					Caminar o moverse			104	NA	Fraccionamiento	El Refugio	21440	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
444					13021976				X								M				X				X							Caminar o moverse			1101	NA	Colonia	Libertad	21430	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
445					20021970				X								H					X				X						Caminar o moverse			148	NA	Colonia	Miguel Aleman	21462	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
446					08091200				X								H						X		X							Caminar o moverse			29334	NA	Fraccionamiento	Temasas del valle	22330	TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
447					22021991				X								M				X					X						Caminar o moverse			1253	NA	Fraccionamiento	El Descanso	21478	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
448					110412011			X									M				X					X						Atención y Aprendizaje			49	G	Fraccionamiento	Santa Anita	21463	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
449					16051921				X								M				X				X							Caminar o moverse			1162	NA	Colonia	Cuapitlan	21470	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
450					17091988				X								M					X				X						Caminar o moverse			20	NA	Colonia	Enkarito Sur	21440	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, centros)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
451					205001944											X		H					X				X								446	NA	Colonia	Modena	21450	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
452					270101957											X			M					X			X								68	A	Colonia	Loma Alta	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
453					245502066						X							H		X							X								402	NA	Colonia	Escutero	21452	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
454					060801988											X			M							X	X								1	NA	Colonia	Emiliano Zapata	21460	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
455					020102002											X		H						X			X								50	NA	Colonia	Paseo del Aguila	21440	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
456					1455011950											X			M	X							X								124	NA	Fraccionamiento	Escutero	21452	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
457					050501946											X			M					X					X						50	NA	Colonia	Libertad	21430	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
458					270101939												X	H								X		X							191	NA	Fraccionamiento	Romero	21410	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
459					145301964											X			M							X				X					895	NA	Fraccionamiento	El Descanso	21478	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
460					251101947											X		H							X		X								372	NA	Colonia	Bento Juárez	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
461					3058011961											X		H							X		X								50	NA	Colonia	La Niguelera	0	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
462					150701994											X			M						X		X								45	NA	Fraccionamiento	Hacienda Tecate	21530	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
463					060102015		X											H		X						X									56	NA	Fraccionamiento	Valle de las palmas	22254	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
464					290701962											X			M					X			X								113	NA	Colonia	El Nido Ampliación	22330	TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
465					060701967											X			M						X		X								800	NA	Fraccionamiento	El Descanso	21478	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
466					210301969											X			M							X		X							401	3BP	Colonia	Residencial San José	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
467					240601971											X		H						X					X						35172	27	Fraccionamiento	Villa del campo	22254	TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
468					270801986											X			M						X										1378	NA	Fraccionamiento	El Descanso	21478	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
469					270301969											X		H						X			X								12	NA	Colonia	Interoval Paraiso	21485	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
470					301001976											X			M						X		X								148	NA	Fraccionamiento	Rincon Tecate	21452	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
471					010501942											X			M	X						X									50	NA	Colonia	El Maestri	21483	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
472					220401967											X			M	X						X									15	NA	Colonia	Brasdo Maldonado	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
473					240601971											X			M						X		X								101	NA	Fraccionamiento	Bento Juárez	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
474					170701968											X			M					X			X								835	NA	Colonia	El Encanto Sur	21440	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
475					190401983											X		H						X			X								50	NA	Fraccionamiento	Valle Redondo	22253	TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
476					195001966											X			M					X			X								50	NA	Fraccionamiento	Rincon Tecate	21452	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
477					171102010											X			M	X						X									120	2	Fraccionamiento	Rincon Tecate	21452	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
478					170201965											X			M					X											50	NA	Colonia	El Encinal	21596	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
479					280601990											X		H							X	X									80	NA	Colonia	Loma Alta	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
480					205001977											X			M					X			X								123	NA	Fraccionamiento	Escutero	21452	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
481					28/12/1962					X									M						X		X								64	NA	Colonia	Paraiso	21485	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
482					12/01/1959					X									M				X				X								39	NA	Colonia	Emiliano Zapata	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
483					20/08/1935												X		M				X			X									6	NA	Colonia	Maximiliano Rojas	22254	TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
484					12/08/1954						X								M					X			X								288	NA	Colonia	Loma Alta	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
485					07/07/1988					X									H					X			X								31	A	Fraccionamiento	Las Misiones	21530	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
486					30/12/1956						X								M					X				X							218	NA	Fraccionamiento	Escudero	21482	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
487					10/10/2017		X												H		X						X								29	NA	Fraccionamiento	Arbolada	21432	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
488					05/03/1972						X								M						X						X				18	NA	Fraccionamiento	Romero	21410	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
489					07/02/1957					X									H					X			X								5/N	NA	Colonia	Valle de las palmas	22254	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
490					16/02/1953							X							M							X			X						126	NA	Fraccionamiento	El Refugio	21440	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
491					03/08/1953							X							M	X								X							5/N	NA	Colonia	Los Olivos	21482	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
492					26/12/1951							X							M					X				X							270	NA	Colonia	Jose Ma. Morales	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
493					04/08/1943									X					H					X				X		X					28	NA	Colonia	Loma Alta	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
494					04/01/1951						X								H					X			X								351	NA	Colonia	Cuadernoc	21470	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
495					03/07/1984						X								H					X			X								130	NA	Fraccionamiento	La Hacienda	21448	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
496					09/03/2019	X													H		X						X								91	5	Colonia	Zona Centro	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
497					17/08/1944									X					H					X				X							5/N	NA	Colonia	Santa Fe	22254	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
498					11/08/1962						X								M					X						X					649	5	Colonia	Ampliación Colón d	21449	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
499					22/05/1964						X								M					X			X								925	NA	Fraccionamiento	El Descanso	21478	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
500					05/09/1998						X								M					X			X								34822	6	Fraccionamiento	Llita Villas del Campo	22254	TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
501					21/01/1982						X								H					X			X								5/N	NA	Colonia	Hindu	21483	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
502					22/10/1964						X								H					X			X								1080	NA	Fraccionamiento	El Descanso	21478	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
503					15/08/1988						X								M					X			X								74	NA	Fraccionamiento	Lomas de Santa Ana	21453	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
504					02/02/1974						X								M					X			X								28	NA	Fraccionamiento	Valle de las palmas	22260	TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
505					16/10/2007			X											M	X							X								102	F	Fraccionamiento	Valle de las palmas	22260	TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
506					13/08/1998						X								H					X			X								29	NA	Fraccionamiento	Valle de las palmas	22260	TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
507					08/02/1949								X						M					X			X								100	NA	Colonia	Primero de Mayo	21430	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
508					04/08/1962						X								H					X			X								2129	2	Colonia	Emiliano Zapata	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
509					30/10/1941									X					M					X			X								19	A	Fraccionamiento	Lomas de Santa Ana	21453	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
510					05/03/1957						X								H					X			X								1241	NA	Colonia	Luis Donaldo Colón	21472	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Validación (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
511					24091948								X						M	X							X								144	NA	Fraccionamiento	Escutero	21492	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
512					30501976					X									M						X		X								969	NA	Fraccionamiento	El Descanso	21478	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
513					26111963					X									M				X				X								571	NA	Colonia	Petroler	21410	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
514					22011974					X								H					X			X									1109	NA	Colonia	Luisa Castañes	21490	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
515					03031970					X								M	X								X								1466	NA	Colonia	Albino	21430	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
516					01091953						X							H					X				X								191	3	Colonia	Sanito Juan	21480	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
517					20541947							X						M					X						X						99	NA	Colonia	Primero de Mayo	21430	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
518					14021940								X					H					X					X							775	NA	Fraccionamiento	El Refugio	21440	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
519					23101940								X					M					X						X						25	NA	Colonia	Romero	21410	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
520					18501945							X						H		X							X								50	NA	Colonia	Rincon Teal	21452	TECATE	TECATE	BAJA CALIFORNIA	NINGUNO	CREDENCIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI				
521					111311987					X								M							X		X								602	C	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
522					02061956					X								H								X		X							176	MZ29	COLONIA	LOMAS DE CORON	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
523					18102004					X								H							X		X								15		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
524					13062013				X									M					X			X									15		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
525					03091987					X								H						X							X				2065	FRACCIONAMIENTO	RANCHO CHILA VI	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
526					13092013				X									H					X				X								5		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
527					20071957					X								M								X		X							677		COLONIA	REFORMA	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
528					16031996					X								M								X	X								1825		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
529					02101954						X							H					X					X							10		COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
530					31012005					X								M						X			X								602	B	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
531					20541986						X							H					X					X							602	B	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
532					18071998					X								H					X				X								10		COLONIA	MACHADO	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
533					22051995					X								H							X		X								27		EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
534					23101961						X							M					X				X								1090	FRACCIONAMIENTO	HACIENDA FLORES	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
535					02061997					X								H						X			X								604		COLONIA	HUAMUATY	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
536					10102003					X								M								X	X								208	A	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
537					16042015		X											M				X					X								602	D	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
538					18022019		X											H		X							X								8		COLONIA	MAGISTERIAL	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
539					15121964						X							H						X				X							3307	FRACCIONAMIENTO	MONTECARLO	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
540					22122016		X											H			X						X								20		COLONIA	CROSTWATE	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viuvo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
541					270701963					X						H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			ME365 LT63			COLONA	PUESTA DEL SOL	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
542					270901977					X						H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		16		FRACCIONAMIENTO	PUESTA DEL SOL 2	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
543					305401968					X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			1384		COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
544					280901955						X					H						X		X								CAMINAR O MOVERSE		15	B	ZONA	CENTRO ROSARITO	22700	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
545					210801968					X							M						X		X							CAMINAR O MOVERSE		27		COLONA	LOMAS DE CORON	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
546					090802007				X							H		X							X							AUTOCUIDADO			LT17 ME79		COLONA	COLINAS DEL SOL	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
547					221202015		X									H					X				X							HABLAR O COMUNICARSE		1349	B	COLONA	MORELOS	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
548					191201967					X						H						X			X							VISTA		9		COLONA	ECHEVERRIA	22703	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
549					281101996					X							M						X		X							CAMINAR O MOVERSE		344		COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
550					250201966					X						H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		5		AMPLIACION	BENITO JUAREZ	22706	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
551					210501964					X						H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		16		COLONA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
552					030101956					X						H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		3461		FRACCIONAMIENTO	EL MIRADOR	22716	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
553					180501965					X						H						X						X				CAMINAR O MOVERSE		448		FRACCIONAMIENTO	VILLA TURISTA	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
554					280601963					X						H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		284		COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
555					060201973					X						H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		349		COLONA	REFORMA	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
556					160101956					X						H								X		X						CAMINAR O MOVERSE		3325		FRACCIONAMIENTO	SANTA LUCIA	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
557					101101968					X							M				X				X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE		3225		FRACCIONAMIENTO	SANTA LUCIA	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
558					250901951						X						M					X			X							CAMINAR O MOVERSE		446		FRACCIONAMIENTO	PUESTA DEL SOL	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
559					210801997					X						H								X	X							CAMINAR		602	C	COLONA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
560					100701954					X						H						X					X					CAMINAR O MOVERSE		5404		COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
561					270901953						X					H						X				X						CAMINAR O MOVERSE		653		COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
562					230701953						X					H							X		X							CAMINAR O MOVERSE		2		AMPLIACION	PLAN LIBERTADOR	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
563					190201950						X					H							X		X							CAMINAR O MOVERSE		4198		FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE ROSAR	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
564					200601966					X						H						X							X			CAMINAR O MOVERSE		21		FRACCIONAMIENTO	VILLA TURISTICA	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
565					030101977					X						H						X					X					CAMINAR O MOVERSE		10910		COLONA	COLINAS DEL SOL	22706	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
566					221201967					X						H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		113 ME102		FRACCIONAMIENTO	LOMAS ALTAS 1	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
567					220402014			X								H					X				X							ESCUCHAR		7		COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
568					061201996						X						M					X				X						AUTO CUIDADO		19		COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
569					070701951						X						M						X			X						CAMINAR		4198		FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE ROSAR	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
570					200701953						X					H							X			X						CAMINAR O MOVERSE		1746		AMPLIACION	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
571					09021973					X								H						X		X								2		COLONIA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
572					30101950					X								H					X				X							3813		AMPLIACION	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
573					19112010				X									H					X				X							8		COLONIA	COLINAS DE MAZA	22706	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
574					14062008				X									H					X			X								7		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
575					05061995					X								M					X			X								19		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
576					03061963					X								M					X				X							102	7	FRACCIONAMIENTO	HACIENDA VILLA EL	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
577					02081991					X								H		X						X								1		COLONIA	SALINAS DE GORTI	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
578					17122976					X								M	X							X								62112, L132		COLONIA	VILLA BONITA	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
579					31012000					X								H						X		X								2365		AMPLIACION	LUCIO BLANCO	22700	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
580					30121958					X								M					X				X							3		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
581					05091960						X							H					X				X							621973, L12		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
582					31061965					X								H					X			X								1109		COLONIA	COLINAS DE ROSAS	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
583					31061964					X								M					X			X		X						3307		COLONIA	LOMAS DE MONTE	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
584					05052007				X									H		X						X								1308		COLONIA	LUCIO BLANCO	22700	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
585					20112018	X												H		X						X								14		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
586					02102008				X									M							X	X								646 L133B5-2		AMPLIACION	PLAN LIBERTADOR	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
587					14072013		X											H				X				X								4209		FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE ROSARIO	22705	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
588					05031976					X								H					X								X			1332		COLONIA	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
589					16032016		X											H		X						X								2		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
590					24071967					X								H					X								X			3104		COLONIA	COLINAS DE ARAG	22705	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
591					10122018	X												H		X						X								7		EDIFICIO	PRIMO TAPIA	22740	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
592					07071977					X								H		X						X								NZ117		FRACCIONAMIENTO	MISSION MAR II	22715	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
593					13072015		X											M	X							X								5011		AMPLIACION	BENITO JUAREZ	22706	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
594					20092015		X											M	X							X								7		FRACCIONAMIENTO	LA JOYA	22645	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
595					09122000					X								H							X	X								120		COLONIA	EDIFICIO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
596					11101992					X								H					X			X								45		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
597					06022009		X											M				X				X								3008		COLONIA	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
598					20101976					X								M								X								805		COLONIA	REFORMA	22710	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
599					11032000					X								H		X						X								1517		FRACCIONAMIENTO	REAL DE ROSARIO	22706	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
600					13052011		X											M	X							X								130		COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSA	PLAYAS ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	COLONIA	CREDENCIALIZACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio																	Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas o retos?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?				
1					07/04/1974					X								H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			27	SD	COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
2					11/07/1979					X								H		X						X									CAMINAR O MOVERSE			27	SD	COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
3					29/07/1964					X									M	X							X								CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	ELJIDO	EMILIANO ZAPATA	22920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
4					23/12/1995					X								H		X						X									ATENCION Y APRENDIZAJE			5IN	SD	COLONIA	REFORMA	22920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
5					08/03/1965					X								H							X	X										CAMINAR O MOVERSE			211	SD	COLONIA	COLINAS DEL VALLE	22920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
6					02/03/1970					X								H						X		X										CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	22920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
7					05/02/1954					X									M							X										CAMINAR O MOVERSE			1241	SD	COLONIA	FLORES MAGON	22930	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
8					11/01/1995					X									M							X										CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	COLONIA	GRACIANO SANCHEZ	22930	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
9					26/02/1973					X								H					X			X										CAMINAR O MOVERSE			208	SD	COLONIA	CAMALU	22920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
10					15/07/1960					X								H					X		X											ATENCION Y APRENDIZAJE			5IN	SD	COLONIA	CAMALU	22920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
11					20/02/2001					X								H					X													ATENCION Y APRENDIZAJE			215	SD	ELJIDO	EMILIANO ZAPATA	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
12					17/06/1968					X									M					X												CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	ELJIDO	EX HACIENDA SINALDA		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
13					11/01/1997					X									M	X						X										ATENCION Y APRENDIZAJE			107	SD	COLONIA	CAMALU		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
14					22/12/2012				X									H		X						X										ATENCION Y APRENDIZAJE			67	SD	COLONIA	CAMALU		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
15					27/12/1999						X								M				X				X									MENTAL			200	SD	COLONIA	CAMALU		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
16					07/03/2001				X									H								X										VER			176	SD	FRACCIONAMIENTO	MARTINEZ	22920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
17					04/04/1967					X								H					X			X											CAMINAR O MOVERSE			22	SD	COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
18					29/03/2017		X											H		X						X											CAMINAR O MOVERSE			305	SD	COLONIA	SANTA CADELARIA		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
19					25/07/1960					X									M				X			X										ESCUCHAR			5IN	SD	COLONIA	SANTA CADELARIA		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
20					26/01/1982					X								H				X				X											CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	COLONIA	ELPIDIO BERLANGA DE LEON		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
21					26/03/1985					X								H					X			X										MENTAL			5IN	SD	COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
22					30/04/1960					X									M				X				X										CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	FRACCIONAMIENTO	MARTINEZ		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
23					05/04/1995					X									M	X						X											CAMINAR O MOVERSE			23	SD	COLONIA	BENITO JUAREZ		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
24					28/06/1957					X								H					X														CAMINAR O MOVERSE			32	SD	COLONIA	BENITO JUAREZ		SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
25					15/09/1955					X									M				X			X		X									CAMINAR O MOVERSE			47	SD	COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
26					12/01/2003					X									M	X						X											ATENCION Y APRENDIZAJE			5IN	SD	ELJIDO	GUSTAVO DIAZ ORDAZ	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
27					17/04/1960					X								H					X			X											CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	ELJIDO	RUBEN JARAMILLO	22915	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
28					05/08/1991						X								M							X											CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
29					28/07/1954							X							M					X			X										CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	COLONIA	BENITO JUAREZ	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
30					25/09/1971						X							H					X			X											CAMINAR O MOVERSE			5IN	SD	FRACCIONAMIENTO	MONTE ALBAN	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
31					18/01/1986								X					H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			619	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
32					18/03/1954								X						M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			1	SD	COLONIA	BENTO JUAREZ	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
33					10/02/2009				X									H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			42	SD	COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
34					02/04/1973								X					H	M								X							VER			153	SD	EJIDO	RUBEN JARAMILLO	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
35					15/03/1958								X						M			X						X						CAMINAR O MOVERSE			95	SD	COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
36					01/11/2005						X								M				X					X						MENTAL			SN	SD	COLONIA	MONTE ALBAN	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
37					16/01/1956								X						M	X									X					VER			SN	SD	COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
38					16/05/1997								X					H		X								X						MENTAL			SN	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
39					02/03/2006					X								H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
40					21/05/1955								X					H				X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	EJIDO	RUBEN JARAMILLO	23915	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
41					01/05/1989								X						M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
42					24/05/1967								X					H						X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
43					24-06-19989								X					H										X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	ELPIDIO BERLANGA DE LEON	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
44					08/07/1953								X					H					X								X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	ELPIDIO BERLANGA DE LEON	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
45					07/04/1954								X					H				X								X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	ELPIDIO BERLANGA DE LEON	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
46					24-05-1999					X								H				X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	ELPIDIO BERLANGA DE LEON	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
47					08/11/2000								X					H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	ELPIDIO BERLANGA DE LEON	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
48					31/03/2001		X											H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	ELPIDIO BERLANGA DE LEON	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
49					03/02/2012			X											M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	EJIDO	DAZ ORDÁZ	23905	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
50					12/02/2001								X						M				X									X		CAMINAR O MOVERSE			804	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
51					19/03/1973								X						M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			88	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
52					15-16-1951								X						M				X								X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
53					03/08/2002								X						M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
54					03/02/1996								X					H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			152	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
55					13/04/2000								X					H				X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	EJIDO	LA PROVINCICA	23905	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
56					18/05/2011								X						M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			1108	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
57					24/01/1968								X						M				X							X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	EJIDO	PUNTA COLONET	23905	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
58					07/09/2007			X										H		X									X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	COLONIA	MONTE ALBAN	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
59					11/09/1961								X						M			X							X					CAMINAR O MOVERSE			200	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
60					24/02/1940									X					M	X											X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SD	EJIDO	NUOVO URUAPAN	23960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio															Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
61					18/01/1945														M	X								X							SN	SD	EXIDO	PUNTA COLONET	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
62					12/02/1975									X					M				X					X							SN	SD	COLONIA	MONTES SINAH	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
63					18/04/1961									X					H		X							X							SN	SD	EXIDO	DIÁZ ORDÁZ	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
64					08/09/2011									X					M				X					X							SN	SD	EXIDO	DIÁZ ORDÁZ	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
65					10/12/1985									X					H				X							X					SS	SD	COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
66					01/03/1953									X					M	X															SN	SD	EXIDO	PROVINCENCIA	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
67					16/12/1990									X					H					X				X							SN	SD	COLONIA	BENTO JUAREZ	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
68					01/01/1988									X					H						X			X							SN	SD	COLONIA	BENTO JUAREZ	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
69					08/12/1953									X					H				X												SN	SD	EXIDO	27 DE ENERO	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
70					12/01/2018				X										H		X							X							SN	SD	COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
71					12/01/1980									X					M				X									X			1	SD	FRACCIONAMIENTO	BENTO JUAREZ	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
72					01/08/1978									X					H				X									X			SN	SD	FRACCIONAMIENTO	MONTA ALBAN	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
73					10/05/1947														H											X					SN	SD	EXIDO	DIÁZ ORDÁZ	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
74					08/01/1951									X					H				X												27	SD	COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
75					26/07/2018		X												H		X							X							405	SD	EXIDO	EMILIANO ZAPATA	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
76					01/04/1978									X					M				X									X			SN	SD	EXIDO	DIÁZ ORDÁZ	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
77					26/12/1986									X					M				X												SN	SD	COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
78					21/01/1968									X					H				X												SN	SD	EXIDO	HEROES DE CHAPULTEPEC	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
79					30/05/1977									X					H				X												SN	SD	EXIDO	DIÁZ ORDÁZ	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
80					12/08/1977									X					H				X												21	SD	COLONIA	BENTO JUAREZ	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
81					22/08/2002									X					H				X					X							SN	SD	FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE LOS ANGELES	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
82					31/05/1963									X					M				X												SN	SD	EXIDO	CAPRICORNIO	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
83					05/09/1966									X					M				X												105	SD	EXIDO	EMILIANO ZAPATA	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
84					20/08/1978									X					M						X										20	SD	EXIDO	CAPRICORNIO	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
85					10/04/1973									X					H				X					X							SN	SD	EXIDO	DIÁZ ORDÁZ	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
86					02/08/1957									X					H		X												X		14	SD	FRACCIONAMIENTO	BENTO JUAREZ	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
87					27/11/1963									X					M						X										73	SD	COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
88					08/06/1982									X					M					X											31	SD	COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
89					05/01/1926														H		X														SN	SD	EXIDO	DIÁZ ORDÁZ	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						
90					16/08/1981									X					M				X										X		SN	SD	FRACCIONAMIENTO	COSTA MAR	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
51					01/03/1957						X					H					X							X			CAMINAR O MOVERSE			200	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
52					11/09/1961						X					H					X							X			CAMINAR O MOVERSE			200	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	29920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
53					09/11/1963						X						M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			624	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
54					07/03/1978						X						M					X					X				CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	DAZ GORDAZ	23960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
95					28/01/1953						X						M				X							X			CAMINAR O MOVERSE			504	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23500	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
96					19/3/2017		X									H		X								X					CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	HEROES DE CHAPULTEPEC	23960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
97					12/09/1998						X					H					X					X					CAMINAR O MOVERSE			605	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
98					27/04/1996						X					H					X					X					CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	COLONIA	LAS AVES	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
99					09/04/1997						X						M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			11	SD	FRACCIONAMIENTO	BENTO JUAREZ	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
100					30/09/1983						X					H					X						X				CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	LOME DE SAN TELMO	23960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
101					06/3/2017		X										M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
102					25/09/1946						X						M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			33	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
103					15/21/1968						X						M				X							X			CAMINAR O MOVERSE			5	SD	COLONIA	BENTO JUAREZ	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
104					02/06/1993						X					H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	LA PROVINCENCA	23960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
105					17/03/1994						X					H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	RUBEN JARAMILLO	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
106					11/09/1981						X						M					X					X				CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	PUNTA COLOMET	23960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
107					02/02/1973						X						M				X						X				CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	CAPRICORNIO	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
108					14-095-2005						X						M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	COLONIA	MONTE ALBAN	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
109					04/01/1990							X					M	X										X			CAMINAR O MOVERSE			45	SD	COLONIA	BENTO JUAREZ	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
110					06/01/1967						X						M							X						X	CAMINAR O MOVERSE			66	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
111					10/12/1953						X					H					X					X					CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	CAPRICORNIO	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
112					01/03/1962						X						M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			203	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
113					24/11/1990						X					H						X					X				CAMINAR O MOVERSE			18	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
114					15/12/2010						X						M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SD	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
115					11/09/1941						X					H		X									X				CAMINAR O MOVERSE			63	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
116					20/09/1963						X						M				X						X				CAMINAR O MOVERSE			18	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
117					23/01/1990						X					H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			70	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
118					22/05/2017		X										M	X									X				CAMINAR O MOVERSE			69	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
119					21/12/1961						X						M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			500	SD	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	23920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
120					18/05/1949						X					H					X					X					CAMINAR O MOVERSE			65	SD	COLONIA	CAMALU	23910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	SD	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 78 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
121					13/08/1966						X						M					X						X						COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
122					14/05/1988						X						H						X			X								COLONIA	CAPRICORNIO	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
123					29/12/2008		X										M					X				X								COLONIA	CAPRICORNIO	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
124					28/01/1936						X						H		X							X								ELJIDO	PUNTA COLONET	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
125					12/12/1952						X						M	X												X					ELJIDO	SAN VICENTE	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
126					01/05/1957						X						M					X					X							ELJIDO	SAN VICENTE	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
127					25/07/1950						X						M					X					X							ELJIDO	SAN VICENTE	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
128					20/01/1945						X						M	X									X							ELJIDO	SAN VICENTE	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
129					01/03/1952						X						H					X					X							COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
130					28/02/1933						X						H		X								X							ELJIDO	EMPLANO ZAPATA	22920	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
131					24/04/1940						X						M	X									X							COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
132					21/12/1946						X						M					X						X						COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
133					29/05/1939						X						H					X					X							COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
134					26/09/1971						X						H		X								X							COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
135					10/01/1950						X						M					X						X						COLONIA	CAPRICORNIO	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
136					27/02/1945						X						M	X									X							ELJIDO	SAN VICENTE	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
137					10/02/1958						X						H					X					X							ELJIDO	SAN VICENTE	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
138					18/12/1956						X						H					X					X							FRACCIONAMIENTO	MONTE ALBAN	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
139					04/05/1941						X						H					X					X							COLONIA	SANTA CADELARIA	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
140					27/01/1941						X						H					X					X							ELJIDO	PUNTA COLONET	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
141					13/12/1952						X						M					X					X							COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
142					25/01/1948						X						M					X					X							COLONIA	LA BERRENDA	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
143					01/07/1952						X						M					X					X							COLONIA	BENITO JUAREZ	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
144					31/12/1959						X						H					X					X							COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
145					02/03/2006				X								H		X								X							COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
146					15/11/1951						X						H					X						X						COLONIA	CAMALU	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
147					04/10/1934						X						H					X						X						ELJIDO	SAN VICENTE	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
148					12/07/1936						X						M					X						X						ELJIDO	SAN VICENTE	22960	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
149					18/05/1930						X						M					X						X						ELJIDO	RUBEN JARAMILLO	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
150					24/04/1964						X						M					X					X							COLONIA	MONTE ALBAN	22910	SAN QUENTIN	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA	S/D	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario (del 1er al 5to)	Primario (6to al 9no)	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que las oportunidades respondieron a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
151					11/02/1987					X									M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			602	C	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
152					02/06/1958					X								H								X		X						VER		LT6, MZ29	SD	COLONIA	LOMAS DE CORONADO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
153					18/02/2004					X								H							X		X							COMUNICARSE		15	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
154					13/06/2013					X								M						X			X							COMUNICARSE		15	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
155					03/01/1987					X								H						X								X		CAMINAR O MOVERSE		2005	SD	FRACCIONAMIENTO	RANCHO CHILA VISTA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
156					13/09/2013					X								H						X			X							AUTOCUADADO		5	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
157					20/07/1957					X								M								X		X						CAMINAR O MOVERSE		677	SD	COLONIA	REFORMA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
158					16/02/1996					X								M								X	X							CAMINAR O MOVERSE		1825	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
159					02/03/1954						X							H						X				X						CAMINAR O MOVERSE		10	SD	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
160					31/6/2005					X								M							X		X							CAMINAR O MOVERSE		602	B	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
161					20/04/1960						X							H						X						X				CAMINAR O MOVERSE		602	B	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
162					18/07/1998						X							H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		10	SD	COLONIA	MACHADO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
163					22/05/1995						X							H								X		X						CAMINAR O MOVERSE		27	SD	EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
164					23/01/1951						X							M						X			X							CAMINAR O MOVERSE		1090	SD	FRACCIONAMIENTO	HACIENDA FLORESTA DEL MAR	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
165					02/06/1997						X							H							X		X							HABLAR O COMUNICARSE		604	SD	COLONIA	HUAMATAY	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
166					10/03/2003					X								M									X	X						HABLAR O COMUNICARSE		208	A	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
167					16/04/2015		X											M					X				X							HABLAR O COMUNICARSE		602	D	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
168					18/02/2019	X												H		X							X							HABLAR O COMUNICARSE		8	SD	COLONIA	MAGISTERIAL	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
169					15/12/1964						X							H						X				X						CAMINAR O MOVERSE		3307	SD	FRACCIONAMIENTO	MONTECARLO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
170					22/02/2016		X											H			X						X							HABLAR O COMUNICARSE		20	SD	COLONIA	CROSTINWATE	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
171					27/07/1963					X								H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		MZ366 LT63	SD	COLONIA	PUESTA DEL SOL	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
172					27/09/1977					X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		16	SD	FRACCIONAMIENTO	PUESTA DEL SOL 2	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
173					30/04/1968					X								H		X								X						CAMINAR O MOVERSE		1384	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
174					29/01/1955						X							H						X		X								CAMINAR O MOVERSE		15	B	ZONA	CENTRO ROSARITO	22700	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
175					21/09/1968					X								M							X		X							CAMINAR O MOVERSE		27	SD	COLONIA	LOMAS DE CORONADO	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
176					05/08/2007				X									H		X							X							AUTOCUADADO		LT11, MZ79	SD	COLONIA	COLINAS DEL SOL	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
177					22/02/2015		X											H						X			X							HABLAR O COMUNICARSE		1349	B	COLONIA	MORELOS	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
178					19/12/1967					X								H							X			X						VISTA		9	SD	COLONIA	ECHIVERRIA	22703	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
179					28/12/1996						X							M							X		X							CAMINAR O MOVERSE		344	SD	COLONIA	CONSTITUCION	232707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
180					25/02/1966						X							H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		5	SD	AMPLIACION	BENTO JUAREZ	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
181					21/05/1964					X						H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			16	SD	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
182					03/01/1958					X						H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			3461	SD	FRACCIONAMIENTO	EL MIRADOR	22716	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
183					18/06/1965					X						H					X							X			CAMINAR O MOVERSE			448	SD	FRACCIONAMIENTO	VILLA TURISTA	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
184					28/09/1983					X						H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			284	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
185					06/01/1973					X						H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			349	SD	COLONIA	REFORMA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
186					16/01/1956					X						H								X		X					CAMINAR O MOVERSE			3225	SD	FRACCIONAMIENTO	SANTA LUCIA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
187					10/11/1998					X							M				X				X						ATENCION Y APRENDIZAJE			3225	SD	FRACCIONAMIENTO	SANTA LUCIA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
188					25/09/1961					X							M				X				X		X				CAMINAR O MOVERSE			446	SD	FRACCIONAMIENTO	PUESTA DEL SOL	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
189					21/06/1997					X						H								X	X						CAMINAR			602	C	COLONIA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
190					10/07/1954					X						H					X						X				CAMINAR O MOVERSE			3404	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
191					27/09/1963					X						H					X						X				CAMINAR O MOVERSE			653	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
192					23/07/1953					X						H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			2	SD	AMPLIACION	PLAN LIBERTADOR	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
193					19/01/1950					X						H					X				X	X					CAMINAR O MOVERSE			4198	SD	FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE ROSARITO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
194					20/09/1966					X						H					X							X			CAMINAR O MOVERSE			21	SD	FRACCIONAMIENTO	VILLA TURISTICA	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
195					03/01/1977					X						H					X						X				CAMINAR O MOVERSE			10910	SD	COLONIA	COLINAS DEL SOL	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
196					23/10/1997					X						H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			11713, ME102	SD	FRACCIONAMIENTO	LOMAS ALTAS 1	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
197					22/04/2014		X									H					X				X						ESCUCHAR			7	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
198					06/11/1996					X							M				X				X						AUTO CUIDADO			19	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
199					07/07/1951					X						M							X		X						CAMINAR			4198	SD	FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE ROSARITO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
200					20/07/1963					X						H						X				X					CAMINAR O MOVERSE			1746	SD	AMPLIACION	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
201					09/01/1973					X						H						X			X						MOVER O CAMINAR			2	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
202					30/01/1950					X						H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			3813	SD	AMPLIACION	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
203					19/11/2010				X							H					X				X						HABLAR O COMUNICARSE			8	SD	COLONIA	COLINAS DE MAZATLAN	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
204					14/09/2006				X							H					X				X						HABLAR O COMUNICARSE			7	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
205					05/09/1995					X						M															AUTO CUIDADO			19	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
206					03/09/1963					X						M					X					X					CAMINAR			102	7	FRACCIONAMIENTO	Hacienda VILLA FLORESTA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
207					02/09/1991					X						H		X							X						AUTO CUIDADO			1	SD	COLONIA	SALINAS DE GORTARI	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
208					17/11/1976					X							M	X								X					AUTO CUIDADO			ME 112, LT32	SD	COLONIA	VILLA BONITA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
209					31/01/2000					X						H						X			X						ESCUCHAR			2265	SD	AMPLIACION	LUCIO BLANCO	22700	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
210					30/11/1958					X							M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			3	SD	COLONIA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
211					05/05/1950									X		H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			M218731-2	SD	COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
212					31/06/1965						X					H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			1109	SD	COLONA	COLINAS DE ROSARITO	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
213					31/06/1964						X						M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			3307	SD	COLONA	LOMAS DE MONTE CARCO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
214					05/05/2007				X							H		X							X							AUTO CUIDADO Y HABLAR			1308	SD	COLONA	LUCIO BLANCO	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
215					20/11/2018	X										H		X							X							HABLAR O COMUNICARSE			14	SD	COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
216					02/02/2008	X											M							X	X							CAMINAR O MOVERSE HABLAR			M248-1-11385-2	SD	AMPLIACION	PLAN LIBERTADOR	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
217					14/07/2013			X								H				X				X								HABLAR O COMUNICARSE			4209	SD	FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE ROSARITO	22705	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
218					05/03/1976						X					H						X							X			CAMINAR O MOVERSE			1332	SD	COLONA	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
219					16/03/2016		X									H		X							X							HABLAR O COMUNICARSE			2	SD	COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
220					24/07/1967						X					H							X						X			CAMINAR O MOVERSE			3304	SD	COLONA	COLINAS DE ARAGON	22705	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
221					10/12/2018	X										H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			7	SD	EJIDO	PRIMO TAPIA	22740	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
222					07/07/1977						X					H		X						X								AUTO CUIDADO			M2117	SD	FRACCIONAMIENTO	MISSION MAR II	22715	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
223					13/07/2015		X									M	X							X								AUTO CUIDADO			5011	SD	AMPLIACION	BENTO JUAREZ	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
224					20/09/2015		X									M	X							X								HABLAR O COMUNICARSE			7	SD	FRACCIONAMIENTO	LA JOYA	22645	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
225					09/12/2000						X					H								X	X							MENTAL			120	SD	COLONA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
226					11/01/1993						X					H						X			X							VISTA			46	SD	COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
227					06/02/2009		X										M				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			3008	SD	COLONA	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
228					20/01/1976						X						M							X						X		MOVER O CAMINAR			805	SD	COLONA	REFORMA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
229					11/03/2000						X					H		X							X							HABLAR O COMUNICARSE			1517	SD	FRACCIONAMIENTO	REAL DE ROSARITO	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
230					13/05/2011			X									M	X							X							AUTO CUIDADO			130	SD	COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
231					11/09/1949									X			M							X			X					MOVER			33	SD	COL.	MAGISTERIAL	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
232					05/09/1996						X					H						X		X								MOVER			M2-14	A	COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
233					14/09/1928										X		M				X							X				CAMINAR O MOVERSE			1501	SD	COLONA	LUCIO BLANCO	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
234					08/12/1955							X					M							X		X						CAMINAR O MOVERSE			568	SD	COLONA	OBERRA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
235					04/07/1981								X				M					X					X					MOVERSE			M4-110	SD	FRACCIONAMIENTO	RAMOS	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
236					03/09/1940									X			M				X							X				MOVERSE			8	SD	COLONA	MICHADO	22703	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
237					09/04/1966						X						M						X	X								CAMINAR			1185	SD	AMPLIACION	LUCIO BLANCO	22700	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
238					25/04/1985						X						H						X				X					CAMINAR			5943	SD	FRACCIONAMIENTO	MISSION DEL MAR	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
239					25/05/1957						X						M				X					X						MOVERSE			208	SD	COLONA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
240					09/01/1946									X			M					X				X						MOVERSE			10239	SD	EJIDO	PLAN LIBERTADOR	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
241					13031962				X										M				X			X							MOVVERSE			734	SD	COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
242					26102009		X												M				X			X							MOVIMIENTO			1319	SD	COLONA	LUCIO BLANCO	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
243					22061967				X									H					X							X			CAMNARI			125	SD	COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
244					18080207				X									H								X	X						VER			880	SD	COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
245					08091953					X								M					X							X			CAMNARI			1168	SD	COLONA	LUCIO BLANCO	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
246					16091963					X								H								X	X						MOVVERSE			95	SD	EJIDO	PLANILIBERTADOR	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
247					22011976					X								M					X								X			MOVVERSE			13	SD	COLONA	COLINAS DE MAZATLAN	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
248					01051965				X									M					X					X						MOVVERSE			10239	SD	AMPLIACION	PLANILIBERTADOR	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
249					06051992					X								H								X	X							MOVVERSE			4	A	COLONA	CONSTITUCION	22705	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
250					19131963					X								H					X								X			CAMNARI			25	SD	EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
251					12031956					X								M							X				X					MOVVERSE			95	SD	PUEBLO	MISION	22744	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
252					13061966					X								M					X				X							MOVVERSE			19	SD	EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
253					01061973					X								M								X	X							MOVVERSE			667	SD	COLONA	AZTLAN	22705	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
254					26061963					X								M						X			X							MOVVERSE			415	SD	COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
255					26121949					X								H						X					X					CAMNARI			24	SD	EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
256					07132009		X											H					X				X							MOVVERSE			1013	SD	EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
257					06101954					X									M						X			X						MOVVERSE			3637	SD	AMPLIACION	BENITO JUAREZ	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
258					18091943							X						H					X				X							MOVVERSE			10360	SD	FRACCIONAMIENTO	TERRAZAS DEL PACIFICO	22716	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
259					22102002					X								H							X	X								MOVVERSE			1887	SD	COLONA	CONSTITUCION	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
260					13131957					X								M					X						X					MOVVERSE			362	SD	COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
261					27061980					X								M							X			X						MOVVERSE			362	SD	COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
262					26101970					X									M						X		X							MOVVERSE			1359	SD	COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
263					18071959					X								H					X				X							CAMNARI			6	SD	COLONA	HUASTAVIA	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
264					13111969					X								M					X				X							CAMNARI			1630	SD	COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
265					19061940							X						H						X			X							CAMNARI			235	6	COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
266					20051959					X								M					X							X				MOVVERSE			6002	SD	COLONA	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
267					30011955						X							H					X							X				CAMNARI			120	B	ZONA	CENTRO ROSARITO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
268					17121956					X								M						X					X					MOVVERSE			1220	SD	AMPLIACION	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
269					03061965					X								M								X		X						MOVVERSE			M1-L5	SD	COLONA	COLINAS DE MAZATLAN	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
270					24061957					X								H						X			X							MOVVERSE			202	SD	COLONA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos ayudan a mejorar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo les otorgó la oportunidad de responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
271					01/09/2017	X													M	X						X							MOVVERSE			786	SD	COLONA	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
272					07/07/1949							X							M						X		X							MOVVERSE			56	A	COLONA	MAGISTERIAL	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273					06/09/1961									X					M					X			X							CAMINAR			10307	SD	EJIDO	PLAN LIBERTADOR	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274					06/01/1947							X							H		X						X							MOVVERSE			10	SD	EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275					07/07/1947							X							M					X			X							MOVER			802	SD	EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276					09/12/1934									X					H		X						X							CAMINAR			10513	SD	AMPLIACION	PLAN LIBERTADOR	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277					17/04/1937									X					H					X			X							CAMINAR			25	SD	COLONA	ECHIVERRIA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278					21/05/1964							X							M						X		X							CAMINAR			1598	12	RACCIONAMIENTO	BRISAS DEL MAR	22566	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279					21/05/1932									X					H					X			X							MOVVERSE			324	SD	COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280					09/12/2000														M					X										CAMINAR			37	SD	COLONA	SALINAS DE GORTARI	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281					17/03/2017		X												H		X						X							MOVVERSE			18011	SD	COLONA	COLINAS DEL SOL	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282					01/03/1959							X							M	X								X						CAMINAR			12	A	COLONA	MEXICALI	22703	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283					05/09/1944									X					M	X							X							MOVVERSE			12	SD	EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284					06/02/2011			X											H		X						X							AUTO CUIDADO			5047	SD	FRACCIONAMIENTO	VISION DEL MAR	22715	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285					13/06/2017		X												M	X							X							AUTO CUIDADO			17 MB	SD	FRACCIONAMIENTO	CUMBRES DEL MAR	22706	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
286					18/03/1956							X							M	X							X							MOVVERSE			1172	1	COLONA	RANCHO CHILA VISTA	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287					07/09/1984							X							M						X		X							CAMINAR			5N		COLONA	LOMAS DE CORDONADO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288					05/07/2019		X												M	X							X							MOVVERSE			5		COLONA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289					21/02/1962							X							M						X		X							CAMINAR			602	C	COLONA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
290					10/04/1967							X							H						X		X							MOVVERSE Y CAMINAR			602	C	COLONA	EJIDO MAZATLAN	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291					02/09/1954									X					H						X		X							MOVVERSE			180		EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292					06/11/1998							X							M	X							X							CAMINAR Y MOVER			6284 LT01		EJIDO	PRIMO TAPIA	22712	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293					28/02/1978														H						X		X							MOVVERSE			62350 LT27		COLONA	PUESTA DEL SOL	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294					29/08/1951							X							H						X						X			CAMINAR O MOVER			705		COLONA	CONSTITUCION	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295					08/05/1965									X					M						X		X							CAMINAR			10223		AMPLIACION	PLAN LIBERTADOR	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296					02/02/1979							X							H		X						X							AUTO CUIDADO			1451		AMPLIACION	LUCIO BLANCO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297					26/09/2012			X											H					X			X							MOVVERSE			62154 LT11		FRACCIONAMIENTO	COLINAS DEL SOL	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298					03/02/1967									X					H						X		X							CAMINAR			203		COLONA	AZTLAN	22705	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299					30/12/1992							X							H		X						X							AUTO CUIDADO			ML11		COLONA	JOSE MA. MORELOS	22707	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300					07/04/1998									X					H		X						X	X						AUTO CUIDADO			632		COLONA	ROSARITO	22710	PLAYAS DE ROSARITO	ROSARITO	BAJA CALIFORNIA	UBIR ROSARITO	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)																Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria Superior	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viu-do (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido, etc.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o ejidos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado o prevé el gobierno federal a la atención de las condiciones de vida de las personas?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la atención de las condiciones de vida de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
1					12/07/2014			X													H					X									HABLAR O COMUNICARSE	SIN NÚMERO				PUEBLO	KILOMETRO 120, COLAJMUL, CAMPECHE	24000	CALAJMUL	CALAJMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI				
2					10/07/2015			X													H					X									HABLAR O COMUNICARSE	SIN NÚMERO				COLONIA	COLONIA DE LA PEÑA	24089	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE 23 Y 25 CERCA DE CANCHER DE USOS MULTIPLES	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI				
3					08/02/2016		X														H					X									HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 53				COLONIA	COLONIA ESPERANZA	24080	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE 1 Y 3 POR OFICINA ANTES H. AYUNTAMIENTO POR PABLO GARCIA	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI				
4					12/06/2014			X													H					X										HABLAR O COMUNICARSE	91				COLONIA	LAZARO CARDENAS	24095	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	18 Y 20	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI			
5					04/11/2015			X													H					X										HABLAR O COMUNICARSE	NO. 15 LITE 4				COLONIA	FRACCIONAMIENTO INDEPENDENCIA	24088	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	JOSE FCO. GONZALEZ Y PEDRO VILELA	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI			
6					21/12/2015			X													H					X										HABLAR O COMUNICARSE	NO. 38 LITE 18				COLONIA	JARDINES	24060	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE VIOLETA	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI			
7					08/08/2015			X													H					X										HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 11				COLONIA	CD. CONCORDIA, CAMPECHE	24085	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE JOAQUIN BARANZA Y TRINIDAD PEREZ	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI			
8					02/02/2016		X														H					X										HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 4				COLONIA	UNIDAD HABITACIONAL KALA, CAMPECHE	24085	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE BOK Y CALLE PALERQUE ENTRE BUENA ESPERANZA SUBIENDO PARA	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI			
9					28/12/2015			X													H					X										HABLAR O COMUNICARSE	MANZANA 13 LOTE 10				COLONIA	COLONIA MORELOS	24026	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLEJO EL VOLCAN Y SAN VICENTE A DOS CUADRAS ESC. PARTICIPACION CIUDADANA Y CAPILLA	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI			
10					08/09/2016		X														H		X			X											HABLAR O COMUNICARSE	NO. 8 LITE 40				COLONIA	FRACC. VIVEROS POR LA MAMBA	24026	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	AREBA Y XIAT	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI		
11					28/04/2014			X													H					X												HABLAR O COMUNICARSE	LOTE 60				COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ, CAMPECHE	24033	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI	
12					27/07/2016		X														M				X													HABLAR O COMUNICARSE	MANZANA 111 LOTE 278				COLONIA	EX HACIENDA KALA	24087	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE SEPTIMA Y CAPILLA SAN DIEGO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI	
13					25/02/2015			X													M					X												HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 180-C				COLONIA	COL. SAN JOSEFIN, CAMPECHE	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE 112 Y 114.	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI	
14					03/03/2016		X														M			X			X											HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 28				COLONIA	COL. EMATA, CAMPECHE	24040	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CANTERA Y PARQUE ESTACION ANTIGUA	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI	
15					15/02/2017		X														H			X			X											HABLAR O COMUNICARSE	MANZANA 9 LOTE 8				COLONIA	FRACCIONAMIENTO O LOS LAURELES	24096	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE AVENIDA LAURELES Y ANTIGUA CARRETERA CHNA	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI	
16					25/08/2016		X														H					X												HABLAR O COMUNICARSE	MANZANA 1 LOTE 1				COLONIA	COLONIA LEONILDO GOMEZ	24060	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CONVENTO Y AL FINA DEL PASO DE LAS AGUILAS	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI	
17					02/04/2015			X													H					X												HABLAR O COMUNICARSE	SIN NÚMERO				COLONIA	COLONIA SAMBLA	24090	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE 10 Y 12 A DOS CUADRAS DEL ALBERCA ANTES DE SUBIR AL CERRO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI	
18					02/01/2016		X														H					X												HABLAR O COMUNICARSE					COLONIA	MI 1, CAMPECHE	24060	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	FRENTE LA CASA DEL EX GOBERNADOR FERNANDO BERNES	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI	
19					03/09/2014			X													H					X												HABLAR O COMUNICARSE	SIN NÚMERO				COLONIA	COL. PEÑA, CAMPECHE	24089	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE MERCEDES Y PEÑA	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI	
20					18/04/2016		X														H			X			X											HABLAR O COMUNICARSE	SIN NÚMERO				COLONIA	COL. MAMARON, LERMA, CAMPECHE	24060	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI	
21					09/02/2015			X													H					X												HABLAR O COMUNICARSE	MANZANA 6 LOTE 5				COLONIA	AMPLIACIÓN JOSEFA OTIZ DE DOMINGUEZ	24090	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CORREGIDORA Y NARDO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI	
22					24/03/2015			X													H					X												HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 16				COLONIA	UNIDAD HABITACIONAL CIUDAD CONCORDIA	24085	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE AVENIDA CONCORDIA Y JOAQUIN BARANZA	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI	
23					21/09/2014			X													H					X												HABLAR O COMUNICARSE	MANZANA 90 LOTE 67				COLONIA	UNIDAD HABITACIONAL SIGLO XXI	24073	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE 18 Y 20	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI	
24					04/06/2015			X													H					X												HABLAR O COMUNICARSE	LOTE 1				COLONIA	COL. 20 DE NOVIEMBRE, CAMPECHE	24085	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE FCO. IBAÑEZ Y BENITO JUAREZ	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI	
25					03/05/2016		X														H					X												HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 114				COLONIA	COLONIA SAN JOAQUIN	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE 108 Y 109 DE MAYO POR BOMBA DE AGUA ANTES DEL EX GYM AHORA TEMPLO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI	
26					18/07/2016		X														H					X												HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 180				COLONIA	SAN JOAQUIN	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE 1605 HERODES Y CALLE 18 A UNA ESQUINA ANTES DEL CEMENTERIO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI		SI		SI		SI	
27					25/05/2014			X													H		X				X												HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 26				COLONIA	CENTRO, CHINA, CAMPECHE	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE VIA FERRERA Y CALLE 26 PARTE DE ATLAS	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI		SI		SI		SI
28					17/09/2015			X													H					X												HABLAR O COMUNICARSE	NÚMERO 3				COLONIA	COLONIA SAMBLA	24090	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE 6 Y 8 POR FUNERARIA MESSICORONA SUBIENDO A LA SIERRA.										

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado conforme a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
31					15/12/2016		X										H			X						X									NÚMERO 32		COLONIA	FRACCIONAMIENTO 13 DE MARZO	24157	CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI	SI	SI	SI	SI		
32					20/06/2015			X									H				X					X									NÚMERO 09		COLONIA	CD. CARMEN CAMPECHE	24115	CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI	SI	SI	SI	SI			
33					11/07/2016		X											M			X				X										NÚMERO 23		COLONIA	COLONIA, MUELLOS, CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE	24115	CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI	SI	SI	SI	SI		
34					04/08/2016		X											M			X				X										NÚMERO 11		COLONIA	PRIVADA, CELEBRANDO COSTA, CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE	24130	CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI	SI	SI	SI	SI		
35					28/02/2015			X									H			X					X										NÚMERO 05		COLONIA	SAN NICOLÁS, CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE	24118	CD DEL CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI	SI	SI	SI	SI		
36					03/04/2016		X											M			X				X										NÚMERO 23		COLONIA	FINCA STA AGATA II, CD. CARMEN, CAMPECHE	24156	CD DEL CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI	SI	SI	SI	SI			
37					07/03/2016		X										H				X				X										NÚMERO 388		COLONIA	COLONIA BENTON JAMES, CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE	24180	CD DEL CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	ENTRE CALLE 64 Y 62	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI	SI	SI	SI	SI		
38					25/09/2014		X										H				X				X										SIN NÚMERO		COLONIA	NVO PROGRESO, CD CARMEN, CAMPECHE	24325	NUOVO PROGRESO	CARMEN	CAMPECHE	CAMPECHE	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI	SI	SI	SI	SI		
39					14/08/2016		X										H				X				X										SIN NÚMERO		COLONIA	CENTENARIO	24400	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	36 Y 14	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI	SI	SI	SI	SI		
40					15/12/2014			X									H				X				X										S/		COLONIA	TADJAL, CHAMPOTON	24400	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	18 Y 18	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	9	SI	SI	SI	SI	SI		
41					26/05/2015			X									H				X				X										SIN NÚMERO		COLONIA	CHAMPOTON, CAMPECHE	24400	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI	SI	SI	SI	SI		
42					26/08/2015			X										M			X				X										SIN NÚMERO		COLONIA	XKELUL, CHAMPOTON, CAMPECHE	24464	XKELUL	CHAMPOTON	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTROMECÁNICO (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1					14/11/1947												M				X														1	13	COLONIA	MINAS		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
2					20/09/1955												M				X				X														CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
3					06/01/1943												H				X														01		BARRIO	SANTA ANA		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
4					24/01/1997												H							X		X													COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	24023	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
5					27/04/1958													M				X			X														COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	24023	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
6					15/11/1961												H					X			X														COLONIA	JOSEFA ORTIZ		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
7					22/07/1991												M					X			X														COLONIA	CUMBRES		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
8					10/04/1961												M				X				X														COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	24023	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
9					08/01/1963												M							X		X													COLONIA	PABLO GARCIA		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
10					20/07/1960												M							X		X													BARRIO	SAN FRANCISCO		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
11					18/12/1978												H					X				X													COLONIA	ESPERANZA		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
12					13/09/1949												H					X			X														COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	24023	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
13					12/11/1967												M					X			X														FRACCIONAMIENTO	PLAN CHAC	24088	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
14					26/05/1967												M							X		X													BARRIO	GUADALUPE	24010	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
15					28/03/1971												M					X			X														FRACCIONAMIENTO	SIGLO XXI		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
16					06/01/1964												M					X			X														FRACCIONAMIENTO	SOLIDARIDAD NACIONAL		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
17					22/04/1964												M					X			X														FRACCIONAMIENTO	COLONIAL CAMPECHE	24085	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
18					30/05/1969												M						X		X														BARRIO	SAN ROMAN		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo otorgado?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
19					25/01/1959					X									M					X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario																				
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	De 55 a 59 años	De 60 a 64 años	De 65 a 69 años	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)								
79					01/01/1984					X													M						X			X										Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
80					11/04/1944																		M	x									X										Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
81					29/12/2013			x															H					X			X												Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
82																							M	x							X												Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
83					09/03/1950																		H		x						X													Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84					28/01/1966																		H						X				X											Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85					03/02/2019	x																	H		X						X												Atención y Aprendizaje			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
86					01/03/1968																		M						X					X										Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87					08/06/2018	x																	M				X				X													Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88					26/03/1976																		H		x							X												Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89					12/12/1956																		M	x								X												Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90					28/08/1970																		M	x										X										Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91					21/09/2014			x															M				X				X													Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92					24/11/1966																		M	x								X												Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93					22/01/1982																		M						X			X												Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94					14/03/1988																		H		x							X												Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95					15/04/1968																		M					X																Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96					13/11/1974																		H						X			X												Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97					12/12/1975																		M						X			X												Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98					26/01/1983																		M						X			X												Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99					18/09/2017			x															H			X					X													Atención y Aprendizaje			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100					18/02/1963																		M					X					X											Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101					01/03/1947																		H		x							X												Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102					25/06/2015			x															M			X						X												Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103					13/05/1950																		H		x								X											Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104					30/09/2017			x															H				X					X												Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105					26/09/1970																		H						X				X											Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106					26/05/2014																		M			X						X												Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107					24/03/2016			x															M					X				X												Camión y reversa			sh	sh	Barrio	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	x	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108					12/11/1949																		M									X	X											Camión y reversa			sh	sh	colonia	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Cam									

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Económico (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil					Domículo										Comentarios														
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Saltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Número de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificando en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido del programa?	En estado detallado ¿El apoyo otorgado le ayudó mejor a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos están convenientes (SI/NO)	Considera que el apoyo ha ocurrido y responde a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
109					14031963					X							M	X							X							Caminar y moverse			4N	4N	colonias	Tenabo	24700	Tenabo		Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI
110					08072000					X						H					X				X							Caminar y moverse			4N	4N	colonias	Tenabo	24700	Tenabo	Tenabo	Campeche	X	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI
111					18031972					X						H						X			X								124 A	SN	BARRIO	SAN ANTONIO	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
112					29021984					X						H						X			X								66	SN	COLOMA	COL. NUEVA	24810	POMUCH	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
113					03051957					X						H						X			X								42	SN	COLOMA	COL. NUEVA	24810	POMUCH	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
114					23121970					X						H							X		X								SN	SN	BARRIO	SAN FRANCISCO	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
115					23031963					X							M						X			X							27	SN	BARRIO	SAN ANTONIO	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
116					07031955					X							M					X				X							SN	SN	BARRIO	SAN ANTONIO	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
117					130191975					X						H							X		X								SN	SN	BARRIO	SAN FRANCISCO	24810	POMUCH	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
118					31031969					X							M					X				X							251A	SN	BARRIO	SAN FRANCISCO	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
119					15091973					X						H					X				X								SN	SN	PUEBLO	SODZIL	24813	SODZIL	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
120					17051945								X			H					X				X								SN	SN	BARRIO	SAN JUAN	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
121					21121953					X						H						X		X	X								SN	SN	COLOMA	CENTRO	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
122					07091956					X							M						X		X								17	SN	BARRIO	SAN PEDRO	24810	POMUCH	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
123					14081956					X							M					X			X								154A	SN	BARRIO	SAN ANTONIO	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
124					02051971					X							M						X		X								SN	SN	LOCALIDAD	POC BOC	24830	POC BOC	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
125					04121975					X							M					X		X	X								118B	SN	BARRIO	SAN FRANCISCO	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
126					14072005					X							M					X		X	X								109	SN	BARRIO	SAN JUAN	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
127					05112011		X									H				X				X	X								SN	SN	LOCALIDAD	SAN VICENTE	24820	CUMPICH	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
128					24091969					X						H						X			X								SN	SN	LOCALIDAD	SANTA CRUZ	24837	SANTA CRUZ	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
129					08101962					X							M			X				X	X								SN	SN	BARRIO	SAN FRANCISCO	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
130					08111965					X							M			X					X								SN	SN	BARRIO	LA CONQUISTA	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
131					28041988					X						H							X	X									96	SN	LOCALIDAD	SANTA CRUZ	24837	SANTA CRUZ	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
132					13021949							X					M						X		X								SN	SN	BARRIO	SAN JUAN	24800	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
133					22031975					X						H							X		X								106	SN	BARRIO	BENITO JUAREZ	24810	HECELOCHAKAN	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		
134					11042008				X								M				X			X	X								SN	SN	LOCALIDAD	SAN VICENTE	24820	CUMPICH	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
135					28042014		X									H				X				X	X								SN	SN	LOCALIDAD	CUMPICH	24820	CUMPICH	HECELOCHAKAN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
136					18071966					X						H					X				X											BARRIO	LA CONCEPCION	24803	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI	
137					05071960					X						H							X		X								218		BARRIO	LA ESTACION	24930	BECAL	CALKIN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI		SI		SI		SI		
138					27031958					X						H					X				X								196		BARRIO	CARLOS RIVAS	24930	BECAL	CALKIN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI		SI		SI		SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
139					11/03/2003					X						H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN			BARRIO	SAN FELIPE	24500	DZITBALCHE	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140					11/05/1960					X							M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			SN			BARRIO	SAN LUIS OBISPO	24500	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141					29/04/1955						X						M			X						X					CAMINAR O MOVERSE		11			FRACCIONAMIENTO	MANZANA E	24500		CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
142					28/08/2010			X									M			X				X							CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SANTA CRUZ	24530	BECAL	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
143					07/01/1955						X						H			X				X							CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SAN PABLO	24535	BECAL	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
144					29/08/1959						X						M				X				X			X			CAMINAR O MOVERSE		STN			BARRIO	CARLOS RIVAS	24530	BECAL	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
145					13/08/1965						X						M						X		X						CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SAN ISIDRO	24510	NUNKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
146					11/04/2016	X											H		X					X							CAMINAR O MOVERSE			LOTE 11		FRACCIONAMIENTO	LAS FLORES	24504	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
147					15/04/1992						X						M				X				X						CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	KILAKAN	24504	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
148					25/12/2005					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE		8			BARRIO	CENTRA	24510	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
149					26/3/1979						X						M			X					X						CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SAN LUISITO	24503	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
150					08/02/1965						X						M						X		X						CAMINAR O MOVERSE		19			BARRIO	CARLOS RIVAS	24530	BECAL	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
151					12/05/2017	X											M			X					X						CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SAN LUISITO	24503	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
152					08/02/2019	X											M		X					X							CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SAN JUAN	24500	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
153					14/12/2018	X											H		X						X						CAMINAR O MOVERSE		STN			BARRIO	CENTRO	24505	TEPAKAN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
154					25/03/1988						X						M							X	X						CAMINAR O MOVERSE		83			BARRIO	CONCEPCION	24500	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
155					16/02/2016	X											H			X					X						CAMINAR O MOVERSE		24			BARRIO	CENTRO	24505	TEPAKAN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
156					08/04/1960						X						H			X						X					CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	CONCEPCION	24500	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
157					01/02/1945							X					H							X		X					CAMINAR O MOVERSE		105			COLONIA	FATIMA	24502	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
158					7/03/2002						X						H					X			X						CAMINAR O MOVERSE		105			COLONIA	FATIMA	2452	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
159					20/11/1971						X						M				X				X						CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SAN ISIDRO	24502	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
160					04/01/10			X									H				X				X						CAMINAR O MOVERSE		1			BARRIO	LA ALAMEDA	24500	DZITBALCHE	CALKIN	CAMPECHE	DESPUES DEL CEMENTERIO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161					03/04/2018	X											M		X						X						CAMINAR O MOVERSE		87			BARRIO	SAN ROQUE	24500	DZITBALCHE	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
162					20/09/2012			X									H				X				X						CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	LA ALAMEDA	24500	DZITBALCHE	CALKIN	CAMPECHE	ENTRE CALLES 15 Y 17	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163					20/02/1957						X						M				X				X						CAMINAR O MOVERSE		51			BARRIO	SAN ROQUE	24500	DZITBALCHE	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
164					02/09/2019	X											H		X						X						CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SAN ROQUE	24500	DZITBALCHE	CALKIN	CAMPECHE	POR 18 BLANCO A LA VIA DEL TREN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165					28/02/2010			X									M			X					X						CAMINAR O MOVERSE		51			BARRIO	SAN FRANCISCO	24500	DZITBALCHE	CALKIN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
166					02/11/1975						X						M				X					X					CAMINAR O MOVERSE		SN				CENTRO	24525	BACABCHEN	CALKIN	CAMPECHE	POR EL CAMPO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167					04/07/2018	X											H			X					X						CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SAN FELICIANO	24500	DZITBALCHE	CALKIN	CAMPECHE	POR ABRAROTOS MARY	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168					01/08/2014		X										H				X				X						CAMINAR O MOVERSE		SN			BARRIO	SAN RAFAEL	24500	DZITBALCHE	CALKIN	CAMPECHE	FRENTE A LINEA DEL TREN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
169					01/06/1955						X							H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN				24522	SAN ANTONIO SANCABCHEN	CALKINI	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
170					08/01/1960					X									M					X				X						CAMINAR O MOVERSE							CALKINI	CALKINI	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
171					30/07/1962					X									M					X					X					CAMINAR O MOVERSE			185				24525	BACABCHEN	CALKINI	CAMPECHE	2 CUADRAS DEL PALACIO LADO DERECHO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172					11/07/1997					X								H						X					X					CAMINAR O MOVERSE			SN				24521	SANTA CRUZ PUEBLO	CALKINI	CAMPECHE	1 CUADRA DESPUES DE LA PLAZA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	5	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173					08/01/1963					X									M					X					X					CAMINAR O MOVERSE			72				24521	SANTA CRUZ PUEBLO	CALKINI	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174					10/08/1972					X								H						X					X					CAMINAR O MOVERSE			SN			BARRIO	SAN ROQUE	DZITBALCHE	CALKINI	CAMPECHE	CENTRO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175					10-0279					X								H						X						X				CAMINAR O MOVERSE			SN			BARRIO	SAN ROQUE	DZITBALCHE	CALKINI	CAMPECHE	PRIVADA DE LA CALLE 20	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176					24/07/1954					X									M							X						X		CAMINAR O MOVERSE			SN			BARRIO	SANTA ROSALIA	DZITBALCHE	CALKINI	CAMPECHE	ENTRE 20 Y 22 Y BARRIO SAN JOSE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177					15/02/1942							X						H					X						X					CAMINAR O MOVERSE			SN			BARRIO	SAN JOSE	DZITBALCHE	CALKINI	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178					20/12/2018	X													M	X							X							CAMINAR O MOVERSE							24521	SANTA CRUZ PUEBLO	CALKINI	CAMPECHE	PRIMERA CUADRA UNA CARPINTERIA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179					31/05/1959					X									M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			99			BARRIO	SAN FELIPE	DZITBALCHE	CALKINI	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180					11/09/1993					X									M					X					X					CAMINAR O MOVERSE			27			BARRIO	SAN PASTOR	DZITBALCHE	CALKINI	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181					16/11/1980					X								H						X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN			BARRIO	CENTRO	DZITBALCHE	CALKINI	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182					07/06/2019	X												H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN			BARRIO	SANTA ROSALIA	DZITBALCHE	CALKINI	CAMPECHE	ENTRE 13 Y 15	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183					06/01/1956					X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN			BARRIO	LA ALAMEDA	DZITBALCHE	CALKINI	CAMPECHE	ENTRE 15 Y 20	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184					02/06/1977					X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN				24525	BACABCHEN	CALKINI	CAMPECHE	ATRÁS DE LA IGLESIA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185					22/04/1950						X							H						X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN ISIDRO	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	EN CONTRA ESQUINA DE LA ESQDA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
186					13/03/1946							X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	CRUCEIRO SAN LUIS	24563	CRUCEIRO SAN LUIS	HOPELCHEN	CAMPECHE	A UN COSTADO DE CASA DEL TAOXITA CHIKUS	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187					30/03/1968					X									M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN ROMAN	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	AL FINAL DEL CERRO LOS BALANES	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188					16/11/2011				X									H				X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	SANTA RITA	24566	SANTA RITA BECANCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189					20/11/1961					X								H						X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	DOLORES LANZ	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	AV SIGLO XXI	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190					31/01/2009		X											H				X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	DOLORES LANZ	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	CALLE JONIAL BACHILLER GERONIMO BAQUERO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191					16/04/1978					X									M				X							X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CAMPO DE AVIACION	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	CONTRA ESQUINA DE POLO CORONA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192					18/05/1984					X								H						X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN LUIS	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	RANCHO DE LOS SANCORES	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193					31/3/1966					X								H					X							X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN ISIDRO	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	CALLE SOBRE LA SAGRADA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194					27/03/1988					X								H						X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	CONTRA ESQUINA DE PANADERIA EMMA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195					08/04/1996					X								H						X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN ISIDRO	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	CALLE DEL CEMENTERIO MUNICIPAL	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196					06/05/1948							X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN LUIS	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	A DOS CASAS DE LA PEDIATRA FABIOLA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197					28/03/1961					X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	CRUCEIRO OXA	24557	CRUCEIRO OXA	CAMPECHE	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198					07/09/1963					X									M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SANTA CRUZ	24560	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	ATRÁS DE SECUNDARIA GRAL No. 4	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido resolver a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
199					27/03/1953						X								M					X											SN	SN	COLONIA	CENTRO	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	A DOS CASAS DE VIDEOSOLUB EN LA LLAVE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
200					13/01/1946								X						M	X								X							SN	SN	LOCALIDAD	DZBALCHEN	24611	DZBALCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
201					09/07/1963					X									M				X					X							SN	SN	COLONIA	SANTA CRUZ	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	CALLE PRINCIPAL	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
202					18/05/1958					X									H				X					X							SN	SN	LOCALIDAD	VICENTE GUERRERO	24660	VICENTE GUERRERO	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
203					07/07/1972					X									M					X						X					SN	SN	COLONIA	SAN LUIS	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	FRENTE A CANCHA SAN LUIS	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
204					13/08/1963					X									H				X					X							NR 3	LOTE 4	FRACCIONAMIENTO	MAGISTERIAL	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	FOVI DEL MAGISTERIO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
205					27/03/1957					X									H						X		X								NR 3	LOTE 12	FRACCIONAMIENTO	MAGISTERIAL	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	FOVI DEL MAGISTERIO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
206					10/12/2018		X												H		X						X								No. 64	COLONIA	CENTRO	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	CONTRASEÑALINA DE PANADERIA ENMA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
207					27/12/1978					X									M				X				X								SN	SN	LOCALIDAD	IXCUPIL	24605	IXCUPIL	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
208					03/08/1939								X						H		X									X					SN	SN	COLONIA	CAMPO DE AVIACION	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	CALLE SOBRE LA SIERRA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
209					06/05/2000					X									H					X		X									SN	SN	LOCALIDAD	CANCACHEN	24612	CANCACHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
210					10/12/2017		X												M	X						X									SN	SN	LOCALIDAD	VICENTE GUERRERO	24660	VICENTE GUERRERO	HOPELCHEN	CAMPECHE	RUMBO A LA VELETA POR CONASUPO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
211					21/06/1959					X									M				X				X								SN	SN	COLONIA	CENTRO	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	ALADO DE LA EX GASOLINERA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
212					28/02/2018		X												H		X					X									SN	SN	COLONIA	SANTA CRUZ	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	POR LA CUELLA DE LA BOMBA DE AGUA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
213					15/06/1953					X									M	X						X			X						SN	SN	LOCALIDAD	ICHEK	24603	ICHEK	HOPELCHEN	CAMPECHE	PRIMERA CALLE LADO DERECHO RUMBO A LA EMPACADORA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
214					25/07/1988					X									M	X						X									SN	SN	COLONIA	SAN ROMAN	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
215					28/07/1964					X									H		X						X								SN	No. 3	LOCALIDAD	EL TEMPORAL	24609	EL TEMPORAL	HOPELCHEN	CAMPECHE	CAMPO MENDONZA DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
216					16/02/1957					X									M				X				X								SN	SN	LOCALIDAD	RANCHO SOSA	24603	RANCHO SOSA	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
217					07/08/1967					X									H				X			X									SN	No. 64	COLONIA	CENTRO	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	UNA CASA ANTES DE LA LBR	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
218					27/04/1959					X									H				X			X									SN	SN	COLONIA	CAMPO DE AVIACION	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	FRENTE AL CEMENTERIO MUNICIPAL	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
219					07/01/1944							X							H		X					X									SN	SN	LOCALIDAD	DZBALCHEN	24611	DZBALCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	FRENTE A LA CANCHA PRINCIPAL	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
220					08/01/1986					X									H		X						X								SN	No. 7	LOCALIDAD	NUOVO PROGRESO	24600	LOCALIDAD NUOVO PROGRESO	HOPELCHEN	CAMPECHE	CAMPO MENDONZA DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
221					12/04/1992					X									M				X				X								SN	SN	COLONIA	SAN ROMAN	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	POR CASA DE CHARUK	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
222					16/02/2011		X												M				X			X									SN	SN	LOCALIDAD	VICENTE GUERRERO	24660	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	CERCA DE LA ZONA ARQUEOLOGICA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
223					07/03/1997					X									H						X	X									SN	SN	COLONIA	CAMPO DE AVIACION	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	ENTRE CALLE 18 Y 20	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
224					13/01/1984					X									H						X	X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	FRENTE A LA CARILLA DE LA SANTA CRUZ	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
225					22/01/1962					X									M				X				X								SN	SN	LOCALIDAD	CHUNCHINTOK	24613	CHUNCHINTOK	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
226					31/03/1989					X									M					X		X			X						SN	SN	COLONIA	CAMPO DE AVIACION	24600	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	A UN COSTADO DE LA SECUNDARIA GRAL. No. 4	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
227					28/12/1977					X									M				X			X									0	0	PUEBLO	CHUNYANIC	24622	CHUNYANIC	HOPELCHEN	CAMPECHE	FRENTE AL TOPE RUMBO A RESELCHANN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
228					05/07/1964					X									H				X			X									0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	A MEDIA CUADRA DEL CEMENTERIO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)	
229					06051973					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
230					260601968					X									M				X							X				CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
231					130602016		X											H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
232					04011985					X									M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			13	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
233					210301950						X							H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			173	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
234					130301966					X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			0	0	PUEBLO	XCLADOC	24622	XCLADOC	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
235					090121979					X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
236					150901946						X							H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
237					030702009		X											H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
238					050301950						X								M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	FRENTE AL KINDER	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
239					0601202014			X										H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	A LADO DE TALLER MECANICO CONTRERAS	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
240					230801953						X							H								X		X						CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
241					090701976					X								M					X				X							CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
242					030302017		X											H				X					X							CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
243					230601958					X									M				X						X						CAMINAR O MOVERSE			12-A	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
244					14011980					X									M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
245					1801102018		X											H			X						X								CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
246					260302019		X											H				X					X								CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
247					220301946						X							H		X							X								CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
248					160502016		X											H				X					X								CAMINAR O MOVERSE			0	0	PUEBLO	SAN BERNARDINO HUECHIL	24620	SAN BERNARDINO HUECHIL	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
249					050501951					X									M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			85	0	PUEBLO	SAN ANTONIO YAXCHE	24622	SAN ANTONIO YAXCHE	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
250					280501939							X						H					X					X							CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
251					050301982					X								H					X					X							CAMINAR O MOVERSE			0	0	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
252					150112009		X											H		X						X									CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	JUNTA MUNICIPAL	24615	UKUM	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
253					26011982					X								H					X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	COMSABIA	24665	PACHUTZ	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
254					21011987					X								M					X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	JUNTA MUNICIPAL	24615	UKUM	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
255					280501981					X								M					X			X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	JUNTA MUNICIPAL	24615	UKUM	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
256					040901977					X								M								X	X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	JUNTA MUNICIPAL	24615	UKUM	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
257					160401982					X								M					X			X	X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	COMSABIA	24613	CHANCHTOK	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
258					250101950						X							H					X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	COMSABIA	24670	XNABEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
259					290502018	X										H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	COMSABIA	24670	XAMBEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
260					060512964					X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	JUNTA MUNICIPAL	24615	UKUM	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
261					050902012		X									H	X						X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	JUNTA MUNICIPAL	24615	UKUM	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
262					02061997					X						H						X						X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	COMSABIA	24670	XAMBEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
263					080901970					X							M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	JUNTA MUNICIPAL	24615	UKUM	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
264					100401977					X						H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	JUNTA MUNICIPAL	24615	UKUM	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
265					290302017		X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	COMSABIA	24667	XCANHA	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
266					310901985					X							M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COMUNIDAD	CAMPO MENONITA	24660	NUEVO DURANGO	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
267					230502006				X								M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COMUNIDAD	CAMPO MENONITA	24660	NUEVO DURANGO	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
268					250602007				X								M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COMUNIDAD	CAMPO MENONITA	24660	NUEVO DURANGO	HOPELCHEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
269					180901997										X	H		X							X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	POZO MONTE	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
270					230601948							X				H					X			X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	SAN PATRICIO	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
271					020201967					X						H	X							X							CAMINAR O MOVERSE					EJIDO		24616	XSACAB	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
272					250501958					X							M				X				X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LUISES SANDOZ	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
273					180601973					X							M						X		X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	PIEDREGAL	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
274					210701969					X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	POZO MONTE	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
275					280201964					X							M				X			X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	CHIMPEC	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
276					200701984					X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE					PUEBLO		24669	CD.DEL SOL	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
277					190401969					X							M							X		X					CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	EL ARENAL	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
278					270601993					X						H						X			X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	MIRAFLORES	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
279					300101999					X							M					X		X							CAMINAR O MOVERSE					PUEBLO		24613	SAN PABLO PUYUN	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
280					240201974					X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE					PUEBLO		24610	LEY FEDERAL DE REFORMA AGRARIA	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
281					080401977					X							M				X				X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LAZARO CARDENAS	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
282					040201967					X							M				X			X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	CUAUHTEMOC	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
283					060901970						X						M				X			X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LAS CAROLINA	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
284					020301938								X				M	X						X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	TAJONAL	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
285					140201933								X				M	X						X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	VENUSTIANO CARRANZA	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
286					060501996					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE					PUEBLO		24661	VILLAMADERO	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
287					290701995					X							M					X		X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	CHEN PEC	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
288					100701946								X				M					X		X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	SAN PATRICIO	24660		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
289					30/07/1955					X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE						COLONA	SAN PATRICIO	24600		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
290					12/11/1969					X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE						COLONA	MOCH-CHUJO	24600		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
291					19/09/1984					X								H							X			X						CAMINAR O MOVERSE						COLONA	TIZMIN	24600	SEYBAPLAYA	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
292					24/08/1973					X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO	PARISO		CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
293					09/01/1940							X							M	X								X							CAMINAR O MOVERSE						24625	KUKULKAN	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
294					03/06/1987					X									M	X								X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO	LA PROVIDENCIA	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
295					18/09/1987					X									M					X				X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24643	KUKULKAN	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
296					07/11/1947						X								M	X								X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO	SAN ANTONIO VACASAY	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
297					18/03/1984					X								H					X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24621	VILLA GUADALUPE	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
298					20/06/2013			X											M				X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO	MAVATECUM I	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
299					13/05/1983					X									M				X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24615	FELIPE CARRILLO PUEBLO	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
300					18/09/1954						X								M	X								X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24615	FELIPE CARRILLO PUEBLO	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
301					04/09/1940							X						H					X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO	SAN ANTONIO VACASAY	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
302					26/02/1948						X							H		X								X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24615	FELIPE CARRILLO PUEBLO	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
303					20/08/1947						X								M	X								X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24621	VILLA DE GUADALUPE	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
304					24/03/1972					X									M							X	X								CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24615	FELIPE CARRILLO PUEBLO	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
305					04/11/1968					X									M				X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24625	CHILAN BALAN	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
306					01/01/1998					X								H					X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24625	CHILAN BALAN	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
307					25/01/1972					X									M				X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24600	MOCH-CHUJO	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
308					11/04/1974					X									M				X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24643	KUKULKAN	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
309					17/04/1988					X									M				X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24645	IGNACIO LOPEZ RAYON	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
310					15/11/1975					X									M				X					X							CAMINAR O MOVERSE						PUEBLO		24645	KUKULKAN	CHAMPOTON	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
311					22/03/1980					X									M				X							X					CAMINAR O MOVERSE	SN	SN	Colonia Mexico	24350		Escarega	San Fco. De Campeche	UBR Escarega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
312					10/03/2018	X												H		X											X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Revolución	24350		Escarega	San Fco. De Campeche	UBR Escarega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
313					30/03/2020	X												H		X													X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Nuevo Campeche	24350		Escarega	San Fco. De Campeche	UBR Escarega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
314					12/10/2020					X								H					X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Fabina	24350		Escarega	San Fco. De Campeche	UBR Escarega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
315					25/04/2000					X								H							X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Esperanza	24350		Escarega	San Fco. De Campeche	UBR Escarega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
316					27/03/1998					X								H								X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia San Juan ABEJA MIALES I	24350		Escarega	San Fco. De Campeche	UBR Escarega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
317					16/05/1944							X							M	X										X					CAMINAR O MOVERSE	SN	SN	Ejido Don Samuel	24317	DON SAMUEL	Escarega	San Fco. De Campeche	UBR Escarega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
318					18/05/1981					X									M					X				X							CAMINAR O MOVERSE	SN	SN	Colonia Vicente Fox	24350		Escarega	San Fco. De Campeche	UBR Escarega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, caminos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
319					14112003					X									M					X			X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Salinas de Gortari	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
320					14031959					X									M	X								X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Esperanza	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
321					20621965					X									M						X		X					CAMINAR O MOVERSE			#23	SN		24085		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
322					13051957					X									M					X			X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Unidad Educativa y Trabajo 1	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
323					16052003					X									M					X		X						CAMINAR O MOVERSE			#24	SN	Colonia Mexico	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
324					02091966					X									H					X			X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Fortímax	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
325					08091965					X									H					X				X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Unidad Educativa y Trabajo 1	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
326					20041995					X									M					X			X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Division del Norte	24351	Division del Norte	Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
327					30102017		X												H		X									X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Lic. Carlos Salinas de Gortari	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
328					28041948						X								M	X								X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Palma	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
329					18111965					X									H						X					X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Flores Magón	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
330					06041954						X								M					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia 10 de mayo	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
331					19051975					X									H						X					X		CAMINAR O MOVERSE			#10	SN	Zona Centro	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
332					13111975					X									H					X						X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Localidad Justicia Social	24374	Justicia Social	Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
333					04072002					X									H							X	X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Centro	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
334					25041989					X									M						X	X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Esperanza	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
335					04062007					X									M					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	Colonia Planchar	24350		Escarcega	San Fco. De Campeche	UBIR Escarcega	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
336					13042017		X												H		X						X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	CENTENARIO	24480	CENTENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
337					18012011			X											H					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ZINAPARO	24478	ZINAPARO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
338					11041936										X				H					X				X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	CENTENARIO	24480	CENTENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
339					21122016		X												H		X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	CENTENARIO	24480	CENTENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
340					09062014				X										H					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	CONSTITUCION	24475	CONSTITUCION	CALAMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
341					24071992					X									M					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	CENTENARIO	24480	CENTENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
342					29041985					X									H		X									X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BELLA VISTA	24540	XPUJIL	CALAMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
343					21012018		X												H		X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	CENTENARIO	24370	CENTENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
344					20101978					X									M					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	CENTENARIO	24370	CENTENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
345					16081979					X									H		X						X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	CENTENARIO	24480	CENTENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
346					07101995					X									M					X			X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	SILVITUC	24370	SILVITUC	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
347					30042004					X									H					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ADOLFO LOPEZ MATEO	24374	ADOLFO LOPEZ MATEO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
348					11081974					X									M					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ZINAPARO	24370	ZINAPARO	ESCARCEGA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (primer solo una opción)										Sexo		Etnicidad (primer solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Descripción de Situación (seleccionar solo una opción)	¿En escala detallada? (si es necesario, describir en el espacio de comentarios)	Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (Ar. calle, privada)	Número de Vivienda	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Clt. Barrio, Pueblo, etc.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Situación (seleccionar solo una opción)	¿En escala detallada? (si es necesario, describir en el espacio de comentarios)	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejoró su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo otorgado mejoró su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo otorgado mejoró su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
349					11/01/1951					X						H								X		X						CAMPANARO MOVIERSE				SN	SN	ZINAPARO	24370	ZINAPARO	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
350					19/04/1974				X							M	X									X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	ADOLFO LOPEZ MATEO	24374	ADOLFO LOPEZ MATEO	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
351					30/11/1972			X								H		X								X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	CONSTITUCION	24058	CONSTITUCION	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
352					28/06/1949						X					M	X									X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	JOSE LOPEZ PORTILLO	24480	JOSE LOPEZ PORTILLO	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
353					26/01/1999			X								M							X		X								CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	SILVITUC	24370	SILVITUC	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
354					15/08/2016	X										H		X								X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	CONHUAS	24053	CONHUAS	CALAMULA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
355					12/12/2013		X									M				X						X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	CHANLAGUNA	24373	CHANLAGUNA	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
356					07/03/1917	X										M	X								X								CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	SILVITUC	24370	SILVITUC	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
357					12/02/1958				X							M	X									X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	JUSTICIA SOCIAL	24481	JUSTICIA SOCIAL	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
358					14/03/1937								X			H		X									X						CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	CENETENARIO	24480	CENETENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
359					14/09/1952					X						M				X							X						CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	CENETENARIO	24370	CENETENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
360					22/06/1983				X							H		X									X						CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	SILVITUC	24370	SILVITUC	ESCARCEGA	CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
361					24/09/2021		X									M				X										X			CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	INDEPENDENCIA	24300	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	C.21 X 22 Y 24	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362					06/02/2017	X										M	X													X			CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	GUANAJUATO	24300	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 29 ENTRE 16 Y 14	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363					07/03/1965				X							H				X						X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	ELJIDO	BENITO JUAREZ	24315	BENITO JUAREZ	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRITERIA FED	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364					19/08/1950			X								M	X									X							CAMPANARO MOVIERSE			6	SN	COLOMA	SAN MARTIN	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 29 X 20 Y 20	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365					11/11/1954					X						M									X		X						CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	GUANAJUATO	24300	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 14 X 25 Y 27	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366					25/03/1905				X							M	X									X							CAMPANARO MOVIERSE			57	SN	COLOMA	SAN MARTIN	24300	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 8 X 27 Y 29	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367					23/11/1961				X							M	X									X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	ELJIDO	MOQUEL ALEMAN	24325	MOQUEL ALEMAN	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE SINOMBRE SN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368					01/01/1969				X							M	X									X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	RANCHERIA	EL FAISAN	24337	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	RANCHERIA EL FAISAN SN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369					04/05/1954				X							M									X	X							CAMPANARO MOVIERSE			28	SN	COLOMA	CENTRO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 12X 15 Y 17	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
370					25/01/1979				X							M	X									X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	ELJIDO	NVO.COMALCALCO	24343	NVO.COMALCALCO	CANDELARIA	CAMPECHE	LOCALIDAD NVO.COMALCALCO, CANDELARIA, CAMPECHE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
371					15/03/1961			X								M	X				X					X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	ELJIDO	PEJELAGARTO	24333	PEJELAGARTO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE SINOMBRE Y SN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
372					10/09/1978			X								M								X		X							CAMPANARO MOVIERSE			22	SN	COLOMA	CUAHTEMOC	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 20 ENTRE 15 Y 13	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
373					13/01/1988				X							M									X	X							CAMPANARO MOVIERSE			13-C	SN	COLOMA	AKALAN	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 31 X28 Y 2C	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
374					01/12/1980				X							M									X		X						CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	ELJIDO	EDO. DE MEXICO	24349	EDO. DE MEXICO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE SINOMBRE SN LOCALIDAD EDO. DE MEXICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375					10/12/2021	X										H				X					X								CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	INDEPENDENCIA	24300	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 25 X 26 Y 28	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376					03/03/1997				X							M							X			X							CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	ZONA CENTRO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 7 SN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377					29/07/1938								X			M	X											X					CAMPANARO MOVIERSE			14	SN	COLOMA	CENTRO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 13 X12 Y14	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378					13/07/1953					X						H									X		X						CAMPANARO MOVIERSE			SN	SN	ELJIDO	PEJELAGARTO	24333	PEJELAGARTO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 9 X12 Y 14	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
379					09/03/1959				X								M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			14	SN	COLONIA	CENTRO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 19 X14 NUM14	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
380					16/01/1939								X				M								X								CAMINAR O MOVERSE			43	SN	COLONIA	SAN MARTIN	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 29 X6 Y 8	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
381					22/02/1935								X				M	X									X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	PARASO NUEVO	24340	PARASO NUEVO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE SINOMBRE Y SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
382					09/09/1997					X							M					X		X									CAMINAR O MOVERSE			9	SN	COLONIA	SAN ISIDRO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 30 X1A	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
383					08/01/1963					X							H					X							X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE JAX 39	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
384					28/04/1954						X						M					X					X						CAMINAR O MOVERSE			12	SN	COLONIA	CUAUHTEMOC	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE28 ENTRE 13 Y 15	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
385					17/07/2015	X											M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	ASENTAMIENTO	24323	LAS MARAVILLAS	CANDELARIA	CAMPECHE	PRONGACION MIGUEL ALEMAN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
386					20/03/1948							X					H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	LA FOTUNA	24338	LA FOTUNA	CANDELARIA	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
387					06/02/1991					X							H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CUAUHTEMOC	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	AVE. 17 X 28 Y 30	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
388					18/04/1984					X							M							X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	VENUSTIANO GUERRA	24333	VENUSTIANO GUERRA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE TABASCO SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
389					18/11/1989					X							M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	PEJELAGARTO	24399	PEJELAGARTO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE SINOMBRE SIN LOCALIDAD EDO DE MEXICO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
390					04/12/2015		X										M				X									X			CAMINAR O MOVERSE			57	SN	COLONIA	SAN MARTIN	24300	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 20 NUM37 COL. SAN MARTIN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
391					01/01/1955						X						M	X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	24300	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	POR 16 Y 13	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
392					13/02/1959					X							M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			59	SN	COLONIA	GUANAJUATO	24320	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 25 POR 16 Y 14	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
393					19/07/2017		X										M	X													X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	CHILANBALAM	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	LOCALIDAD CHILAM BALAM SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
394					06/03/1975					X							H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	SINOMBRE	24301	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE LAZARO CARDENAS SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
395					04/01/1943					X							M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	SINOMBRE	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	LOC IGNACIO ZARAGOZA SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
396					03/11/1985					X							M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	ARROYO DE CUBA	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	DE DESENGAÑO A 3KM	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
397					20/07/1969					X							M	X						X									CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	ARROYO DE CUBA	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	ARROYO DE CUBA SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
398					18/03/1947					X							M	X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	SANTA ROSA	24347	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	LOC. SANTA ROSA SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
399					30/05/99					X							H					X	X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	DESENGAÑO	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	DISENGAÑO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
400					14/11/1960					X							M										X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	NAVCREACION	24320	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	AVE. PRIMERO DE JULIO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
401					29/03/2019	X											M	X													X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	DESENGAÑO	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 20 DE NOVIEMBRE SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
402					10/09/1945							X					H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	RIA LEON ZARATE	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRETERA MIGUEL HIDALGO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
403					22/12/1975					X							H					X										X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	IGNACIO ZARAGOZA	24301	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE IGNACIO ZARAGOZA SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
404					07/09/1961					X							H					X						X					CAMINAR O MOVERSE			162	SN	ELIDIO	LAZARO CARDENAS	24301	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE MIGUEL HIDALGO NUM82	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
405					10/01/1917		X										H		X												X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	SINOMBRE	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE IGNACIO ZARAGOZA SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
406					12/05/1917		X											M	X												X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	DESENGAÑO	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	ORILLA DEL RIO DESENGAÑO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
407					29/03/2017		X										H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	DESENGAÑO	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CAMINO COSECHERO CARRETERA DEL CAYO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
408					07/09/1973					X							H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	ELIDIO	ALIANZA PRODUCTORA	24300	ALIANZA PRODUCTORA	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRER FEDE A 4 KM	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su rehabilitación?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
409					29/11/1991					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	DESENGAÑO	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	DEL OTRO LADO DEL PUENTE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
410					09/02/2015		X											M				X									X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	DESENGAÑO	24301	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	POR EL PANTEON	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
411					13/05/2018	X												M	X												X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	DESENGAÑO	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	AL LADO DEL RIO POR EL PUENTE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
412					28/08/2018	X												M	X												X		CAMINAR O MOVERSE			147	SN	EJIDO	DESENGAÑO	24346	DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CALLE 18 DE MARZO AL FINAL DEL OTRO LADO DEL PUENTE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
413					20-mar-60					X								H					X					X						CAMINAR O MOVERSE					PUEBLO	ALFREDO V. ROFEL	CAMPECHE	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
414					08/01/1945								X					H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EL PEDREGAL	24343	EL PEDREGAL	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRITERA ESMERALDA	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
415					22/08/2019	X												H			X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EL PEDREGAL	24343	EL PEDREGAL	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRITERA ESMERALDA	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
416					17/09/1991					X								M					X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	LA ESMERALDA	24348	LA ESMERALDA	CANDELARIA	CAMPECHE	ENFRENTA DE LA CANCHA	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
417					23/08/2016	X												M			X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	SAN MANUEL NUEVO CANUTILLO	24347	SAN MANUEL NUEVO CANUTILLO	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRITERA LAS PERDIDAS	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
418					06/02/2017		X											H			X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	EMILIANO ZAPATA III	24300	EMILIANO ZAPATA III	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRITERA SAN JOSE LAS MONTAÑAS	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
419					13/05/1951					X								M				X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EL PEDREGAL	24343	EL PEDREGAL	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRITERA ESMERALDA	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
420					07/02/2004					X								H					X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	HECTOR PEREZ MORALES	24345	HECTOR PEREZ MORALES	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRITERA HECTOR PEREZ MORALES	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
421					22/01/1981					X								M				X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MONCLOVA	24333	MONCLOVA	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE AL TANQUE DEL AGUA POTABLE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
422					14/08/1971					X								M				X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	HECTOR PEREZ MORALES	24345	HECTOR PEREZ MORALES	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE DE LA ESCUELA PRIMARIA	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
423					11/11/1996					X								M	X									X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EL PEDREGAL	24343	EL PEDREGAL	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE DEL CAMPO DEPORTIVO	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
424					10/08/1980					X								M	X									X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	LA ESMERALDA	24348	LA ESMERALDA	CANDELARIA	CAMPECHE	RUMBO AL ARROLLO	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
425					29/05/1957					X								M	X									X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	EL DIAMANTE	24342	EL DIAMANTE	CANDELARIA	CAMPECHE	RUMBO A RIO CARIBE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
426					18/11/1989					X								M					X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	LA ESMERALDA	24348	LA ESMERALDA	CANDELARIA	CAMPECHE	POR EL TANQUE DEL AGUA POTABLE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
427					25/01/1989					X								M					X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	EL SALVAJE	24348	EL SALVAJE	CANDELARIA	CAMPECHE	LOCALIDAD EL SALVAJE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
428					14/11/1978					X								H					X										X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	MONCLOVA	24334	MONCLOVA	CANDELARIA	CAMPECHE	EL PEDREGAL	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
429					01/01/1935							X						H										X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	EL PEDREGAL	24343	EL PEDREGAL	CANDELARIA	CAMPECHE	EL PEDREGAL	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
430					08/03/1976					X								H					X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHO	CARRILLO SAN LAZARO	24348	CARRILLO SAN LAZARO	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRILLO SAN LAZARO	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
431					15/07/1939							X						M	X											X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHO	LA GUADALUPE	24343	LA GUADALUPE	CANDELARIA	CAMPECHE	RANCHO LA GUADALUPE	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
432					24/12/2018	X												H			X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	LA ESMERALDA	24348	LA ESMERALDA	CANDELARIA	CAMPECHE	RUMBO A COBACAM	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
433					04/07/2012		X											H			X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	LA ESMERALDA	24348	LA ESMERALDA	CANDELARIA	CAMPECHE	POR EL RASTRO MUNICIPAL	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
434					03/02/2009		X											H					X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	LA ESPERANZA	24300	LA ESPERANZA	CANDELARIA	CAMPECHE	LA ESPERANZA	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
435					16/07/1962					X								H		X													X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	LA ESMERALDA	24348	LA ESMERALDA	CANDELARIA	CAMPECHE	RUMBO A LA COBACAM	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
436					04/02/1988					X								M						X				X									CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	LA ESMERALDA	24348	LA ESMERALDA	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE A LA TIENDA MARISOL	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
437					06/01/1961					X								H					X					X									CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	MONCLOVA	24334	MONCLOVA	CANDELARIA	CAMPECHE	LOCALIDAD MONCLOVA	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
438					10/01/1940							X						M	X											X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	LOCALIDAD	SANTA LUCIA	24343	SANTA LUCIA	CANDELARIA	CAMPECHE	A UN COSTADO DE LA CARRITERA A PEDREGAL	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o avenidas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la educación de los estudiantes?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
439					2012/1/1969				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24300	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-INSURGENTES SUR 127	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
440					02/09/1960				X								H				X							X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24345	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-PRINCIPAL SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
441					17/01/1969				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24348	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-DOLORES N°469	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
442					25/05/2000				X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-ABASOLO SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
443					20/02/2001				X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	NVO.COAHUILA	24334	NVO.COAHUILA	CANDELARIA	CAMPECHE	C-3 X 12 Y 14 SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
444					09/11/1968				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	GOLONDRINAS	24348	GOLONDRINAS	CANDELARIA	CAMPECHE	C-CARLOS SALINA DE GORTARI N°13	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
445					29/01/1971				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	SANTO DOMINGO	24347	SANTO DOMINGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-EMILIANO ZAPATA SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
446					06/21/1958				X								M	X				X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-CHILPANCIANGO SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
447					25/04/1965				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
448					22/04/1960				X								M				X						X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	FRANCISCO JAMERINO	24334	FRANCISCO JAMERINO	CANDELARIA	CAMPECHE	L-FRANCISCO JAMERINO SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
449					17/31/1960					X							M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24348	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-ALDAMA N°429	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
450					04/08/1954					X							M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	GOLONDRINAS	24334	GOLONDRINAS	CANDELARIA	CAMPECHE	C-24 DE DICIEMBRE N°81	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
451					05/01/1956				X								H				X				X		X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	PEDRO SANZ BARANDA	24344	PEDRO SANZ BARANDA	CANDELARIA	CAMPECHE	C-JOSE MARIA MORELOS Y PAVON	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
452					06/05/1954				X								H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-PIPIYA Y ALLENDE N°30	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
453					22/12/2016		X										M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	NVO.COAHUILA	24348	NVO.COAHUILA	CANDELARIA	CAMPECHE	C-5 X 4 SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
454					15/09/1991					X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	GOLONDRINAS	24334	GOLONDRINAS	CANDELARIA	CAMPECHE	AV-GENERAL LAZARO CARDENAS DEL RIO SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
455					28/04/1965				X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	PEDRO SANZ BARANDA	24344	PEDRO SANZ BARANDA	CANDELARIA	CAMPECHE	C-JOSE ORTIZ AVILA SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
456					01/04/1938							X					M							X	X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-ABASOLO SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
457					08/02/1960				X								M				X						X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24348	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-SIN NOMBRE SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
458					05/04/1958				X								H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	PEDRO SANZ BARANDA	24334	PEDRO SANZ BARANDA	CANDELARIA	CAMPECHE	C-MIGUEL HIDALGO SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
459					18/02/2010			X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-DOLORES SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
460					21/01/1981					X							M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24300	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-ABASOLO NUM333	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
461					18/08/2017		X										M	X									X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	CHILAM BALAM	24346	CHILAM BALAM	CANDELARIA	CAMPECHE	C-LOC CHILAM BALAM SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
462					07/09/2018	X											H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
463					22/05/2019	X											M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA SN	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-LOC MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
464					23/09/1981				X								M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	GOLONDRINAS	24334	GOLONDRINAS	CANDELARIA	CAMPECHE	C-PRINCIPAL SN	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
465					08/06/2019	X											M		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	C-NARCISO MENDOZA RAMOS	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
466					31/03/1969					X							M					X							X				CAMINAR O MOVERSE					ejido	contribucion	24475	contribucion	CALAKMUL	campeche	si/ nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
467					23/01/1995					X							M					X			X								CAMINAR O MOVERSE					ejido	santa lucia	24658	santa lucia	CALAKMUL	campeche	si/ nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
468					22/03/1940							X					H					X			X								CAMINAR O MOVERSE					ejido	santa lucia	24478	santa lucia	CALAKMUL	campeche	si/ nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viuvo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Laborador o de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido el sujeto beneficiario al programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su situación de vivienda? ¿Por qué?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI-NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el bienestar social del país, estado o municipio (SI-NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el bienestar económico del país, estado o municipio (SI-NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el bienestar cultural del país, estado o municipio (SI-NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI-NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI-NO)	
469					10/02/1945								X				M				X				X						CAMINAR O MOVERSE						Ejido	santa lucia	24478	santa lucia	CALAKMUL	campeche	s/ nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
470							X										M			X				X								CAMINAR O MOVERSE						Ejido	constitucion	24475	constitucion	CALAKMUL	campeche	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
471					22/02/2007			X									H				X			X								CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	CONSTITUCION	24475	CONSTITUCION	CALAKMUL	campeche	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
472					04/03/2006			X									M				X			X								CAMINAR O MOVERSE						Ejido	constitucion	24475	constitucion	CALAKMUL	campeche	s/ nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
473					25/05/1996			X									H		X					X								CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	CONSTITUCION	24475	CONSTITUCION	CALAKMUL	CAMPECHE	s/ nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
474					12/10/2012			X									M				X			X								CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	XBONEL	XBONEL	CALAKMUL	CAMPECHE	S/ NOMBRE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
475					16/07/1962						X						M			X				X								CAMINAR O MOVERSE						Ejido	abonil	abonil	CALAKMUL	campeche	s/ nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
476					14/01/1968					X							M				X			X								CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	XBONEL	XBONEL	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
477					13/11/1968					X							M			X						X						CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	XBONEL	XBONEL	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
478					15/31/983					X							M				X					X						CAMINAR O MOVERSE						Ejido	PABLO GARCIA	24475	PABLO GARCIA	CALAKMUL	campeche	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
479					04/06/2008			X									M				X			X								CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	PABLO GARCIA	24475	PABLO GARCIA	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
480					05/03/1975					X							M			X				X								CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	PABLO GARCIA	24475	PABLO GARCIA	CALAKMUL	CAMPECHE	s/ nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
481					01/01/1973					X							M			X					X							CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	PABLO GARCIA	24474	PABLO GARCIA	CALAKMUL	campeche	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
482					07/08/1946						X						H		X						X							CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	SANTA LUCIA	SANTA LUCIA	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
483					08/03/1966					X							H				X					X						CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	PABLO GARCIA	24475	PABLO GARCIA	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
484					15/01/1969						X						M				X				X							CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	CONSTITUCION	24439	CONSTITUCION	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
485					08/06/1941					X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	PABLO GARCIAS	244755	PABLO GARCIA	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
486					15/09/1944						X						H				X					X						CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	XBONEL	24439	XBONEL	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
487					12/01/1972					X							M			X					X							CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	XBONEL	24439	XONEL	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
488					02/31/1976					X							M			X						X						CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	SANTA LUCIA	SANTA LUCIA	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
489					25/04/1980					X							H			X				X								CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	CONHUAS	24653	CONHUAS	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
490					04/01/1962							X					M			X					X							CAMINAR O MOVERSE						EJIDO	CONHUAS	24653	CONHUAS	CALAKMUL	CAMPECHE	s/nombre	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
491					03/07/1988				X								M					X						X				Caminar o moverse			SN	SN	Ejido	Jose Maria Morales El Cuatito	24647	Jose Maria Morales El Cuatito	CALAKMUL	Campeche	Carretera Xpigi Cuatito	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
492					27/03/1925									X			M	X							X							Caminar o moverse			SN	SN	Ejido	Jose Maria Morales El Cuatito	24647	Jose Maria Morales El Cuatito	CALAKMUL	Campeche	Carretera Xpigi Cuatito	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
493					05/03/1979			X									H			X							X					Caminar o moverse			SN	SN	Ejido	Jose Maria Morales El Cuatito	24647	Jose Maria Morales El Cuatito	CALAKMUL	Campeche	Carretera Xpigi Cuatito	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
494					18/03/1944								X				H	X								X						Caminar o moverse			SN	SN	Ejido	Jose Maria Morales El Cuatito	24647	Jose Maria Morales El Cuatito	CALAKMUL	Campeche	Carretera Xpigi Cuatito	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
495					26/01/1970				X								M			X							X					Caminar o moverse			SN	SN	Ejido	Jose Maria Morales El Cuatito	24647	Jose Maria Morales El Cuatito	CALAKMUL	Campeche	Carretera Xpigi Cuatito	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
496					28/05/2008			X									H		X					X								Caminar o moverse			SN	SN	Ejido	Jose Maria Morales El Cuatito	24647	Jose Maria Morales El Cuatito	CALAKMUL	Campeche	Carretera Xpigi Cuatito	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
497					03/09/2002				X								M			X				X								Caminar o moverse			SN	SN	Ejido	Jose Maria Morales El Cuatito	24647	Jose Maria Morales El Cuatito	CALAKMUL	Campeche	Carretera Xpigi Cuatito	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
498					20/31/1990					X							H						X					X				Caminar o moverse			SN	SN	Ejido	Jose Maria Morales El Cuatito	24647	Jose Maria Morales El Cuatito	CALAKMUL	Campeche	Carretera Xpigi Cuatito	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario																						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria Superior	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)												
529					1906/1950										X			M						X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EJIDO	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI											
530					28/06/1959												X	H						X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EJIDO	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
531					28-46c						X							M						X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EJIDO	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI									
532					21/3/1997						X							H						X			X									CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EJIDO	77951	NUERO PARAISO	CALAKMUL	CAMPECHE	NUERO PARAISO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI									
533					11/09/1974						X							M						X				X									CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA AORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI								
534					24/01/1971						X							H								X		X																	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA AORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
535					08/12/1953						X							M						X				X																	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA AORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
536					05/05/2005				X									H							X			X																	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA AORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
537					10/1/1953					X								H		X										X															CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA AORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
538					28/09/1941								X					H						X				X																	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	NUERO ICACHE	24646	NUERO ICACHE	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
539					14/09/1944									X				H		X							X																		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA AORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
540					09/06/1977						X							H							X					X															CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA AORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
541					23/12/1944													H		X							X																		CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	24647	AVENIDA PRINCIPAL, FRENTE AL KINDER	CALAKMUL	CAMPECHE	AVENIDA PRINCIPAL, FRENTE AL KINDER	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
542					17/08/1953						X							H						X				X																	CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24646	NIÑOS HERODES	CALAKMUL	CAMPECHE	FRENTE DEL ALBIBER	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
543					15/01/1966						X							H						X				X																	CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAKMUL	CAMPECHE	ALADO DE LA LIBR	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
544					24/01/1980						X							M						X					X																CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAKMUL	CAMPECHE	FRENTE DE LA DICONSA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
545					15/03/1949								X					M	X								X																		CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAKMUL	CAMPECHE	AVENIDA PRINCIPAL, FRENTE DICONSA CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
546					11/08/1949								X					M	X								X																		CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAKMUL	CAMPECHE	FRENTE AL CAMPO DEPORTIVO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
547					26/05/1955								X					H						X						X															CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAKMUL	CAMPECHE	A UN COSTADO DEL CAMPO DE FUTBOL	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
548					20/05/1950								X					M		X									X																CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAKMUL	CAMPECHE	FRENTE DE LA LIBR	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
549					29/12/1947								X					M	X										X																CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAKMUL	CAMPECHE	A UN COSTADO DE LA CLINICA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
550					20/03/1942									X				H						X				X																	CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAKMUL	CAMPECHE	POR LA ALBIBER	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
551					17/08/1945									X				M						X					X																CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAKMUL	CAMPECHE	POR LA ALBIBER	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
552					12/11/1994						X							H								X		X																	CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24646	KICHE LAS PALAS	CALAKMUL	CAMPECHE	EN LA PRIMERA CALLE, ENTRANDO AL EJIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
553					19/02/1970							X						H						X				X																	CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24646	NIÑOS HERODES	CALAKMUL	CAMPECHE	EN LA AVENIDA PRINCIPAL EN LA ULTIMA CASA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
554					22/01/1958								X					H						X				X																	CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24646	UNIDAD Y TRABAJO	CALAKMUL	CAMPECHE	EN LA PRIMERA CALLE ENTRANDO AL EJIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
555					28/11/1972						X							H						X				X																	CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24646	NIÑOS HERODES	CALAKMUL	CAMPECHE	EN LA PRIMERA CALLE ENTRANDO AL EJIDO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
556					09/01/1955								X					M						X				X																	CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24646	NARCIZO MENDOZA	CALAKMUL	CAMPECHE	A UN COSTADO DEL KINDER	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
557					15/09/1969							X						M						X				X																	CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	24646	NIÑOS HERODES	CALAKMUL	CAMPECHE	EN LA ULTIMA CALLE A MANO JERECHA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
558					03/09/1974									X				M							X			X																																			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo			Etnicidad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil			Destino										Comentarios															
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Prescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salvador (S)	Castellano (C)	Vieja (V)	Diversa (D)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calif., privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (dependientemente de los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido el beneficiario al programa?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado le ayudó mejor a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos ayudan a mejorar las condiciones de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
559					01/05/1987					X						M				X						X						CAMPESINO O MOVIERSE					EJIDO		24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAMMAL	CAMPECHE	POR LA ULTIMA CALLE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
560					22/04/1960					X						M				X							X						CAMPESINO O MOVIERSE					EJIDO		24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAMMAL	CAMPECHE	POR LA BIBLIOTECA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
561					24/05/1995					X						H				X						X							CAMPESINO O MOVIERSE					EJIDO		24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAMMAL	CAMPECHE	POR LA TIENDA DICONSA CAMPECHE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
562					06/04/1983					X						H				X						X							CAMPESINO O MOVIERSE					EJIDO		24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAMMAL	CAMPECHE	A UN COSTADO DE LA UBI	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
563					12/03/1972					X						H				X							X						CAMPESINO O MOVIERSE					EJIDO		24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAMMAL	CAMPECHE	POR EL KINDER	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
564					04/02/1999					X						H				X						X							CAMPESINO O MOVIERSE					EJIDO		24647	LEY DE FOMENTO AGROPECUARIO	CALAMMAL	CAMPECHE	FRENTE A LA PRIMARIA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
565					26/12/1971					X						H				X						X							CAMPESINO O MOVIERSE					EJIDO		24646	SAN JOSE	CALAMMAL	CAMPECHE	POR EL TANQUE ELEVADO	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
566					06/09/2001					X						M				X						X							CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	EJIDO	HERIBERTO JARA CORONA	24648	HERIBERTO JARA CORONA	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
567					13/09/2004				X							H				X					X								CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	EJIDO	UNION 20 DE JUNIO	14644	UNION 20 DE JUNIO	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
568					30-18-1983					X						H				X								X					CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	EJIDO	ZOHLAGUNA	24644	ZOHLAGUNA	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
569					22/02/2011		X									H				X					X								CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	EJIDO	MANUEL CASTILLA BRITO	24645	MANUEL CASTILLA BRITO	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
570					07/12/1976					X						M				X						X							CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	JARDINES	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
571					15/07/1945						X					M				X					X								CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	JARDINES	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
572					05/03/2009		X									M				X					X								CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	FUNDADORES	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
573					25/07/1968					X						H				X					X								CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	BELLAVISTA	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
574					22/05/2015		X									M	X								X								CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	JARDINES	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
575					02/11/1992					X						M	X					X							X				CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	BELLAVISTA	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
576					24/09/1960					X						H				X							X						CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	FUNDADORES	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
577					04/09/2016		X									M	X			X					X								CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	CENTRO	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
578					10/09/2003					X						M				X					X		X							CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	EJIDO	HERIBERTO JARA CORONA	24648	HERIBERTO JARA CORONA	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
579					19/04/1969					X						M	X								X									CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	EJIDO	NUOVO CAMPANARIO	24648	NUOVO CAMPANARIO	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
580					28/12/2000					X						H		X							X									CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	EJIDO	LA LUCHA 1	24648	LA LUCHA 1	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
581					10/05/2018	X										H		X							X									CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	FUNDADORES	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
582					20/02/1976					X						M				X					X									CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	BELLAVISTA	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
583					18/01/1995					X						H		X							X									CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	EJIDO	LA LUCHA 1	24648	LA LUCHA 1	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
584					27/12/2009		X									M				X					X									CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	AVIACION	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
585					10/05/1961					X						H				X					X									CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	FUNDADORES	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
586					03/07/1996					X						M				X								X						CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	AVIACION	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
587					06/02/1983					X						H				X					X		X							CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	JARDINES	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
588					05/01/1974					X						H				X						X								CAMPESINO O MOVIERSE			SN	SN	COLOMA	BELLAVISTA	24640	XPULIL	CALAMMAL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
589					21/08/1997					X								H					X			X									SN	SN	EJIDO	EL REFUGIO	24645	EL REFUGIO	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
590					06/03/1988					X									M					X			X								SN	SN	COLONIA	FUNDADORES	24640	XPUIL	CALAKMUL	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
591					13/02/2003					X								H							X		X								SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
592					28/3/1979					X									M					X				X							SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
593					22/03/2004					X								H							X		X								SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
594					12/09/1988					X									M						X			X							SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
595					23/08/2000					X									M						X		X								SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
596					02/05/1963					X									M					X					X						SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
597					14/09/1994					X									M							X	X								SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
598					18/05/1986					X									M					X								X			SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
599					13/07/1983					X								H						X			X								SN		EJIDO	EL CHINAL	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
600					02/02/2016		X												M				X				X								SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
601					08/03/1980					X								H						X		X									SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
602					22/07/1976					X								H							X	X									SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
603					02/09/1991					X								H		X							X								SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
604					13/07/1977					X								H		X							X								68		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
605					12/01/1992					X									M						X		X								SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
606					14/12/2006				X										M						X		X								SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
607					08/03/1979					X								H						X		X									SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
608					06/03/1982					X									M						X			X							SN		EJIDO	VENUSTIANO CARRANZA	24313	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
609					08/03/1982					X								H						X			X								51		COLONIA	CUATRO CAMINOS	24070	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
610					15/11/1985					X								H						X			X								SN		EJIDO	VENUSTIANO CARRANZA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CAMPECHE	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
611					09/3/1979					X									M					X				X							SN		EJIDO	EL SACRIFICIO	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
612					07/01/1966					X									M					X							X				SN		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
613					14/09/1970					X									M					X				X							SN		COLONIA	PLAN DE GUADALUPE	89943	BALANCAN	BALANCAN	TABASCO		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
614					10/09/2010			X										H						X		X									SN		COLONIA	PLAN DE GUADALUPE	89943	BALANCAN	BALANCAN	TABASCO		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
615					01/07/1949													H						X					X						110		EJIDO	CONQUISTA CAMPESEÑA	24317	CONQUISTA CAMPESEÑA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
616					30/01/2016		X											H						X				X							69	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24375	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
617					18/02/1997					X								H								X	X								SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
618					13/02/1959					X									M						X			X							SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	CIUDAD DEL CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
619					15/02/2000					X							M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
620					23/01/1964					X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	CIUDAD DEL CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
621					21/03/1990					X							M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			68	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
622					30/08/2002					X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
623					13/08/2015		X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
624					22/08/1942							X					M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24375	CAMPICHE	CAMPICHE	CAMPICHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
625					09/02/2005					X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
626					13/06/2013		X										H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
627					09/07/1988					X							H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
628					08/01/1960					X							M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			8	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	HUEYOTLIPLAN	TLAXCALA	TLAXCALA	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
629					27/04/1994					X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			78	SN	MUNICIPIO	CARMEN	24186	COATZACOALCOS	JALAPA	VERACRUZ	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
630					07/05/1964					X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
631					27/04/1989					X							M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
632					18/07/1943								X				H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24375	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
633					21/04/2016		X										M		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	CAMPICHE	CAMPICHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
634					04/03/2017		X										M		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	C.D DEL CARMEN	CARMEN	CAMPICHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
635					25/10/2015		X										H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPICHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
636					11/02/2020		X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPICHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
637					01/12/2014			X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			73	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	JONUTA	Villa Hermosa	TABASCO	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
638					1/10/2015		X											M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPICHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
639					12/05/1956						X						M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ALVARADO	JALAPA	VERACRUZ	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
640					03/07/1982					X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	ISLA AGUADA	24327	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	NINGUNA	SERVICIO TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
641					10/09/1993					X							M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Barco de Piedra	24300	Sabancuy	CARMEN	Campche		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	si	si	si	si	si
642					26/08/1976					X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Barco de Piedra	24300	Sabancuy	CARMEN	Campche	Entre calle Miguel Hidalgo y calle México	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	si	si	si	si	si
643					24/03/1956					X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			8	sh	colonia	Centro	24300	Sabancuy	CARMEN	Campche		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	si	si	si	si	si
644					13/05/1933					X							H				X						X					CAMINAR O MOVERSE			123	sh	colonia	Paraiso	24300	Sabancuy	CARMEN	Campche	Entre calle Jesús y B. Romero	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	si	si	si	si	si
645					27/06/1960												H						X				X					CAMINAR O MOVERSE			27	sh	colonia	Centro	24300	Sabancuy	CARMEN	Campche		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	si	si	si	si	si
646					1/11/1953						X						H				X							X				HABLAR O COMUNICARSE			8	sh	colonia	Jabal	24300	Sabancuy	CARMEN	Campche		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	si	si	si	si	si
647					10/08/1961					X							M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			2	sh	colonia	Centro	24300	Sabancuy	CARMEN	Campche		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	si	si	si	si	si
648					05/01/1995						X						H							X				X				CAMINAR O MOVERSE			39	8	colonia	Jabal	24300	Sabancuy	CARMEN	Campche	Entre Alentejo y Abasco	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	si	si	si	si	si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, caminos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
649					27/05/2014		X										M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Centro	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche	Entre Tomás Azar y Alameda	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si			
650					23/01/1970				X								M				X					X							CAMINAR O MOVERSE			47B	sh	colonia	Banco de Piedra	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si		
651					04/01/1991				X								H						X		X								CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Banco de Piedra	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si		
652					05/11/2013		X										H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Banco de Piedra	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si		
653					07/01/1966				X								H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Guadalupe	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	si	si	si	si	si	si		
654					02/01/1948						X						M					X					X						CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Banco de Piedra	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche	Por Rafael Rodríguez	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si		
655					02/04/1907				X								M					X				X							CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Guadalupe	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche	Entre Abasco	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	si	si	si	si	si	si		
656					09/11/1942						X						M	X										X						CAMINAR O MOVERSE			39	sh	colonia	Centro	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche	Entre Pérez Medrano y Tuxtla Yutina	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si	
657					18/01/1947				X								M					X						X						CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Banco de Piedra	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche	Por Pálla	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	si	si	si	si	si	si	
658					01/07/68				X								M								X				X					CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Guadalupe	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si	
659					26/05/1962				X								H					X					X							CAMINAR O MOVERSE			83	sh	colonia	Centro	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	si	si	si	si	si	si	
660					21/12/1954					X							M							X					X					CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Banco de Piedra	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	si	si	si	si	si	si	
661					04/08/1964				X								H					X								X				CAMINAR O MOVERSE				sh	colonia	Plan de Ayala	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si			
662					07/08/1955				X								M					X				X								CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Centro	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche	por calle maina	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si	
663					15/05/17		X										H		X						X									CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Centro	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	si	si	si	si	si	si	
664					16/01/1990				X								H						X		X									CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Centro	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	si	si	si	si	si	si	
665					03/04/1978				X								H								X		X							CAMINAR O MOVERSE			sh	sh	colonia	Banco de Piedra	24300	Salamanca	CARMEN	Campeche	Entre abasco y Alameda	SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	si	si	si	si	si	si	
666					28/01/2013			X									H					X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
667					19/01/1968				X								M	X									X								CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
668					08/06/2017		X										H		X							X									CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
669					12/05/2019	X											H		X						X										CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
670					02/05/2018	X											M	X							X										CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
671					02/04/1995				X								M	X									X								CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
672					04/01/1981				X								H							X						X					CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
673					26/03/2019	X											M	X							X										CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
674					15/11/1950				X								H						X			X									CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO	EMILIANO ZAPATA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
675					16/08/1980				X								M					X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
676					18/05/2017	X											H		X							X									CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
677					28/02/2017	X											H		X						X										CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
678					22/01/1983				X								M					X				X									CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO		24325	NUEVO PROGRESO	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
679					09/01/1962						X							H					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
680					16/01/18	X												H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24326	ATASTA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
681					02/08/2006				X									H					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24325	NEUVO PROGRESO	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
682					14/03/1993						X							H							X	X						CAMINAR O MOVERSE			213			PUEBLO	24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
683					23/01/2017	X												H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
684					27/06/2017	X												H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
685					04/08/2017	X												H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
686					24/02/2018	X												H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
687					15/08/2017	X														M	X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
688					25/11/1974					X								H		X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24326	EMILIANO ZAPATA	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
689					17/01/2017	X												H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
690					19-sep-18	X												H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	24325	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE		SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
691					22/09/1977						X							H					X				X					CAMINAR O MOVERSE			SN			RIBERA	MANGAL	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CARRETERA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
692					16/01/1945							X							M				X					X				CAMINAR O MOVERSE			SN			RIBERA	ALAMBILLA	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CARRETERA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
693					10/01/1992					X									M					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN			RIBERA	PARISO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CARRETERA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
694					24/01/1998					X								H								X	X					CAMINAR O MOVERSE			111			CALLE	PALIZADA CENTRO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CALLE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
695					12/02/2017	X													M	X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN			CALLE	PALIZADA CENTRO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CALLE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
696					15/01/1958					X								H					X				X					CAMINAR O MOVERSE			SN			RIBERA	EL CUYO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CARRETERA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
697					12/01/1993					X								H						X			X					CAMINAR O MOVERSE			SN			RIBERA	LA VIUDA	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CARRETERA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
698					10/12/1950						X							H					X				X					CAMINAR O MOVERSE			SN			RIBERA	MANGAL	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CARRETERA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
699					13/01/1985					X									M					X			X					CAMINAR O MOVERSE			SN			CALLE	MODULO HABITACIONAL	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CALLE	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
700					15/04/2015		X												M				X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN			RIBERA	EL CUYO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CARRETERA	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1					18/02/2017		X											M		X							X							CALLE	CALLE JAZMIN	NUMERO 10		COLONA	COL JARDINES, CAMPECHE	24080	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE MARGARITAS	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI	SI
2					17/12/2017		X													X						X								CALLE	TORONJA	29		COLONA	AMPLIACION ESPERANZA	24080	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMITO Y GROSSELLA	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI	SI
3					25/02/2019	X														X						X								CALLE	CALLE TECAX ABASADO R LAURA			COLONA	UNIDAD HABITACIONAL COLONIAL CAMPECHE	24087	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI	SI
4					25/11/2017		X											M		X						X								CALLE	ANDADO R JAIISCO			COLONA	UNIDAD HABITACIONAL FIEL VELAZQUEZ	24023	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI	SI
5					25/02/2005					X								M						X			X							CALLE	CALLE DEL OCTAVO	NUMERO 11		COLONA	COLONA LA ERMITA	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE 5 Y 33	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI	SI
6					21/11/2018	X												M		X							X							CALLE	CALLE 24	NUMERO 7		COLONA	COL. CERRO DE LA EMERENCIA, CAMPECHE	24025	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE PROLONGACION ABASADO Y VINO VICTORIA	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI	SI
7					12/11/1995													M						X			X							CALLE	CALLE DECIMA OCTAVA	NUMERO 136		COLONA	UNIDAD HABITACIONAL SEGO K12	24073	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE LA TRINERIA Y TRINERIA CUBICA ESCUELAS PRIMARIA Y TANQUE DE AGUA (CENTRO)	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI	SI
8					30/08/2014			X															X				X							CALLE	CALLE JUCHI MARZANA D			COLONA	COLONA SANCARLA MARI D	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	DETRAS DE CANCHA SANCARLA MARI	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										Estado Civil		Domificio										Considera										
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Salvo (S)	Cesado (C)	Vuelto (V)	Diverso (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar si se encuentra en condiciones de vida precarias, dentro o fuera)	Qué tipo de apoyo los beneficiarios necesitan del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado cubre las necesidades de la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida?	Considera que este tipo de apoyo están continuando (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo personal, social y económico de la persona? (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
9					21/07/2013		X										X								X								CALE	SIN NOMBRE	-		EJIDO	-		CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
10					09/04/2019	X										M	X	X							X								CALE	JARDIN DEL PARAISO EDEN	MANZANA 9 LOTE 3		EJIDO	EJIDO DEL JARDIN DEL PARAISO CAMPECHE, CAMP	24573	EJIDO EL PARAISO	CAMPECHE	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
11					23/22/2015		X									M						X			X								CALE	SIN NOMBRE			EJIDO	EJIDO STA ROSA, TENABO, CAMPECHE	24734	TENABO	TENABO	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
12					18/03/2011			X								M	X								X								CALE	DOMICILIO CONOCIDO			EJIDO	EJIDO STA LUZIA CALANMA, CAMPECHE	24858	CONSTITUCION	CALANMA	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
13					23/05/2018	X											X								X								CALE	CALLE 20 SAN MARTIN	SIN NUMERO		COLONA	CALKINI, CAMPECHE	24903	CALKINI	CALKINI	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
14					28/06/2008				X							M								X		X							CALE	CALLE 32	NUMERO 199		COLONA	CALKINI, CAMPECHE	24900	BECAL	CALKINI	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
15					28/02/2010			X								M				X					X								CALE	26 "A"			PUEBLO	SAN FELICIANO DIBOLCO DE CAL KINI	24920	DUTRALCHE	CALKINI	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
16					23/09/2018	X											X								X								CALE	CALLE 24	NUMERO 161		COLONA	CHNA CAMPECHE	24520	CHINA	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CENTRO Y ESCUELA DE DANZA JUSTYN DANCE	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
17					10/02/2016		X									M	X							X									CALE	POXYAKU N			COLONA	SOLIDARIDAD URBANA	24060	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
18					08/06/2017		X										X								X								PRIVADA	PRIVADA DE LA CALLE I	11 1 INTERIOR		COLONA	BELLAVISTA	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	3 Y 10 DE CAMINO REAL	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
19					15/03/2018	X											X								X								CALE	VENUSTI AND CARVANZA			COLONA	ISMACIO ZARAGOZA	24089	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
20					03/05/2018	X											X								X								CALE	CALLE ESPERANZA	NUMERO 32		COLONA	COLONA SAN RAFAEL	24090	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE PIEDRO MORENO Y COLONIA CERCA CAMPISTERA DON VILLAREINO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
21					25/09/2013		X										X							X									CARRETERA	CALLE 3 MANZANA 4	LOTE 17		COLONA	COLONA VICENTE GUERRERO	24025	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE SUCURRA Y TERCERA PRIVADA SUBERBIO DEL TENAPIA ESQUA TERESA DE ABARCA	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
22					08/07/2017		X									M	X	X						X									CALE	CALLE HAMPOL OL	NUMERO 12		COLONA	SOLIDARIDAD URBANA, CAMPECHE	24095	CALANMA	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE BETHANA Y TOMBOLV	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
23					22/04/2017		X										X								X								CALE	1	40		COLONA	EL CARMELO	24075	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	8 Y 14	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
24					25/23/2017	X											X							X									CALE	CALLE GUAYABA	NUMERO 14		COLONA	FRACCIONAMIENTO FLOR DE LIMON	24069	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE MANE Y MANO CERCA DE UYPAHQUE	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
25					17/04/2008			X								M	X	X							X								CALE	TAMALI PAS	88		COLONA	SANTA ANA	24050	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	PERU Y ARGENTINA	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
26					08/07/2017		X									M	X	X						X									CALE	CALLE 14	SIN NUMERO		COLONA	COLONA GARDENAS	24090	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE 7 Y 9 CERCA DE RESIDENCIAL SAN FRANCISCO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
27					19/22/2018	X											X							X									CALE	LAJA	MDA 2 LITE 18		COLONA	FARC, TULA IV	24087	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	PIEDRA Y ROCA	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
28					01/05/2014		X													X					X								CALE	CALLE SELEM	NUMERO 9		COLONA	COL POLVORIN, CAMPECHE	24060	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE PASO DE LAS AGUAS Y NO ME OLVIDES	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
29					11/03/2017	X										M	X	X						X									CALE	CALLE FRANCISCO ALVAREZ BARRERA	LOTE 15		COLONA	COL. AMPLIO, JORGE OTIS DE DOMINGUEZ CAMPECHE	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	CON CALLE NARDO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
30					09/08/2017		X									M	X	X						X									CALE	PRIVADOAMBLA	NUMERO 30		COLONA	COL. STA ANA, CAMPECHE	24050	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
31					25/03/1994					X						M				X				X		X							CALE	DOMICILIO CONOCIDO, CALLE KOBEN	SIN NUMERO		COLONA	SAN FRANCISCO, KOBEN, CAMPECHE	24560	SAN FRANCISCO DE KOBEN	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
32					04/08/2014		X									M			X					X									CALE	PRIVADA NUEVO LEON	20		COLONA	SANTA ANA	24050	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
33					24/04/2018	X											X								X								CALE	28	SIN		PUEBLO	PUEBLO NUEVO POMACH, HEDELCHAMAN	24810	POMACH	CAMPECHE	CAMPECHE	FOR ALMACEN DE ROPA LA GOTTI	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
34					08/05/2018	X										M	X	X						X									CALE	SIN NOMBRE	NUMERO 6		COLONA	COLONA SAN JOAQUIN	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE 114 Y 118 FRENTE TEMPLO EL MEDAS	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	SI
35					06/03/2019	X										M	X	X						X									PRIVADA	CALLE 6	NUMERO 39		COLONA	COLONA SAMBA	24090	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE CALLE 25 Y 27 ENTRE SAN Y MIGUEL, HONOLDO CERCA LOCAL DE MATERIAL DE CONSTRUCCION	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
36					24/04/2002					X							X								X								PRIVADA	BETHEL	MDA 18 LITE 9		COLONA	LEOVIGILDO GOMEZ	24060	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE		ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
37					10/07/2007				X											X								X					CALE	CALLE DIEGO PABLO GARCIA NORTE	NUMERO 68		COLONA	CIUDAD CONCORDIA	24085	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE BENJAMIN ROMERO Y CALLE MACGREGOR	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI
38					08/07/2018	X											X								X								CALE	CALLE 116	NUMERO 97		COLONA	COL. SAN JOAQUIN, CAMPECHE	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE 15 DE SEPT Y NIÑOS HEROES	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domestico										Descripción de Ubicación (Indicar si mejoró las condiciones de vivienda, calles, drenaje, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su calidad de vida?	Considera que el apoyo mejoró sus condiciones de vida?	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos contribuyeron a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida?	Considera que el apoyo mejoró su calidad de vida?	Considera que el apoyo mejoró su calidad de vida?							
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Ar, calif, privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar si mejoró las condiciones de vivienda, calles, drenaje, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su calidad de vida?	Considera que el apoyo mejoró sus condiciones de vida?	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos contribuyeron a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida?	Considera que el apoyo mejoró su calidad de vida?	Considera que el apoyo mejoró su calidad de vida?
39					08/01/2016		X													X					X									CALLE CALLE VIGILANTE	MAZANA 77 LOTE 5		COLONA	SIGLO XXI	24084	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	
40					13/04/2018	X										M		X							X									CALLE RICARDO MAGON	MDA 7 LITE 4		COLONA	LAS GRANAS	24026	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	EN LA FERRITERIA Y ADAROTES "TITINA"	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI		
41					12/03/2017		X											X							X									CALLE SIN NOMBRE	SIN		COLONA	CENTRO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	
42					18/12/2017		X											X							X									CALLE DOMICILIO CONOCIDO	POBLADO NUEVO TABASCO, CANDELARIA, CAMPECHE		PUEBLO		24300	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	
43					20/01/2016		X										X								X									CALLE CALLE 105	NÚMERO 345		COLONA	COLONA AVIACIÓN	24070	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE AVENIDA HERRERA Y VARRAZO FUERTE	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI		
44					27/03/2014			X											X						X									CALLE CALLE PORFIRIO DIAZ	LOTE 47		COLONA	COL 30 DE NOVIEMBRE, CAMPECHE	24085	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	-	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
45					05/05/2014			X														X				X								CALLE CALLE VILLACARRA	COLONA SAN JOAQUIN		COLONA	COLONA SAN JOAQUIN	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	
46					29/09/2007				X					X		M						X			X									CALLE CALLE 14	COL SAN FRANCISCO, CAMPECHE		COLONA	COL SAN FRANCISCO, CAMPECHE	24010	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	
47					06/02/2017		X										X								X									CALLE SIN NOMBRE	SIN		COLONA	CONOCIDA EMBLADO ZAPATA, CANDELARIA	24343	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE A LA ESCUELA PRIMARIA	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
48					10/04/1989						X						X								X									CALLE 5 DE MAYO	SIN		COLONA	CONOCIDA LOCALIDAD SAN CAMUFLLO, CANDELARIA	24348	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	POR LA TELESCUNARIA	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI		
49					28/07/2016		X										X							X										CALLE SIN NOMBRE	SIN NÚMERO		COLONA	COLONA NEPERERENGA, ESCARCEGA, CAMPECHE	24300	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	ENTRE 29 X 27	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI		
50					13/06/2017		X									M		X							X									CALLE CALLE PRINCIPAL			EJIDO	EJIDO FRANCISCO I. MADRUGA, CANDELARIA, CAMPECHE	24346	CHILAM BALAM	CANDELARIA	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI		
51					14/04/2015		X										X							X										CALLE SIN NOMBRE	NÚMERO 27		COLONA	COLONA AVIACIÓN		CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	ENTRE 31A Y 31 -C	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
52					06/01/2014			X								M		X							X									CALLE CALLE PUERTA DE SAN JUAN LLA	NÚMERO 3		COLONA	COLONA REFORMACION PRIM. CIUDAD DEL CARMEN,CAMP.	24155	CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
53					01/3/2008				X											X					X									CALLE SIN NOMBRE			EJIDO	-	0	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	
54					29/04/2015		X												X						X									CALLE 31			EJIDO	TAJOMAL, CHAMPOTON	24400	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	
55					02/03/2017		X									M		X							X									CALLE CALLE 12 POR 13	SIN NÚMERO		COLONA	CENTRO VILLA MADERO, SEYBA PLATA, CAMPECHE	24462	VILLAMADERO	CHAMPOTON	CAMPECHE	-	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
56					21/04/2015		X										X								X									CALLE 14	SIN		COLONA	CENTRO, SEYBA PLATA	24460	SEYBA PLATA	CHAMPOTON	CAMPECHE	27 Y 29	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
57					16/01/2014			X								M						X				X								CALLE 17			COLONA	NUEVA ESPERANZA	24400	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	
58					23/05/2017		X									M		X							X									CALLE 3RA. A. FUNDADORES, ESCARCEGA, CAMPECHE	NÚMERO 123		COLONA	COL FUNDADORES, ESCARCEGA, CAMPECHE	24300	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	-	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI		
59					26/10/2018	X										M		X							X									CALLE CALLE 7			COLONA	HECELOCHMAN, CAMPECHE	24800	HECELOCHMAN	HECELOCHMAN	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI	
60					12/09/2018	X											X								X									PRIVADA SIN NOMBRE	SIN NÚMERO		COLONA	POC RUC, HECELOCHMAN, CAMPECHE	24830	POC RUC	HECELOCHMAN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	9	SI	SI	SI		
61					18/01/2018	X										M		X							X									CALLE DOM CONOCIDO			COLONA	ICH EK HOPELCHEN, CAMPECHE	24603	ICH EK	HOPELCHEN	CAMPECHE			ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI	
62					17/01/1986					X						M						X			X									CALLE DOMICILIO CONOCIDO	0		COLONA	URUN HOPELCHEN, CAMPECHE	24615	HOPELCHEN	HOPELCHEN	CAMPECHE	0	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
63					17/05/2015		X											X							X									CALLE DOMICILIO CONOCIDO	0		COLONA	PALZADA, CAMPECHE	24205	PALZADAS	PALZADA	CAMPECHE	LA REBEZA	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
64					24/3/2015		X									M				X					X									CALLE LOCALIDAD EMBLADO JAPATA	SIN NÚMERO		COLONA	TENABO, CAMPECHE	24700	CALAMALA	TENABO	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
65					06/07/2015		X									M		X							X									CALLE CALLE 23	SIN		COLONA	CALKIN, CAMPECHE	24900	CALKIN	CALKIN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
66					29/1/2016		X									M		X							X									CALLE PEDREGAL	13		COLONA	SAN RAFAEL	24090	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	PROLONGACION GALEANA Y TEPEYAC	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
67					04/07/2016		X										X								X									CALLE 3ERA. PRIVADA	24		BARRIO	BARRIO DE SAN RAFAEL	24090	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	SAN RAFAEL Y SAN ARTURO CERCA DE LA PARROQUIA DE SAN RAFAEL	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		
68					21/01/1991					X												X			X									CALLE CALLE CLAVEL MZA 9	LOTE -9		COLONA	AMPLIACION POLYDONA, CAMPECHE	24060	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	ENTRE TULPÁN Y AMAPOLA	ESTUDIO ELECTRO MEDICO (EEG)	10	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal (de 0m-aaa)	Primario (de 0m-aaa)	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
19					13/07/1989					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			0		EJIDO	TIERRA Y LIBERTAD	29130	BERRIOZABAL	BERRIOZABAL	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20					06/04/1968					X								H						X			X						VER		1118	COLONA	CENTRO	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
21					09/03/1980					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE		1539	CALZADA	IGNACIO ZARAGOZA	29130	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
22					23/11/1991					X								H						X						X			AUTOCLUCADO		5	COLONA	LAS FLORES	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
23					20/01/1974					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE		12	COLONA	ARROYO BLANCO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
24					04/07/1972					X								H							X		X						AUTOCLUCADO		345	COLONA	CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
25					25/03/1968					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE		206	COLONA	TERAN	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
26					18/09/1978					X								H							X		X						AUTOCLUCADO		503	COLONA	24 DE JUNIO	29047	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
27					26/08/1983					X								H							X		X						AUTOCLUCADO		9778	BARRIO	SAN ROQUE	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
28					25/01/1960					X								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE		85	FRACCIONAMIENTO	BICENTENARIO	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
29					11/03/1986					X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE		907	COLONA	PATRIA NUEVA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
30					06/03/1986					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE		43	FRACCIONAMIENTO	FOVISTE PARAISO	29039	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
31					17/05/1990					X								H						X						X			AUTOCLUCADO		0	EJIDO	RIVERA EL PROGRESO	29120	SAN FERNANDO	SAN FERNANDO	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
32					19/11/1970					X								H						X			X						AUTOCLUCADO		66	COLONA	EL JOBO	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
33					13/12/1995					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE		0	FRACCIONAMIENTO	LOS POETAS	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
34					08/04/1989					X								H		X						X							AUTOCLUCADO		0	COLONA	CHAPA SOLIDARIO	29018	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
35					14/08/1974					X								H						X			X						AUTOCLUCADO		413	COLONA	COFOYA	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
36					23/02/1986					X								H		X						X							AUTOCLUCADO		14	COLONA	NUEVA JERUSALEN	29020	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
37					18/11/1975					X								H						X			X						AUTOCLUCADO		9	COLONA	CABRIEL CH ZEPEDA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
38					03/01/1961					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE		3	FRACCIONAMIENTO	AMANTOS	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
39					12/09/1964					X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE		1399	BARRIO	SANTA CRUZ	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
40					12/09/1970					X								H						X			X						AUTOCLUCADO		0	COLONA	SAN ANTONIO	29130	BERRIOZABAL	BERRIOZABAL	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
41					02/09/1982					X								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE		37	COLONA	LABORANTE	29030	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
42					28/03/2000					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE		0	COLONA	LA TIGRILLA	30362	LA CONCORDIA	LA CONCORDIA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
43					10/12/1992					X								H						X		X							AUTOCLUCADO		94	COLONA	LINDA VISTA	29016	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
44					12/01/1978					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE		0	RANCHO	ACAYUCAN	30310	VENUSTIANO CARRANZA	VENUSTIANO CARRANZA	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
45					17/04/1996					X								H							X	X							AUTOCLUCADO		23	COLONA	ARROYO BLANCO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
46					25/11/1990					X								H							X		X						AUTOCLUCADO		1171	BARRIO	COVADONGA	29030	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
47					28/08/1980					X								H						X							X		CAMINAR O MOVERSE		499	BARRIO	SAN ESTEBAN	29150	SUCHAPA	SUCHAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
48					25/12/1992					X								H							X	X							AUTOCLUCADO		454	FRACCIONAMIENTO	MONTEBREAL	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿El tipo de apoyo fue adecuado a nivel del programa?	En escala del 1 al 9 ¿el apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno respondiendo a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casada (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
79					1806/1999					X						H								X	X									134		FRACCIONAMIENTO	JARDINES DEL PEDREGAL	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
80					3051/1976					X						H					X				X									349		FRACCIONAMIENTO	LAS FLORES	29047	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
81					2564/1973					X						H								X	X									808		COLONIA	LOS PAJAROS	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
82					0408/1995					X						H								X	X									34		FRACCIONAMIENTO	SAN JOSE YEGUSTE	29025	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
83					0909/1995					X						H								X		X								5		FRACCIONAMIENTO	ALTOS DEL NORTE	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
84					0615/1986					X						H					X						X							0		COLONIA	CCI	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
85					2605/1961					X						H								X		X								1434		BARRIO	TZOCOTUMBAN	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
86					1705/1988					X						H					X						X							0		LOCALIDAD	FRONTERA MEJAL	29990	SITALA	SITALA	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
87					1809/1977					X						H						X			X									13		COLONIA	ARRULLO BLANCO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
88					1704/1988					X						H							X			X								288		FRACCIONAMIENTO	EL CAMPANARIO	29097	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
89					0202/1972					X						H								X		X								140		FRACCIONAMIENTO	JOYAS DEL ORIENTE	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
90					2602/1975					X						H								X	X									5		FRACCIONAMIENTO	LAS TORRES	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
91					2104/1970					X						H						X			X									186		COLONIA	LAS CASITAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
92					2503/1980					X						H							X			X								589		COLONIA	LA MISION	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
93					1205/1993					X						H						X				X								74		BARRIO	NUevo	30500	TONALA	TONALA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
94					0109/198					X						H								X		X								228		COLONIA	LAS PALMAS	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
95					1802/1976					X						H						X			X									1063		LOCALIDAD	CINTALAPA	30400	CINTALAPA	CINTALAPA	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
96					0815/1966					X						H		X								X								3		FRACCIONAMIENTO	VIDA MEJOR	30600	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
97					2002/1977					X						H								X		X								1142		COLONIA	SANTA ANA	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
98					2205/1966					X						H								X		X								456		COLONIA	27 DE FEBRERO	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
99					2208/1980					X						H								X		X								21		COLONIA	EL JOBO	29190	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
100					0902/1972					X						H								X		X								0		COLONIA	LOMA BONITA	29990	YAJALON	YAJALON	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
101					2315/1977					X						H					X					X								14		LOCALIDAD	OCOSINGO	29990	OCOSINGO	OCOSINGO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
102					0415/1980					X						H								X		X								353		COLONIA	CENTRO	29066	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
103					1209/1965					X						H					X					X								27		FRACCIONAMIENTO	LAS TORRES	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
104					2505/1967					X						H						X			X		X							290		COLONIA	MUNICIPAL LOS PRESIDENTES	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
105					1406/1969					X						H								X		X								2		COLONIA	AGRIPINO	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
106					2506/1971					X						H					X								X					0		COLONIA	PLAN ALEMAN	30840	SUCHATE	SUCHATE	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
107					2307/1983					X						H						X				X								73		COLONIA	2 DE FEBRERO	29086	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
108					2009/1970					X						H						X				X								4		COLONIA	CCI	29097	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
109					10/09/1985					X								H								X		X					AUTOCUCADO			146		FRACCIONAMIENTO	ROMANPAK	29025	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
110					01/09/2001					X								H							X	X							AUTOCUCADO			146		COLONIA	JOSE CASTILLO TELMANS	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
111					12/06/1980					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			170		COLONIA	1 DE MAYO	30526	VILLACORZO	VILLA CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
112					30/03/1978					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			30		COLONIA	SAN PEDRO PROGRESIVO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
113					16/01/2001					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE			160		COLONIA	COFOYA	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
114					02/09/1992					X								H		X								X					HABLAR O COMUNICARSE			7		COLONIA	TRITURADORA	29160	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
115					18/08/2000					X								H								X	X						AUTOCUCADO			4		BARRIO	SANTA LUCIA	29250	SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS	SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
116					14/03/1987					X								H						X						X			AUTOCUCADO			203		COLONIA	PATRIA NUEVA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
117					11/08/1972					X								H						X			X						AUTOCUCADO			699		COLONIA	BIENESTAR SOCIAL	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
118					15/05/1984					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE			1		BARRIO	SAN JACINTO	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
119					16/09/2000					X								H							X	X							AUTOCUCADO			115		COLONIA	LAS GRANJAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
120					04/07/1996					X								H						X						X			CAMINAR O MOVERSE			319		COLONIA	ALBANA ALTA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
121					17/08/1982					X								H							X	X							AUTOCUCADO			141		COLONIA	CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
122					03/07/1990					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			11		FRACCIONAMIENTO	SAN PEDRO PROGRESIVO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
123					13/02/2001					X								H							X	X							AUTOCUCADO			915		BARRIO	COLON	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
124					28/04/1990					X								H						X		X							AUTOCUCADO			0		COLONIA	EL PORVENIR	29010	TECPACTAN	TECPACTAN	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
125					12/08/1968					X								H					X					X					AUTOCUCADO			16		COLONIA	INDUSTRIAL	29080	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
126					04/03/1968					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			8		COLONIA	SAN PEDRO CAYETANO	29037	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
127					10/11/1976					X								H		X							X						CAMINAR O MOVERSE					RANCHO	NANDABUTA	29037	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
128					10/09/1975					X								H		X								X					CAMINAR O MOVERSE			0		LOCALIDAD	SANTA ROSA	30140	FRONTERA COMALAPA	FRONTERA COMALAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
129					09/03/1968					X								H		X								X					AUTOCUCADO			0		ELJIDO	VERAPAZ	30140	FRONTERA COMALAPA	FRONTERA COMALAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
130					25/09/1972					X								H					X				X						AUTOCUCADO			3		COLONIA	PASO LIMON	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
131					04/05/1963					X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			407		LOCALIDAD	ONTALAPA	30400	ONTALAPA	ONTALAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
132					19/08/1992					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE			193		COLONIA	PASEO DEL BOSQUE	29094	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
133					21/03/1981					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE			6		LOCALIDAD	PUIJAPAN	30540	PUIJAPAN	PUIJAPAN	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
134					04/04/1976					X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			0		ELJIDO	SAN ISIDRO	30546	PUIJAPAN	PUIJAPAN	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
135					02/06/1975					X								H							X		X						AUTOCUCADO			1415		COLONIA	CENTRO	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
136					14/02/1992					X								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			109		COLONIA	CAMINERA	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
137					01/08/1964					X								H							X	X							CAMINAR O MOVERSE			21		COLONIA	DR. BELISARIO DOMINGUEZ	29215	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
138					06/02/1971					X								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			468		COLONIA	EL ROBLE	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
139					07/04/1969					X								H							X		X							CAMINAR O MOVERSE			109		COLONA	LOS POETAS	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
140					03/21/1963					X								H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			749		FRACCIONAMIENTO	INFONAVIT CHAPULTEPEC	29027	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
141					03/21/1962					X								H							X	X								AUTOCLUCADO			3		FRACCIONAMIENTO	LADERA DE LA LOMA	29026	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
142					06/05/1989					X								H							X		X							AUTOCLUCADO			1		COLONA	SATELITE	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
143					27/03/1960					X								H							X		X							CAMINAR O MOVERSE			20		BARRIO	SAN ANTONIO	29100	CHAPA DE CORZO	CHAPA DE CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
144					06/11/1972					X								H							X		X							CAMINAR O MOVERSE			104		COLONA	CRUZ BLANCA	29140	OCOCOCOAUTLA DE ESPINOSA	OCOCOCOAUTLA DE ESPINOSA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
145					02/01/1975					X								H					X					X						AUTOCLUCADO			99		COLONA	LA RELIQUIA	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
146					06/09/1976					X								H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			74		COLONA	CENTRO	30020	COMTAN	COMTAN DE DOMINGUEZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
147					24/06/1969					X								H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			316		COLONA	COPOYA	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
148					18/01/1983					X								H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			0		BARRIO	NIÑOS HEROES	29960	PALENQUE	PALENQUE	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
149					30/31/1961					X								H					X					X						CAMINAR O MOVERSE					RANCHO	LOS COCOS	30950	MASPASTEREC	MASPASTEREC	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
150					27/01/1977					X								H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			0		COLONA	ANGEL ALBINO CORZO	29620	COPANALA	COPANALA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
151					09/01/1969					X								H							X	X								CAMINAR O MOVERSE			159		COLONA	MEXICANIDAD CHAPARACA	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
152					16/04/1979					X								H							X		X							CAMINAR O MOVERSE			839		COLONA	COPOYA	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
153					20/04/1993					X								H							X	X								AUTOCLUCADO			282		FRACCIONAMIENTO	LA MISION	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
154					23/01/1981					X								H							X		X							CAMINAR O MOVERSE			34		COLONA	INFONAVIT SOLIDARIDAD	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
155					27/08/1962					X								H							X		X							AUTOCLUCADO			180		COLONA	LAS AGULAS	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
156					13/06/1975					X								H					X											CAMINAR O MOVERSE			0		EJIDO	POZO AZUL	29960	SALTO DE AGUA	SALTO DE AGUA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
157					07/03/1962					X								H						X										CAMINAR O MOVERSE			111		CARRIETERA	AL EMBARCADERO	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
158					17/04/1999					X								H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			13		COLONA	SAN PEDRO PROGRESIVO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
159					26/08/1967					X								H						X			X							AUTOCLUCADO			21		COLONA	JESUS MARIA GANZA	30493	VILLAFLORES	VILLAFLORES	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
160					21/09/1991					X								H								X	X							CAMINAR O MOVERSE			237		COLONA	POPULAR	29089	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
161					09/31/1986					X								H							X		X							AUTOCLUCADO			340		COLONA	PEDREGAL SAN ANTONIO	29014	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
162					14/01/1969					X								H					X											AUTOCLUCADO			340		COLONA	CENTRO	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
163					05/07/1960					X								H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			231		COLONA	BIENESTAR SOCIAL	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
164					02/08/1962					X								H						X				X						AUTOCLUCADO			3		COLONA	ALFONSO GUILLEN	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
165					17/05/1989					X								H						X			X							AUTOCLUCADO			32		COLONA	CHAPA SOLIDARIO	29018	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
166					16/05/1979					X								H						X				X						CAMINAR O MOVERSE			182		COLONA	KILOMETRO 4	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
167					20/01/1963					X								H						X			X							AUTOCLUCADO			KM85		COLONA	PEDREGAL SAN ANGEL	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
168					23/03/1970					X								H							X									AUTOCLUCADO			70		FRACCIONAMIENTO	CHAPULTEPEC	29027	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 70 años	De 25 a 29 años 70 años	De 30 a 34 años 70 años	De 35 a 39 años 70 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Pr. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo ha contribuido a mejorar sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)				
169					26/01/1987					X						H					X			X							AUTOCUADADO					COLONA	ARRIOLLO BLANCO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
170					16/01/1980					X						H							X	X								AUTOCUADADO		20		COLONA	LAS CASITAS	29010	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
171					15/01/1961					X						H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		500		COLONA	CERRO HUECO	29094	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
172					26/01/1994					X						H							X	X								AUTOCUADADO		1255		BARRIO	SAN FRANCISCO	29066	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
173					01/08/1978					X						H							X		X							AUTOCUADADO		627		FRACCIONAMIENTO	SAN JOSE CHAPALA TEEPEC	29027	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
174					21/01/1994					X						H						X		X								CAMINAR O MOVERSE		90		COLONA	PATRIA NUEVA	29046	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
175					27/01/1990					X						H								X	X							AUTOCUADADO		0		BARRIO	GUADALUPE PONENTE	29130	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
176					08/03/1997					X						H						X		X								CAMINAR O MOVERSE		0		CARRIETERA	ALCAPULIN	30955	TUZANTAN	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
177					21/09/1985					X						H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		0		PUEBLO	AGUA AZUL	29020	TUMBALA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
178					06/01/1979					X						H							X		X							AUTOCUADADO		864		COLONA	TERAN	29050	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
179					31/01/1985					X						H							X	X								AUTOCUADADO		812		COLONA	ALBANA BAJA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
180					01/03/1983					X						H							X	X								AUTOCUADADO		35		COLONA	24 DE JUNIO	29047	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
181					25/11/1959					X						H						X					X					AUTOCUADADO		505		COLONA	24 DE JUNIO	29047	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
182					18/09/1982					X						H						X			X							AUTOCUADADO		0		BARRIO	CANDELARIA	30400	CINTALAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
183					05/01/1988					X						H							X		X							AUTOCUADADO		32		BARRIO	LA MERCED	29240	SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
184					14/06/1974					X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE		82		RIVERA	JOQUITE	29090	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
185					11/01/1985					X						H							X	X								AUTOCUADADO		24		FRACCIONAMIENTO	LAGERA DE LA LOMA	29026	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
186					21/07/1987					X						H							X	X								AUTOCUADADO		285		FRACCIONAMIENTO	MIRAMAR	29037	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
187					20/01/1986					X						H					X				X							AUTOCUADADO		0		LOCALIDAD	ZOQUENTIC	29250	ZINACANTAN	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
188					14/06/1984					X						H						X			X							AUTOCUADADO		31		COLONA	INDUSTRIAL	29066	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
189					06/09/1991					X						H							X	X								AUTOCUADADO		114		BARRIO	DE LOS LEONES	29120	SAN FERNANDO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
190					01/01/1978					X						H				X				X								CAMINAR O MOVERSE		0		BARRIO	NUEVA LIBERTAD	30970	EL PORVENIR	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
191					23/09/1991					X						H							X					X				AUTOCUADADO		0		RIVERA	SAN JOSE	29160	CHAPA DE CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
192					21/07/1997					X						H							X	X								AUTOCUADADO		150		COLONA	CANTERAS	29014	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
193					25/09/1971					X						H				X								X				CAMINAR O MOVERSE		0		COLONA	PLAN ALEMAN	30840	SUCHATE	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
194					04/01/1977					X						H							X	X								AUTOCUADADO		141		COLONA	PASEO DEL BOSQUE	2904	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
195					28/12/1987					X						H						X			X							AUTOCUADADO		18		COLONA	AGRIPINO	29017	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
196					21/07/1997					X						H							X	X								AUTOCUADADO		0		FRACCIONAMIENTO	BUROCRATAS	29010	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
197					05/02/2000					X						H						X		X								AUTOCUADADO		422		FRACCIONAMIENTO	LAS AGUILAS	29040	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
198					13/09/1972					X						H							X		X							AUTOCUADADO				RANCHO	LA CARIDAD	29130	BERRIOZABAL	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿El tipo de apoyo fue adecuado a nivel del programa?	En caso de haberlo ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el bienestar de las personas beneficiarias (SI NO)	Considera que el apoyo ha generado responsabilidad en los beneficiarios (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	De 55 a 59 años	De 60 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿El tipo de apoyo fue adecuado a nivel del programa?	En caso de haberlo ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el bienestar de las personas beneficiarias (SI NO)	Considera que el apoyo ha generado responsabilidad en los beneficiarios (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
199					22/02/1965				X															H							X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo	Educativa (marcar solo 1 opción)										Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o ejidos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a nivel del programa?	En escala del1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora las oportunidades económicas (SI NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)		
229					30/11/1979			X									M						X		X							AUTOCUADADO			407		COLONIA	PATRIA NUEVA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
230					28/06/1970			X									M	X							X							AUTOCUADADO			235		COLONIA	MAYA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
231					12/05/1973			X									M					X				X						AUTOCUADADO			319		COLONIA	FRANCISCO I MACERO	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
232					21/01/1982			X									M					X		X								AUTOCUADADO			230		FRACCIONAMIENTO	REAL DEL ROSQUE	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
233					28/06/2001			X									M					X		X		X						AUTOCUADADO			84		COLONIA	FRANCISCO I MACERO	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
234					07/06/1974			X									M							X		X						GAMBIAR O MOVERSE			5		COLONIA	BUCROCRATAS	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
235					17/05/1976			X									M					X		X								AUTOCUADADO			628		COLONIA	CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
236					12/07/1970			X									M				X				X							AUTOCUADADO			43		COLONIA	PATRIA NUEVA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
237					21/01/1978			X									M					X				X						AUTOCUADADO			4		COLONIA	CGI	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
238					12/09/1972			X									M					X				X						AUTOCUADADO			221		COLONIA	24 DE JUNIO	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
239					28/21/1970			X									M						X		X							AUTOCUADADO			211		COLONIA	JARDINES DEL PEDREGAL	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
240					21/09/1964			X									M					X		X								AUTOCUADADO			333		FRACCIONAMIENTO	LAS FLORES	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
241					01/11/1960			X									M						X		X							AUTOCUADADO			961		COLONIA	EL BRASILITO	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
242					05/09/1983			X									M				X			X		X						AUTOCUADADO			0		COLONIA	JULIAN GRAJALES	29373	CHAPA DE CORZO	CHAPA DE CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
243					08/31/1988			X									M						X	X								AUTOCUADADO			600		BARRIO	NÑO DE ATOCHA	29037	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
244					28/01/1980			X									M				X					X						AUTOCUADADO			0		COLONIA	FRANCISCO I MACERO	29010	TECPACTAN	TECPACTAN	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
245					27/08/1966			X									M					X		X								AUTOCUADADO			1049		COLONIA	CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
246					25/03/1977			X									M					X				X						AUTOCUADADO			1431		COLONIA	CENTRO	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
247					18/02/1969			X									M						X		X							AUTOCUADADO			366		COLONIA	JARDINES DEL PEDREGAL	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
248					29/09/1996			X									M						X	X								AUTOCUADADO			34		COLONIA	4 DE JUNIO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
249					28/01/1967			X									M					X				X						AUTOCUADADO			1329		BARRIO	NÑO DE ATOCHA	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
250					15/05/1968			X									M				X				X							AUTOCUADADO			28		COLONIA	JULIO CESAR RUZ	29160	CHAPA DE CORZO	CHAPA DE CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
251					15/10/1999			X									M						X	X								AUTOCUADADO			229		FRACCIONAMIENTO	EL BOSQUE	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
252					27/07/1991			X									M						X		X							AUTOCUADADO			622		COLONIA	ALBANA BAJA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
253					23/03/1993												M						X	X								AUTOCUADADO			140		COLONIA	PLAN DE AYALA	29020	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
254					28/08/1993			X									M						X	X								AUTOCUADADO			213		COLONIA	ADONAI	29016	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
255					20/08/1972			X									M					X				X						AUTOCUADADO			23		COLONIA	ARRIOLLO BLANCO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
256					16/08/1983			X									M						X		X							AUTOCUADADO			231		FRACCIONAMIENTO	EL VERGEL	29044	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
257					20/08/1996			X									M						X	X								AUTOCUADADO			2		COLONIA	CHAPA SOLIDARIO	29018	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
258					14/09/1982			X									M					X			X							AUTOCUADADO			324		BARRIO	SAN FRANCISCO	29066	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿El tipo de apoyo fue adecuado a nivel del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)	
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (CDL, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa							
259					05/05/1963				X								M						X		X						AUTOCUADADO			140		FRACCIONAMIENTO	MONTERREAL	29006	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
260					10/02/2000				X								M				X				X						AUTOCUADADO			430		COLONIA	FOMISSTE	29096	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
261					11/05/1982				X								M					X			X						AUTOCUADADO			18		FRACCIONAMIENTO	CAPULINES	29017	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
262					02/05/1984				X								M					X		X							AUTOCUADADO			0		COLONIA	12 DE DICIEMBRE	29170	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
263					14/11/1978				X								M			X						X					AUTOCUADADO			0		COLONIA	OCULAPA DE JUAREZ	29143	OCZOCCOULTA DE ESPINOSA	OCZOCCOULTA DE ESPINOSA	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
264					30/08/1989				X								M				X				X						AUTOCUADADO			8		COLONIA	CUAHITEMOC	29340	IXTAPA	IXTAPA	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
265					02/08/1985				X								M				X				X						AUTOCUADADO			3503		FRACCIONAMIENTO	SANTA FE	29160	CHAPA DE CORZO	CHAPA DE CORZO	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
266					18/11/1985				X								M				X					X					AUTOCUADADO			2000		COLONIA	CERRO HUECO	29094	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
267					03/02/1963				X								M				X					X					AUTOCUADADO			32		COLONIA	PATRIA NUEVA	29045	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
268					30/07/1987					X							M					X			X						AUTOCUADADO			747		COLONIA	CENTRO	29000	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
269					08/05/1990				X								M				X					X					AUTOCUADADO			13		COLONIA	INSURGENTE	29045	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
270					27/11/1961				X								M				X					X					AUTOCUADADO			2		COLONIA	LAGUITOS	29020	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
271					02/03/1992				X								M					X	X								AUTOCUADADO			19		FRACCIONAMIENTO	INFORMATIV ROSARIO	29049	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
272					05/03/1961				X								M				X			X							AUTOCUADADO			32		COLONIA	INDUTRIAL	29096	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
273					01/04/1985				X								M				X					X					GAMINAR O MOVERSE			115		COLONIA	CERRO HUECO	29044	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
274					20/05/1992				X								M						X	X							AUTOCUADADO			24		COLONIA	LAS CASITAS	29019	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
275					28/06/1983				X								M				X					X					AUTOCUADADO			8		FRACCIONAMIENTO	SAN CAYETANO	29049	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
276					12/03/1997				X								M				X					X					AUTOCUADADO			0		BARRIO	SAN JOSE	29130	BERRIOZABAL	BERRIOZABAL	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
277					18/07/1963				X								M						X		X						AUTOCUADADO			1157		COLONIA	CENTRO	29000	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
278					11/07/2001				X								M					X	X								GAMINAR O MOVERSE			1549		COLONIA	CENTRO	29040	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
279					10/10/1978				X								M					X			X						AUTOCUADADO			1536		COLONIA	MALDONADO	29080	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
280					28/06/1973				X								M				X				X						GAMINAR O MOVERSE			128		COLONIA	NUOVO EDEN	29027	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
281					15/10/1975				X								M				X							X			GAMINAR O MOVERSE			0		COLONIA	VISTAHERMOSA	30400	CINTALAPA	CINTALAPA	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
282					22/11/1968				X								M					X		X		X					GAMINAR O MOVERSE			591		FRACCIONAMIENTO	LA MESON	29096	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
283					12/11/1988												M				X					X					AUTOCUADADO			839		COLONIA	OBRIERA	29080	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
284					02/05/1969				X								M				X				X						AUTOCUADADO			301		FRACCIONAMIENTO	ATENAS	29025	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
285					14/11/1962				X								M				X					X					AUTOCUADADO			6		COLONIA	CAPULINES	29017	TURTILA GUTIERREZ	TURTILA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
286					23/03/1984				X								M				X					X					GAMINAR O MOVERSE			0		RANCHERIA	EL AZULFRE	29520	PICHICALCO	PICHICALCO	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
287					11/08/1967				X								M					X						X			GAMINAR O MOVERSE			244		COLONIA	CENTRO	29150	SUCHAPA	SUCHAPA	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
288					04/10/1981				X								M				X					X					GAMINAR O MOVERSE			0		RIVERA	MENTA	29160	CHAPA DE CORZO	CHAPA DE CORZO	CHAPAS	REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
289					14/01/1992					X									M							X	X							CAMINAR O MOVERSE			135		FRACCIONAMIENTO	VILLA TZICAO	29010	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
290					08/05/1962					X									M						X				X					AUTOCUCADO			535		BARRIO	SANTA CRUZ	29070	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
291					24/05/1980					X									M						X			X						CAMINAR O MOVERSE			1675		BARRIO	SAN FRANCISCO	29060	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
292					17/01/1984					X									M				X				X							AUTOCUCADO			107		FRACCIONAMIENTO	JARDINES DEL PEDREGAL	29049	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
293					14/01/1969					X									M					X			X							AUTOCUCADO			1273		BARRIO	NIÑO DE ATOCUA	29037	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
294					28/05/1963					X									M						X		X							AUTOCUCADO			795		COLONIA	TERAN	29050	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
295					29/08/1983					X									M							X	X							CAMINAR O MOVERSE			5523		COLONIA	INEOMAVIT EL ROSARIO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
296					25/11/1961					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			42		COLONIA	EL VALLE	29010	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
297					08/03/199					X									M							X		X						AUTOCUCADO			343		COLONIA	SANTA ANA	29090	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
298					05/01/1965					X									M							X	X							CAMINAR O MOVERSE			152		FRACCIONAMIENTO	EL BOSQUE	29049	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
299					13/03/1972					X									M							X	X							CAMINAR O MOVERSE			33		FRACCIONAMIENTO	INEOMAVIT GURJALVA	29044	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
300					10/11/1978					X									M				X				X							AUTOCUCADO			0		COLONIA	LA TIGRILLA	30362	LA CONCORDIA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
301					27/02/1976					X									M							X	X							AUTOCUCADO			259		COLONIA	LOMA BONITA	29096	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
302					24/11/1975					X									M							X		X						AUTOCUCADO			527		COLONIA	LOS PAJAROS	29096	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
303					15/08/1976					X									M					X			X							AUTOCUCADO			110		COLONIA	FRANCISCO I MADRID	29090	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
304					27/03/1988					X									M					X			X							AUTOCUCADO			1		COLONIA	PALMIR AGUILAR	29049	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
305					25/12/1958					X									M						X	X								AUTOCUCADO			22		COLONIA	24 DE JUNIO	29047	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
306					05/02/1991					X									M						X	X								AUTOCUCADO			681		COLONIA	MANGUITOS	29010	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
307					17/02/1965					X									M							X	X							AUTOCUCADO			961		COLONIA	PLAN DE AYALA	29020	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
308					28/05/1989					X									M					X			X							AUTOCUCADO			0		BARRIO	CHATO	30520	PARRAL VILLA CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
309					18/07/1965					X									M				X					X						AUTOCUCADO			42		COLONIA	LAS GRANJAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
310					05/01/1961					X									M						X	X								AUTOCUCADO			185		FRACCIONAMIENTO	PARAISO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
311					01/09/2001					X									M						X	X								AUTOCUCADO			163		FRACCIONAMIENTO	BALCONES DEL SUR	29096	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
312					29/01/1968					X									M				X				X							AUTOCUCADO			204		COLONIA	LAS GRANJAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
313					13/07/1977					X									M					X				X						AUTOCUCADO			8		COLONIA	BELISARIO DOMINGUEZ	29050	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
314					30/08/1992					X									M						X			X						AUTOCUCADO			2		COLONIA	BELLA VISTA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
315					14/11/1965					X									M					X			X							AUTOCUCADO			10		COLONIA	COMTAN	29045	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
316					03/08/1960					X									M							X		X						AUTOCUCADO			460		COLONIA	TERAN	29050	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
317					02/07/1978					X									M							X		X						AUTOCUCADO			21		COLONIA	LINDA VISTA SHANNA	29016	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
318					23/01/1998					X									M						X			X						AUTOCUCADO			0		EJIDO	FRANCISCO SARABIA	30400	ONTALAPA	ONTALAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?				
319					16/12/1969					X									M					X			X							AUTOCUADADO			0		COLONA	EL TRILUNFO	29500	JUAREZ	JUAREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
320					14/11/1999					X									M					X			X							AUTOCUADADO			360		COLONA	CENTRO	29066	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
321					14/07/1961					X									M						X	X								AUTOCUADADO			245		FRACCIONAMEN TO	LA SALLE	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
322					17/32/1961					X									M						X				X					AUTOCUADADO			349		COLONA	EL VERGEL	29044	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
323					14/07/1967					X									M						X	X		X						AUTOCUADADO			335		BARRIO	NIÑO DE ATOCHA	29037	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
324					28/06/1962					X									M						X	X		X						AUTOCUADADO			180		COLONA	RENOVACION	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
325					22/05/1966					X									M						X		X							AUTOCUADADO			17		COLONA	LADERA DE LA LOMA	29026	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
326					20/02/1968					X									M						X		X							AUTOCUADADO			4223		FRACCIONAMEN TO	SANTA FE	29160	CHAPA DE CORZO	CHAPA DE CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
327					28/01/1994					X									M						X					X				AUTOCUADADO			12		FRACCIONAMEN TO	INFORMANT GRIJALVA	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
328					14/11/1961					X									M							X	X							AUTOCUADADO			7		FRACCIONAMEN TO	INFORMANT GRIJALVA	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
329					23/07/1977					X									M						X			X						AUTOCUADADO			36		COLONA	POTRASPAK	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
330					05/01/1993					X									M							X	X							AUTOCUADADO			1		COLONA	CRUZ CON CASTAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
331					03/02/1967					X									M					X						X				AUTOCUADADO			509		COLONA	SANTA ANA	29060	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
332					08/01/1968					X									M					X				X						AUTOCUADADO			94		COLONA	PATRIA NUEVA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
333					25/04/1960					X									M						X	X								AUTOCUADADO			748		COLONA	TERAN	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
334					16/06/1999					X									M						X	X								AUTOCUADADO			397		COLONA	SANTA MARIA DE LA RIVERA	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
335					18/01/1967					X									M					X			X							AUTOCUADADO			0		BARRIO	EL ARENAL	29150	SUCHAPA	SUCHAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
336					13/11/1962					X									M						X	X								AUTOCUADADO			374		COLONA	JARDINES DEL GRIJALVA	29165	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
337					06/05/1968					X									M					X					X					AUTOCUADADO			16		COLONA	PLAN CHAPAS	29163	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
338					30/06/1976					X									M						X	X		X						AUTOCUADADO			306		COLONA	LAS GRANJAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
339					19/02/1978					X									M						X	X								AUTOCUADADO			0		EJIDO	20 DE NOVIEMBRE	30424	CINTALAPA	CINTALAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
340					08/04/1960					X									M					X			X							AUTOCUADADO			6		COLONA	CAPULINES	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
341					16/12/1968					X									M					X					X					AUTOCUADADO			17		COLONA	SANTA ROSA	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
342					06/03/1993					X									M						X	X		X						AUTOCUADADO			27		FRACCIONAMEN TO	VILLAREAL	29169	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
343					21/03/1992					X									M						X	X		X						AUTOCUADADO			0		COLONA	TERAN	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
344					06/11/1997					X									M						X	X		X						AUTOCUADADO			6		COLONA	PALMIG AGUILAR	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
345					12/06/1962					X									M						X	X		X						AUTOCUADADO			418		COLONA	MAYA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
346					02/02/1980					X									M						X	X		X						AUTOCUADADO			265		FRACCIONAMEN TO	LAS AGULAS	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
347					05/06/1995					X									M						X	X		X						AUTOCUADADO			325		COLONA	PATRIA NUEVA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				
348					16/06/1976					X									M						X		X		X					AUTOCUADADO			71		COLONA	PLAN DE AYALA	29020	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)							Estado Civil				Domicilio										Comentarios																		
Núm.	CURP	Nombre (v)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 a 59 años 11 meses	De 60 a 69 años 11 meses	De 70 a 79 años 11 meses	De 80 a 89 años 11 meses	De 90 y más años 11 meses	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salvador (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calif., privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificando en los casos de carreteras, caminos o ríos)	Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa	En estado detallado el apoyo otorgado ¿cuándo comenzó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos están continuos (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
349					23/07/1989					X									M								X	X							AUTOCUADADO			378			FRACCIONAMIENTOS	EL VERGEL	29044	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
350					05/01/1970					X									M					X				X							AUTOCUADADO			10			COLONIA LAS GRANJAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
351					17/02/1991					X									M								X	X							AUTOCUADADO			50			FRACCIONAMIENTOS INFORMAL GRUVALVA	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
352					08/01/1992					X									M								X		X						AUTOCUADADO			262			FRACCIONAMIENTOS MONTERREAL	29028	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
353					27/01/1988					X									M								X	X							AUTOCUADADO			2330			BARRIO SAN FRANCISCO	29066	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
354					20/23/1985					X									M								X	X							AUTOCUADADO			263			FRACCIONAMIENTOS REAL DEL BOSQUE	29055	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
355					31/08/1970					X									M								X	X							AUTOCUADADO			624			COLONIA BIENESTAR SOCIAL	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
356					25/04/1972					X									M					X					X						AUTOCUADADO			23			COLONIA LA MODERNA	29075	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
357					19/07/1961					X									M					X					X						AUTOCUADADO			36			COLONIA LAS GRANJAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
358					30/09/1983					X									M							X		X							AUTOCUADADO			3			COLONIA INSURGENTE	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
359					18/05/1972					X									M				X						X						AUTOCUADADO			143			COLONIA SAN JOSE TERRAN	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
360					13/05/1967					X									M	X									X						AUTOCUADADO						RANCHO NAZARET	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
361					15/01/1971					X									M							X	X								AUTOCUADADO			254			BARRIO EL CALVARIO	29065	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
362					04/21/1980					X									M								X		X						AUTOCUADADO			155			COLONIA LOS MANGUITOS	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
363					12/31/1970					X									M						X			X							AUTOCUADADO			627			COLONIA MAGUEYTO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
364					03/06/1974					X									M								X	X							CAMINAR O MOVERSE			275			FRACCIONAMIENTOS JONAS DEL ORIENTE	29089	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
365					20/09/1965					X									M								X	X							CAMINAR O MOVERSE			164			FRACCIONAMIENTOS VIDA MEJOR	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
366					28/01/1965					X									M						X				X						AUTOCUADADO			0			FRACCIONAMIENTOS LAS TORRES	29240	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
367					17/02/1968					X									M					X				X							AUTOCUADADO			6			COLONIA SAN CAYETANO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
368					31/07/1968					X									M							X			X						AUTOCUADADO			2			COLONIA SAN CAYETANO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
369					13/06/1963					X									M				X					X							AUTOCUADADO			8			FRACCIONAMIENTOS LOS POETAS	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
370					23/03/1999					X									M								X	X							AUTOCUADADO			0			COLONIA EL JOB0	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
371					04/04/1963					X									M							X			X						AUTOCUADADO			12			FRACCIONAMIENTOS JARDINES DEL PEDREGAL	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
372					07/01/1994					X									M								X	X							AUTOCUADADO			2061			FRACCIONAMIENTOS EL VERGEL	29044	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
373					08/01/1974					X									M								X	X							AUTOCUADADO			39			COLONIA CAPULINES	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
374					09/11/1980					X									M								X		X						AUTOCUADADO			310			FRACCIONAMIENTOS LAS PALMAS	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
375					14/11/1979					X									M					X				X							AUTOCUADADO			32			FRACCIONAMIENTOS SAN PEDRO PROGRESIVO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
376					18/01/1987					X									M						X			X							AUTOCUADADO			1600			BARRIO SANTA CRUZ	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
377					10/05/1977					X									M				X					X							AUTOCUADADO			11			COLONIA EMILIANO ZAPATA	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
378					24/31/1967					X									M								X	X							AUTOCUADADO			843			COLONIA BIENESTAR SOCIAL	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS	REHABILITACION			10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
439					17/03/1968			X											M						X	X									COLONIA	LAS LAJAS	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
440					24/08/1962			X											M						X					X					COLONIA	BELLA VISTA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
441					04/06/1962			X											M					X			X								COLONIA	FOVISTE 2	29024	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
442					06/04/1981			X											M					X			X								FRACCIONAMIENTO	VALLE DORADO	29014	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
443					19/01/1992			X											M						X	X									FRACCIONAMIENTO	VIDA MEJOR	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
444					26/09/1989			X											M					X			X								COLONIA	LOS MANGUITOS	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
445					06/03/1994			X											M					X			X								COLONIA	DIANA LAURA	29005	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
446					20/11/1980			X											M				X			X									COLONIA	EMILIANO ZAPATA	29076	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
447					23/12/1987			X											M						X		X								COLONIA	BIENESTAR SOCIAL	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
448					08/06/1985			X											M					X		X									COLONIA	CENTRO	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
449					04/11/1987			X											M	X							X								BARRIO	MORALES	30590	ACACUYAGUA	ACACUYAGUA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
450					01/02/1972			X											M					X			X								COLONIA	LOS AMATES	30520	VILLACORZO	VILLA CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
451					31/05/1963			X											M					X		X									FRACCIONAMIENTO	3 MARIAS	30490	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
452					12/01/1970			X											M				X				X								COLONIA	2 DE FEBRERO	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
453					08/06/1989			X											M					X		X									COLONIA	LAS GRANIAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
454					18/03/1991			X											M						X		X								COLONIA	BIENESTAR SOCIAL	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
455					18/12/1971			X											M					X			X								COLONIA	EL REFUGIO	29160	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
456					22/02/1960			X											M					X			X								COLONIA	BUENAVISTA	29046	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
457					03/02/1963			X											M						X	X									COLONIA	MODERNA	29075	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
458					18/06/1965			X											M					X			X								BARRIO	SEÑOR DEL POZO	30200	VENUSTIANO CARRANZA	VENUSTIANO CARRANZA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
459					29/03/1961			X											M					X		X									FRACCIONAMIENTO	INFORMANT GUJALUVA	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
460					26/09/1983			X											M				X						X						COLONIA	SAN MARTIN	30500	TONALA	TONALA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
461					12/12/1975			X											M					X		X									COLONIA	LAS GARDENAS	29342	SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS	SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
462					14/02/1974			X											M				X				X								COLONIA	VISTAHERMOSA	29067	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
463					16/04/1963			X											M					X		X									COLONIA	RIVERA MONTERCIDO	29160	CHAPA DE CORZO	CHAPA DE CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
464					02/09/1966			X											M					X		X									COLONIA	LAS CASITAS	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
465					25/08/1992			X											M					X		X									COLONIA	SAN JOSE TERAN	29097	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
466					21/03/1967			X											M					X					X						FRACCIONAMIENTO	VILLA SAN MARCOS	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
467					27/05/1969			X											M				X			X									COLONIA	27 DE FEBRERO	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
468					12/02/1986			X											M					X		X									COLONIA	BIENESTAR SOCIAL	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							Estado Civil					Domicilio										Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o calles)	Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa		¿Qué tipo de apoyo ha recibido a nivel del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI NO)	Considera que el apoyo ha operado correctamente a los requerimientos (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)		
469					13021974			X									M							X	X						AUTOCUADADO			1630		BARRIO	SANTA CRUZ	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
470					14051970			X									M				X					X					AUTOCUADADO			13		COLONIA	NEUTRIAL	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
471					26031973			X									M				X							X			AUTOCUADADO			551		COLONIA	AZTECA	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
472					12041988				X								M							X	X						AUTOCUADADO			0		COLONIA	JESUS MARIA SANTA	30493	VILLAFLORES	VILLAFLORES	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
473					04051965				X								M				X						X				AUTOCUADADO			320		COLONIA	24 DE JUNIO	29047	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
474					26101986				X								M							X	X						AUTOCUADADO			20		COLONIA	POTINASPAC	29018	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
475					18051972				X								M							X	X						AUTOCUADADO			725		BARRIO	LAS MULPAS	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
476					22051965				X								M							X		X					AUTOCUADADO			13		COLONIA	LA VICTORIA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
477					16051965				X								M				X					X					AUTOCUADADO			24		COLONIA	CRUZ CON CASTAÑOS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
478					22031960				X								M					X					X				AUTOCUADADO			244		COLONIA	LOS PAJAROS	29098	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
479					17051965				X								M					X					X				AUTOCUADADO			25		COLONIA	SAN PEDRO	29120	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
480					26041961				X								M							X		X					AUTOCUADADO			3		FRACCIONAMIENTO	SAN CAYETANO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
481					23021989				X								M						X		X						AUTOCUADADO			33		COLONIA	SAN PEDRO PROGRESIVO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
482					03061973				X								M				X					X					AUTOCUADADO			12		COLONIA	ALBANA ALTA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
483					16061969				X								M				X					X					AUTOCUADADO			12		BARRIO	CENTRO	29340	IXTAPA	IXTAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
484					03061964				X								M							X		X					AUTOCUADADO			24		COLONIA	PASOLMON	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
485					25011992				X								M							X				X			AUTOCUADADO			0		COLONIA	COFOYA	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
486					20021986				X								M					X					X				AUTOCUADADO			105		COLONIA	BENESTAR SOCIAL	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
487					24091963				X								M				X					X					AUTOCUADADO			17		COLONIA	EL ROSARIO	29047	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
488					09061966				X								M							X		X					AUTOCUADADO			7		FRACCIONAMIENTO	ELECTRISISTA	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
489					15061963				X								M					X				X					AUTOCUADADO			34		COLONIA	27 DE FEBRERO	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
490					04081974				X								M					X					X				AUTOCUADADO			1722		COLONIA	ROMERO RINCON	29065	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
491					17021970				X								M	X								X					AUTOCUADADO			0		BARRIO	TAPACHULA	30250	VILLACORZO	VILLA CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
492					28011969				X								M	X							X						AUTOCUADADO			37		COLONIA	SAN PEDRO PROGRESIVO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
493					12071978												M							X	X						AUTOCUADADO			18		COLONIA	LOS LAGUITOS	29020	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
494					26051963				X								M					X			X						AUTOCUADADO			585		BARRIO	SAN FRANCISCO	29066	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
495					19021965				X								M				X					X					AUTOCUADADO			2		FRACCIONAMIENTO	INCONAVIT GRUVALVA	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
496					04051972				X								M							X		X					AUTOCUADADO			194		BARRIO	SAN SEBASTIAN	29150	SUCHAPA	SUCHAPA	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
497					17041989				X								M							X	X						AUTOCUADADO			250		FRACCIONAMIENTO	SAN FERNANDO	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
498					22061965				X								M				X						X				AUTOCUADADO			14		COLONIA	FOVISTEE PARAISO	29039	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
499					1905/1975					X							M				X					X						AUTOCUADADO			34		COLONA	FOVISTE PARAISO	29039	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
500					2504/1976					X							M				X					X						AUTOCUADADO			0		COLONA	NUEVO CARMEN	29180	CHAPA DE CORZO	CHAPA DE CORZO	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
1					1365/2011		X										H			X			X							X	AVENIDA			COLONA	EMILIANO ZAPATA	29076	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
2					0205/2016	X											H			X				X								MENTAL			470		BARRIO	SAN ANTONIO	29160	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	8	SI	SI	SI	SI	SI
3					1009/2015		X										M			X				X								MENTAL			555		COLONA	LOS MANGUITOS	29018	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
4					2467/2017	X											M		X					X								MENTAL			2020		BARRIO	SAN FRANCISCO	29066	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
5					15/12/2013		X										H				X			X								MENTAL			446		COLONA	ELECTRISISTA	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
6					14/03/2014		X										H			X				X								MENTAL			48		COLONA	SANTA ANA	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
7					3008/2012		X										H				X			X								MENTAL			1093		COLONA	LA SALLE	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
8					14/12/2009		X										H				X			X								MENTAL			505		COLONA	PATRIA NUEVA	29039	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
9					11/3/2016		X										H			X				X								MENTAL			1080		COLONA	KAMUPAK	29060	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
10					07/04/2015		X										H			X				X								MENTAL			216	2	COLONA	PENPAK	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
11					05/07/2006			X									H				X			X								MENTAL			335		FRACCIONAMIENTO	VIDA MEJOR	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
12					22/09/2012		X										H				X			X								MENTAL			777		COLONA	ALBANA ALTA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
13					22/12/2014	X											H			X				X								MENTAL			832		BARRIO	CERRITO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
14					17/09/2014	X											H				X			X								MENTAL			22		COLONA	PASEO DEL BOSQUE	29094	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
15					28/01/2005					X							H					X		X								MENTAL			355		FRACCIONAMIENTO	ATENA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
16					03/01/2016		X										H				X			X								MENTAL			359		BARRIO	SAN ROQUE	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
17					13/02/2014		X										H			X				X								MENTAL			47		COLONA	LAS GRANJAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
18					01/02/2015	X											H			X				X								MENTAL			38		COLONA	POMARROSA	29014	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
19					24/08/2007			X									H					X		X								MENTAL			403		COLONA	LA SALLE SERA SECCION	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
20					24/08/2005					X							H					X		X								MENTAL			10		FRACCIONAMIENTO	LADERA DE LA LOMA	29026	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
21					17/03/2014		X										H		X					X								MENTAL			2071		COLONA	PENPAK	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
22					05/01/2015	X												M	X					X								MENTAL			150		BARRIO	LA PIMENTA	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
23					18/12/2015	X											H			X				X								MENTAL			535		COLONA	ALBANA ALTA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
24					21/09/2014	X											H				X			X								MENTAL			36		FRACCIONAMIENTO	SANTOS	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
25					14/02/2015	X											H			X				X								MENTAL			463		BARRIO	SAN ROQUE	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
26					03/09/2015	X											H				X			X								MENTAL			373		FRACCIONAMIENTO	BURÓCRATAS	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
27					25/07/2009		X										H				X			X								MENTAL			102		COLONA	SAN JOSÉ TERÁN	29090	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
28					05/07/2015	X											H				X			X								MENTAL			502		COLONA	PATRIA NUEVA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
29					29/07/2016		X											H				X				X									8		COLONIA	12 DE NOVIEMBRE	29016	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
30					09/02/2015		X											H				X				X								5N		COLONIA	COFOYA	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
31					16/01/2017		X											H		X						X								129-A		FRACCIONAMIENTO	REAL DEL BOSQUE	29055	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
32					26/03/2013			X											M				X			X								939		COLONIA	CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
33					26/01/2004					X								H				X				X								1329		COLONIA	SAN FRANCISCO	29060	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
34					03/08/2007					X								H						X		X								225		FRACCIONAMIENTO	LAS LOMAS	29089	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
35					26/05/2006				X									H						X		X									12		FRACCIONAMIENTO	VALLE VERDE	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
36					09/05/2015		X											H				X				X								328		CONDOMINIO	TRES MARIAS	29059	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
37					24/03/2013			X										H					X			X								129		COLONIA	RENOVACION	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
38					08/03/2015		X											H				X				X								2	303		COLONIA	FOVISSSTE	29034	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
39					18/06/2015		X											H				X				X								138		COLONIA	SAN JOSE TERAN	29057	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
40					24/02/2014		X											H			X					X								234		FRACCIONAMIENTO	SANTA CLARA	29014	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
41					18/09/2015		X											H				X				X								26		COLONIA	RIO BLANCO	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
42					22/05/2015		X											H				X				X								2687		COLONIA	POTRERO MIRADOR	29097	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
43					28/02/2011			X										H					X			X								1133		COLONIA	CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
44					03/01/2013			X										H					X			X								115		COLONIA	RINCÓN DE LOS LAGOS	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
45					26/06/2017	X												H			X					X								2	13		COLONIA	CCI	29057	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
46					12/05/2014		X											H				X				X								80		COLONIA	LOMA BONITA TERAN	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
47					27/02/2013			X										H				X				X								6	2		COLONIA	BELGARDIO DOMÍNGUEZ	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
48					25/02/2009			X										H					X			X								591		COLONIA	ALBANA BAJA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
49					24/08/2015		X											H				X				X								38		COLONIA	FUENTE BUENAVISTA AMPLIACIÓN TERAN	29059	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
50					01/09/2013			X										H					X			X								304		FRACCIONAMIENTO	SANTA CLARA	2914	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
51					23/03/2013			X										H					X			X								152		BARRIO	SAN FRANCISCO	29066	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
52					06/01/2010			X										H					X			X								159		BARRIO	SANTA ANA	29100	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
53					04/05/2017		X											H		X						X								192		COLONIA	LOMA BONITA TERÁN	29059	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
54					25/03/2013			X										H					X			X								177		COLONIA	HUAMPULAN	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
55					08/11/2012			X										H					X			X								2		COLONIA	EL VALLE	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
56					06/03/2010			X										H					X			X								260		COLONIA	EL PARAISO	29039	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
57					29/06/2013			X										H					X			X								4488		BARRIO	HIDALGO CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
58					13/09/2011			X											M					X		X								56		COLONIA	PLAN DE AYALA	29020	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
59					31/05/2007			X											M				X		X								MENTAL			2		COLONA	EL VALLE	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
60					03/05/2011		X												M				X			X							MENTAL			5	5	COLONA	AZTECA	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
61					12/01/2012		X												H				X			X							MENTAL			7	5	COLONA	LINDA VISTA SHONOA	29016	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
62					23/04/2014		X												H				X			X							MENTAL			296		COLONA	SAN JUAN BAUTISTA	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
63					20/03/2012		X												H				X			X							MENTAL			118		COLONA	MAYA	29010	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
64					04/04/2014		X												M				X			X							MENTAL			8		COLONA	EL MIRADOR 2	29057	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
65					25/10/2013		X												H				X			X							MENTAL			280		FRACCIONAMIENTO	LA HERRADURA	29054	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
66					17/06/2015		X												H				X			X							MENTAL			1638		FRACCIONAMIENTO	VILLAREAL	29160	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
67					10/06/2009		X												H				X			X							MENTAL			175		FRACCIONAMIENTO	EL BOSQUE	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
68					03/09/2011		X												H				X			X							MENTAL			954		COLONA	CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
69					23/06/2015		X												H				X			X							MENTAL			28		COLONA	EL ZOQUE	29057	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
70					28/07/2006			X											M					X		X							MENTAL			142		COLONA	SAN JOSÉ TERÁN	29057	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
71					17/04/2016		X												H				X			X							MENTAL			49	1	COLONA	LA RELIQUIA	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
72					28/08/2015		X												H				X			X							MENTAL			276		FRACCIONAMIENTO	EL VERGEL	29044	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
73					05/05/2012		X												H				X			X							MENTAL			50		COLONA	RIVERA DEL AMITAL	29160	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
74					09/04/2011		X												M				X			X							MENTAL			142		COLONA	SAN JOSÉ TERÁN	29057	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
75					16/11/2012		X												H				X			X							MENTAL			377		FRACCIONAMIENTO	LA SALLE	29070	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
76					29/12/2016		X												H				X			X							MENTAL			141		FRACCIONAMIENTO	EL VERGEL	29044	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
77					08/09/2016		X												H				X			X							MENTAL			9		COLONA	INFORMATICA GRUJALVA	29044	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
78					08/09/2016		X												H				X			X							MENTAL			261		FRACCIONAMIENTO	VALLE DORADO	29014	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
79					21/11/2012		X												H				X			X							MENTAL			1	23	COLONA	CAPULINES 1	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
80					19/04/2011		X												H				X			X							MENTAL			862		COLONA	CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
81					03/04/2015		X												H				X			X							MENTAL			113A		COLONA	REAL DEL BOSQUE	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
82					30/09/2016		X												H				X			X							MENTAL			9	8	COLONA	LAS CASITAS 2A SECCION	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
83					24/03/2013		X												H				X			X							MENTAL			244		FRACCIONAMIENTO	BUENOS AIRES	29050	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
84					02/09/2016		X												H				X			X							MENTAL			8	1	COLONA	LAS CASITAS 3A SECCION	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
85					22/03/2007			X											H					X		X							MENTAL			124		FRACCIONAMIENTO	LAS AGUILAS	29049	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
86					09/03/2016		X												H				X			X							MENTAL			466		COLONA	BIENESTAR SOCIAL	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
87					21/01/2017		X												H				X			X							MENTAL			317		COLONA	LA MISIÓN	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
88					10/08/2014		X												M				X			X							MENTAL			458		COLONA	CENTRO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Caj., Barrio, Poblado, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo les otorgamos a través del programa	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su calidad de vida?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo debiera continuarse (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo debiera mejorarse (SI/NO)	¿Considera que el apoyo le ayudó a mejorar su calidad de vida (SI/NO)	¿Considera que el apoyo le ayudó a mejorar su calidad de vida (SI/NO)	
89					05/03/2016	X											H					X			X							MENTAL			816		FRACCIONAMIENTO	VILLARREAL DE CHAPAS	29164	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90					05/02/2007		X										H					X			X							MENTAL			21	6	COLONIA	27 DE FEBRERO	29000	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91					20/12/2013			X									H						X		X							MENTAL			119A		COLONIA	REAL DEL BOSQUE	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92					08/03/2016	X											H					X			X							MENTAL			26	4B	COLONIA	LAS CASITAS	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93					26/03/2015		X										H						X		X							MENTAL			686		COLONIA	SAN PEDRO PROGRESIVO	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94					12/02/2002			X									H						X		X							MENTAL			11	9	COLONIA	SANTA CRUZ	29019	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95					10/12/2016	X											H					X			X							MENTAL			121		FRACCIONAMIENTO	LA FLORESTA	29045	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96					15/02/2011	X											H					X			X							MENTAL			396		COLONIA	BENESTAR SOCIAL	29077	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97					07/02/2014	X											H					X			X							MENTAL			17	8	COLONIA	INDUSTRIAL	29096	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98					24/07/2013		X										H						X		X							MENTAL			1	2	COLONIA	LOS CAPULINES 2	29017	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99					14/03/2011		X										H						X		X							MENTAL			355		COLONIA	EL RETIRO	29040	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100					20/12/2012		X										H						X		X							MENTAL			183		COLONIA	SAN JOSÉ TERÁN	29057	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ	CHAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1					18/02/1940										X		M						X				X					Carrión o movimiento			103		Colonia	Centro	25500	Abasco	Abasco	Coahuila		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2					02/03/1989				X								H		X									X				Carrión o movimiento			911		Colonia	Centro	26530	Altamira	Altamira	Coahuila		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3					04/03/1943								X					M	X						X							Carrión o movimiento			3		Ejido	Rio Bravo	26540	Altamira	Altamira	Coahuila		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4					30/01/1990				X									M	X						X							Carrión o movimiento			510		Colonia	Centro	26530	Altamira	Altamira	Coahuila		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5					12/07/1959				X								H					X						X				Carrión o movimiento			590		Colonia	Emiliano Zapata	25670	Castellón	Castellón	Coahuila		Sí de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6					16/01/1953					X							H						X			X						Carrión o movimiento			320		Colonia	Independencia	25670	Castellón	Castellón	Coahuila		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7					08/05/1965						X							M				X			X							Carrión o movimiento			301		Colonia	Zona Centro	27640	Cuatro Cerros	Cuatro Cerros	Coahuila		Sí de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8					05/05/1964					X								M				X						X				Carrión o movimiento			521		Colonia	Las Vegas	27900	Fco. I. Madro	Fco. I. Madro	Coahuila		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9					13/05/1938										X			M				X				X						Carrión o movimiento			574		Ejido	Las Mercedes	27900	Fco. I. Madro	Fco. I. Madro	Coahuila		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10					08/06/1969					X								M					X				X					Carrión o movimiento			574		Ejido	Las Mercedes	27900	Fco. I. Madro	Fco. I. Madro	Coahuila		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11					30/04/1931										X			M				X						X				Carrión o movimiento			574		Ejido	El Jalcóncelo	27900	Francisco I. Madro	Fco. I. Madro	Coahuila		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12					23/03/1999					X							H						X		X							Carrión o movimiento			180		Colonia	Diana Laura	25640	Frontera	Frontera	Coahuila		Sí de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13					24/01/1952							X						M				X				X						Carrión o movimiento			1405		Colonia	Guadalupe Borja	25680	Frontera	Frontera	Coahuila		Sí de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14					23/11/1933										X			M	X							X						Carrión o movimiento			816		Colonia	Guadalupe Borja	25680	Frontera	Frontera	Coahuila		Sí de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15					02/05/1972					X							H						X									Carrión o movimiento			122		Colonia	Luminarias Frontera	25617	Frontera	Frontera	Coahuila		Sí de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16					19/14/69					X							H					X				X						Carrión o movimiento			235		Colonia	Aerocopter	25617	Frontera	Frontera	Coahuila		Sí de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17					02/05/1958						X							M				X			X		X					Carrión o movimiento			810		Colonia	Guadalupe Borja	25680	Frontera	Frontera	Coahuila		Sí de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18					07/07/1952							X						M					X		X		X					Carrión o movimiento			204		Colonia	Zona Centro	25600	Frontera	Frontera	Coahuila		Sí de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)
19					29/11/936												X		M				X					X								101		Colonia	Zone Centro	25600	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
20					10/23/939												X		M				X					X								311		Colonia	Guadalupe Boya	25680	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
21					15/04/955											X			M					X			X									612		Colonia	Occidental	25640	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
22					05/01/947											X			M				X					X								105		Ejido	8 de Enero	25800	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
23					05/04/964														H					X		X										541		Colonia	Occidental	25800	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
24					10/23/961														H					X				X								309		Colonia	Occidental	25800	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
25					06/11/962														M					X				X								613		Colonia	Guadalupe Boya	25680	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
26					24/04/947														H				X				X									669		Colonia	Occidental	25680	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
27					09/09/959														H		X						X									1032		Ejido	8 de Enero	25644	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
28					20/07/955														M				X						X							914		Colonia	Guadalupe Boya	25680	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
29					15/03/931														M				X					X								113		Colonia	Guadalupe Boya	25680	Frontera	Frontera	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
30					21/02/959														M				X					X								109		Colonia	Centro	25970	General Cepeda	General Cepeda	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
31					24/06/975														H				X				X									SN		Ejido	El Saucito	26640	Guerrero	Guerrero	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
32					23/04/999														H		X						X									SN		Ejido	Santa Mónica	26650	Guerrero	Guerrero	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
33					28/08/947														M	X									X							SN		Colonia	Centro	26640	Guerrero	Guerrero	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
34					03/09/996														M	X												X				SN		Ejido	Madreña Del Rio	26401	Jiménez	Jiménez	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
35					29/12/953														M							X			X							108		Colonia	Centro	26400	Jiménez	Jiménez	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
36					05/04/940														M				X						X							12		Colonia	Manuel W González	27700	Lamadrid	Lamadrid	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
37					21/02/929														X	H			X				X									SN		Ejido	Santo Tomas	27440	Matamoros	Matamoros	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
38					13/04/942														H				X					X								SN		Ejido	Santo Tomas	27440	Matamoros	Matamoros	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
39					07/07/954														H					X			X									724	Bis	Colonia	Honditas	27446	Matamoros	Matamoros	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
40					10/04/976														H				X			X										3		Ejido	Congregación Hidalgo	27468	Matamoros	Matamoros	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
41					09/09/945														M				X						X							SN		Ejido	Santo Tomas	27440	Matamoros	Matamoros	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
42					03/07/954														M				X				X									SN		Ejido	Los Angeles	27450	Matamoros	Matamoros	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
43					13/04/965														H						X					X						1189		Colonia	Obreros Sur	25790	Monclova	Monclova	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
44					04/01/928														M				X					X								305		Colonia	Zone Centro	25700	Monclova	Monclova	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
45					18/03/953														H				X				X									902		Colonia	pedregal De San Ang	25740	Monclova	Monclova	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
46					01/07/944														M					X			X									1400		Colonia	Tierra y Libertad	25740	Monclova	Monclova	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
47					31/12/935														M				X					X								1045		Colonia	Guadalupe	25750	Monclova	Monclova	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
48					10/11/934														H				X				X									902		Colonia	San Francisco	25720	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil										* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
49					12/02/1956					X							M					X				X									2117		Colonia	San Francisco	25720	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
50					24/03/1962					X							M						X			X									2001		Colonia	Margarito Silva	25757	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
51					16/02/1943							X					H						X				X								1001		Colonia	San Francisco	25720	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
52					26/09/1976					X							M						X							X					200		Colonia	Progreso	25770	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
53					12/11/1963					X							M						X			X									722		Colonia	Hipólito	25740	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
54					26/02/1968					X							M							X			X								1223		Colonia	Hipólito	25740	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
55					18/01/1956					X							H						X				X								1424		Fraccionamiento	288	25540	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
56					27/03/1956					X							H						X				X								2023		Colonia	Adrián	25790	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
57					24/07/1970					X							H							X			X								165		Colonia	Progreso	25770	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
58					27/02/1965					X							M						X			X									510		Colonia	Las Esperanzas	25799	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
59					12/01/1980					X							M						X				X								1205		Colonia	Guerrero	25740	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
60					11/01/1934										X		M						X					X							523		Colonia	Obitera Sur	25790	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
61					31/06/1946								X				M						X			X									1215		Colonia	Obitera Sur	25790	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
62					31/08/1950						X						H						X				X								1225		Colonia	Obitera Sur	25790	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
63					31/12/1969					X							H						X				X								1010		Colonia	Carlos Salinas	25790	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
64					05/03/1933									X			H						X				X								1039		Colonia	Tierra y Esperanza	25790	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
65					16/07/1960					X							M						X						X						1119		Colonia	Epilación Tierra y Libre	25740	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
66					10/04/1961					X							M						X				X								1213		Colonia	Progreso	25770	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
67					14/04/1942							X					H							X							X				1308		Colonia	San José	25700	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
68					01/09/1959					X							M						X								X				1715		Colonia	Miguel Hidalgo	25749	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
69					18/02/1942							X					M						X				X								624		Colonia	Barraza	25770	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
70					26/05/1956						X						M							X			X								1213		Colonia	Obitera Sur	25790	Monclova	Monclova	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
71					02/09/1944							X					M						X				X								814		Colonia	Centro	26500	Monlos	Monlos	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
72					25/09/1958					X							H							X			X								410		Colonia	Centro	26500	Monlos	Monlos	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
73					06/01/1967					X							H							X			X								608		Colonia	Centro	26500	Monlos	Monlos	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
74					29/05/1984					X							H		X							X									405		Colonia	La Piedra	26340	Muquitz	Muquitz	Coahuila	Ninguna	Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
75					13/02/1976						X						H						X				X								SIN		Colonia	El Aguacate	26340	Muquitz	Muquitz	Coahuila	Ninguna	Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
76					06/02/1957						X						M						X				X								202		Colonia	Jardín	26350	Muquitz	Muquitz	Coahuila	Ninguna	Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
77					06/02/1960						X						H							X			X								SIN		Colonia	Casa Grande	26360	Villa las Esperanzas	Muquitz	Coahuila	Ninguna	Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						
78					08/04/1974						X						M						X				X								SIN		Ejido	La Cuchilla	26350	Muquitz	Muquitz	Coahuila	Ninguna	Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, caminos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
79					17/2/1953						X							H						X			X								SN		Barrio	Tiro 4	26350	Pánuco	Muquíz	Coahuila	Ninguna	Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
80					08/09/1959					X								H		X								X							5		Colonia	Zone Centro	27550	Nadadores	Nadadores	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
81					13/11/1969					X								H						X						X					9		Colonia	Centro	27550	Nadadores	Nadadores	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
82					31/05/1958					X									M				X						X						1745		Colonia	20 de Noviembre	26170	Nava	Nava	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
83					23/06/1957					X								H					X					X							33		Colonia	Lázaro Cárdenas	26467	Nava	Nava	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
84					03/11/1954					X								H		X								X							15	D	Colonia	Independencia	26174	Nava	Nava	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
85					30/05/1955						X							H					X							X					SN		Colonia	Zone Centro	27550	Ocampo	Ocampo	Coahuila		Sillas de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
86					25/07/1952					X									M	X								X							2023		Colonia	Mundo Nuevo	26000	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
87					17/2/1982					X									M	X								X							2017		Colonia	Buena Vista Norte	26040	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
88					28/06/1949							X						H		X								X								105		Colonia	Esfuerzo Nacional	26088	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
89					04/03/1969					X									M	X								X								1805		Colonia	Mundo Nuevo	26010	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
90					06/05/1957					X								H					X					X							412	A	Colonia	Cumbres	26080	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
91					27/04/1960					X								H					X					X								618		Colonia	Altamira	26090	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
92					23/06/1953					X								H		X								X								100		Colonia	Lázaro Cárdenas	26015	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
93					06/07/1981					X								H		X								X								232		Colonia	Presidentes 3	26030	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
94					01/07/1959					X								H					X					X								232		Colonia	Presidentes 3	26030	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
95					05/01/1993					X								H					X					X								642		Colonia	Acoros	26080	Piedras Negras	Piedras Negras	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
96					15/07/1927												X	H					X							X						SN		Colonia	Centro	25430	San Jose de Aura	Progreso	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
97					22/05/1928												X		M				X						X							SN		Colonia	Centro	25430	San Jose de Aura	Progreso	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
98					15/11/1936														M				X							X						42		Colonia	Centro	25430	San Jose de Aura	Progreso	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
99					27/06/1934														M				X							X						193		Colonia	Centro	25430	San Jose de Aura	Progreso	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
100					25/07/1939												X		M					X					X							209		Colonia	Centro	25430	San Jose de Aura	Progreso	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
101					08/04/1953						X							H					X						X							10		Colonia	Centro	25430	San Jose de Aura	Progreso	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
102					21/08/1942							X						H					X						X							SN		Colonia	Centro	25430	San Jose de Aura	Progreso	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
103					10/09/1966					X									M					X				X								2017		Colonia	Manantiales Del Valle	25904	Ramos Arizpe	Ramos Arizpe	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
104					28/06/1986					X									M						X				X							900		Colonia	Lomas del Valle II	25903	Ramos Arizpe	Ramos Arizpe	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
105					31/08/1963						X							H					X					X								1192		Colonia	Manuel Lopez Herrer	26739	Salinas	Salinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
106					21/2/1973						X							H						X							X					484 Nte		Barrio	Barrio 2	26950	Clovis	Salinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
107					31/05/1935												X	H					X					X								788		Barrio	Barrio 4	26950	Agüita	Salinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	
108					05/07/1961						X							H					X					X								312Nte		Colonia	Infonavit	26769	Salinas	Salinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio														Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido solucionar el apoyo (SI/NO)		
109					22/07/1993					X								H						X									Carretera o movimiento		179		Colonia	7 De Abril	25750	Sacramento	Sacramento	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
110					26/04/1944							X							M					X			X						Carretera o movimiento		153		Colonia	Moro Blanco	25125	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
111					29/04/1938								X						M					X				X					Carretera o movimiento		651		Colonia	Centro	25000	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
112					13/08/1964					X									H					X			X						Carretera o movimiento		673		Colonia	Saltillo Norte	25115	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
113					06/12/1953						X								H	X							X						Carretera o movimiento		243		Colonia	Interco Benavente Rian	25096	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
114					19/03/1969					X									H					X			X						Carretera o movimiento		388		Colonia	Nuevo Missionero	25016	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
115					01/02/1950						X								H					X			X						Carretera o movimiento		1109		Colonia	La Madrid	25050	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
116					23/11/1959					X									M				X							X			Carretera o movimiento		531		Colonia	Saltillo Sur	25125	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
117					08/03/1949							X							H					X			X						Carretera o movimiento		1313		Colonia	Bellavista	25080	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
118					27/03/1976					X									H					X			X						Carretera o movimiento		1222		Colonia	San Ramon	25038	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
119					25/02/1983					X									M					X			X						Carretera o movimiento		1805		Colonia	Antonio Cárdenas	25130	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
120					13/12/1925												X	H					X					X					Carretera o movimiento		1173		Colonia	Gustavo Díaz Ordaz	25097	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
121					15/05/1961					X									H					X			X						Carretera o movimiento		124	A	Colonia	Alameda	25160	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
122					18/11/1956					X									M				X				X						Carretera o movimiento		273		Colonia	María De León	25096	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
123					04/06/1941							X							M	X							X						Carretera o movimiento		5N	MX L17	Colonia	María De León	25096	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
124					24/08/1979					X									M					X			X						Carretera o movimiento		2358	2	Colonia	Bellavista	25080	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
125					24/06/1950						X								M					X			X						Carretera o movimiento		383		Colonia	Nueva Jerusalén	25088	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
126					09/07/1940								X						M					X			X						Carretera o movimiento		1856		Colonia	15 De abril	25065	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
127					21/02/1967					X									H					X			X						Carretera o movimiento		5N	M75 L05	Colonia	Fundadores	25015	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
128					24/11/1947							X							M					X				X					Carretera o movimiento		2381		Colonia	Francisco I. Madero	25080	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
129					30/12/1981					X									H					X			X						Carretera o movimiento		703		Colonia	Vicente Guerrero	25097	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
130					25/06/1976					X									H					X			X						Carretera o movimiento		906		Colonia	Ampliación Herradura	25057	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
131					02/09/1974					X									M					X					X				Carretera o movimiento		1330		Colonia	Estación Esplanada México	25130	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
132					13/03/1937								X						M	X								X					Carretera o movimiento		202		Colonia	Valle San Antonio	25140	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
133					09/03/1963					X									M					X				X					Carretera o movimiento		387		Colonia	Universidad Puente	25023	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
134					18/03/2001					X									H						X		X						Carretera o movimiento		203		Colonia	Villa Universitat	25069	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
135					01/04/1949							X							H					X			X						Carretera o movimiento		380		Colonia	Nueva Tlaxcala	25019	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
136					02/05/1957					X									H				X				X						Carretera o movimiento		268		Colonia	Sección Oscar Flores	25146	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
137					11/07/1955					X									M					X				X					Carretera o movimiento		159		Colonia	Lomas De Lourdes	25090	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		
138					15/09/1995					X									M					X		X							Carretera o movimiento		1211		Colonia	Colinas Del Sur	25093	Saltillo	Saltillo	Coahuila		Sí de Nacidos	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema? ¿cuánto?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado la solución de los problemas (SI/NO)	
139					17/11/1979					X									M					X		X										Colonia	Arboledas Populares	25023	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI					
140					23/08/1954					X									M						X				X							Colonia	Centro	25000	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI					
141					02/09/2007				X									H						X		X										Colonia	Geopé Valdez	25016	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI					
142					10/07/1969					X								H						X			X									Ejido	Estanque Del Cerro	25347	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI					
143					06/08/1983					X									M						X							X				Colonia	Ricardo Flores Magón	25088	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI					
144					28/02/1979					X									M						X			X								Colonia	Lomas Verdes	25096	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI					
145					07/08/1963					X								H						X			X									Colonia	Idorico Benavente Rian	25096	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI					
146					06/05/1938								X						M					X				X									Colonia	La Mina	25170	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
147					02/03/1928											X	H							X				X									Colonia	El Alamo	25088	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
148					20/01/1945							X						H						X				X									Colonia	La Mina	25170	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
149					08/01/1977					X									M						X			X									Colonia	Lomas Del Refugio	25084	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
150					28/07/1974					X									M						X			X									Colonia	Patria Nueva	25195	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
151					02/21/1945							X							M	X												X					Colonia	Patria Nueva	25195	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
152					01/01/1923										X	H		X										X									Colonia	Berito Juárez	25050	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
153					27/08/2002				X										M					X			X										Colonia	Nuevo Terrenos	25084	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
154					29/03/1939											X		M						X					X								Colonia	Unibola	25020	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
155					17/12/2001					X								H							X		X										Colonia	Nuevo Terrenos	25084	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
156					11/08/1959					X								H							X			X									Fraccionamiento	Fundadores	25015	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
157					15/01/1962					X									M					X					X								Colonia	Idorico Benavente Rian	25096	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
158					02/05/1945							X						H						X				X									Colonia	Lerdin	25070	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
159					18/01/1951						X								M					X				X									Colonia	Isabel Amelia	25130	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
160					10/12/1969					X									M					X						X							Colonia	Pueblo Insurgentes	25137	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
161					14/02/1971					X								H		X								X									Colonia	Providencia	25020	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
162					15/07/1955						X							H						X			X										Colonia	Valle Escondido Norte	25157	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
163					29/07/1952						X							H		X										X							Colonia	Batallas De Mexico	25010	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
164					24/08/1952						X							H						X			X										Colonia	Viveres Olvera	25020	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
165					02/07/1985					X									M						X			X									Colonia	Lomas Del Refugio	25084	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
166					18/11/1940											X			M						X			X									Ejido	Palmas Altas	25332	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
167					06/07/1950						X							H						X			X										Colonia	Ciudad Las Torres	25110	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				
168					23/01/1960						X							H						X			X										Ejido	Cuadilla	25311	Satillo	Satillo	Coahuila	Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo va volver a solicitar el apoyo (SI/NO)			
169					10/05/1964				X							H		X								X								SN	M20 L21	Colonia	Las Margaritas	25095	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI			
170					22/01/1951						X						M				X						X							2474		Colonia	Lázaro Cárdenas	25060	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI		
171					05/04/1957					X							M				X						X							225		Colonia	Ricardo Flores Magón	25088	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI		
172					19/03/1934							X					M				X						X							493		Colonia	La Hermandad	25057	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI		
173					05/04/1931								X				M				X						X							261		Colonia	Centro	25000	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI		
174					13/11/1960					X							H				X						X							3125		Colonia	Aplicación 28 De marzo	25086	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI		
175					25/08/1941							X					H		X								X							246		Colonia	Antonio Cárdenas	25140	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI		
176					20/06/1940								X				H				X					X								1546		Colonia	La Madrid	25050	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI		
177					21/03/1944							X					M				X						X								211		Colonia	Chantrel	25180	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
178					28/02/1968					X							M							X	X										3132		Colonia	Ampl. 28 de Marzo	25086	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
179					28/08/1988					X							M							X	X										1513		Colonia	Chiquilapac	25050	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
180					01/04/1970					X							M				X								X						945		Colonia	San Ramón	25020	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
181					06/12/1988					X							H				X				X										243		Colonia	Vieta Hermosa	25019	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
182					08/05/1925								X				H				X						X								596		Colonia	El Progreso	25086	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
183					16/05/2004					X							M					X			X										201		Colonia	Satillo 2000	25115	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
184					01/03/2006				X								H							X	X										202		Colonia	Ampliación Morelos	25013	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
185					18/10/2012			X									M				X				X										902	1	Colonia	Chantrel	25180	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
186					20/08/1965					X							M					X					X									444		Colonia	Nuevo Tenochtitlan	25084	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI
187					08/07/1949							X					H				X					X									635		Colonia	San Patricio	25024	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
188					26/02/1940								X				M					X					X								1235		Colonia	Bellavista	25050	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
189					07/12/2000					X							M					X				X									180	5	Colonia	Hermandad III	25057	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
190					15/12/1968					X							H		X							X									1129		Colonia	Centro	25000	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
191					06/09/1962					X							H				X						X								427		Colonia	La Nopaleña	25089	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
192					12/11/1962					X							H					X						X							1406		Colonia	Isabel Amalia	25130	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
193					27/11/1959					X							H					X				X									622		Colonia	Buenos Aires	25076	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
194					05/12/1980					X							M							X				X							453	A	Colonia	Bellavista	25060	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
195					10/06/1957					X							M				X							X							1307		Colonia	Privadas La Torre	25016	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
196					21/02/1928								X				M				X						X								175		Colonia	Zamorá	25160	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
197					18/08/1950							X					M				X						X								1327		Colonia	Centro	25000	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	
198					18/07/1950						X						H				X						X								225		Colonia	Alamos	25314	Satillo	Satillo	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
199					01/03/1941											X		H						X			X							2412		Colonia	Lázaro Cárdenas	25060	Saltito	Saltito	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
200					13/04/1950					X								H						X			X							494		Colonia	Centro	25500	San Buenaventura	San Buenaventura	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
201					14/11/1955					X									M				X				X							1238		Colonia	Progreso	26813	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
202					04/03/1974					X									M					X			X							6		Colonia	Hélagu	26820	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
203					01/01/1962					X									M				X				X							120		Colonia	Mira 7	26810	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
204					13/09/1961					X									H				X				X							2584		Colonia	Progreso	26810	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
205					26/02/1966					X									M					X			X							1057		Colonia	Nueva Imagen	26840	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
206					26/07/1989					X									M	X							X							90		Colonia	Comercial	26850	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
207					21/02/1979					X									H					X			X							1049		Colonia	Nueva Imagen	26840	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
208					29/12/2003					X									H		X						X							504		Ejido	Los Pinos	26900	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
209					01/09/2006					X									M	X							X							108		Colonia	Sardis	26820	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
210					15/03/1937											X			H				X				X							274	A	Colonia	San Luisito	26840	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
211					21/04/1948											X			M	X								X						5013		Colonia	Proteccion Alameda	26843	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
212					12/08/1947											X			H				X					X						29		Colonia	Los Torres	26895	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
213					28/02/1963					X									M				X				X							282	A	Colonia	San Luisito	26840	Nueva Rosita	San Juan de Sabinas	Coahuila		Silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
214					16/04/1943											X			H				X				X							504		Ejido	La Fe	27944	San Pedro	San Pedro	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
215					11/02/1961					X									H				X				X							597		Colonia	Voluntariado Las Ros	27859	San Pedro	San Pedro	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
216					27/05/1955											X			H		X							X						504		Ejido	San Rafael De Amba	27944	San Pedro	San Pedro	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
217					08/03/1954					X									H		X						X							504		Ejido	La Fe	27944	San Pedro	San Pedro	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
218					31/09/1942											X			H		X													504		Ejido	Lázaro Cárdenas	27944	San Pedro	San Pedro	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
219					17/01/1960											X			H				X				X							504		Ejido	San José	27600	Sierra Mojada	Sierra Mojada	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
220					15/02/1952											X			H				X				X							504		Ejido	La Esmeralda	27160	Sierra Mojada	Sierra Mojada	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
221					08/07/1941											X			H				X					X						504		Colonia	Centro	27600	Sierra Mojada	Sierra Mojada	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
222					16/09/1961											X			H				X											504		Ejido	Providencia	27610	Sierra Mojada	Sierra Mojada	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
223					10/05/1947											X			H					X			X							504		Ejido	La Esmeralda	27160	Sierra Mojada	Sierra Mojada	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
224					18/11/1950											X			H				X				X							504		Colonia	Centro	27600	Sierra Mojada	Sierra Mojada	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
225					21/04/1966											X			H					X			X							564		Fraccionamiento	Las Etnias	27058	Tomeón	Tomeón	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
226					16/09/1992											X			H		X						X							513		Fraccionamiento	Rincón De Las Nubes	27040	Tomeón	Tomeón	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
227					05/12/1958											X			H		X						X							504		Ejido	Ana	27110	Tomeón	Tomeón	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
228					20/03/1957											X			H				X					X						504		Ejido	Ana	27110	Tomeón	Tomeón	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo			Etnicidad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil					Domicilio										Comentarios													
Núm.	CURP	Nombre (v)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Prescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Saltera (S)	Casada (C)	Vuelta (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Numero de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (dependiente de los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo le es requerido al beneficiario del programa?	En escala del INEGI ¿El apoyo otorgado cubrió el requerimiento a la población de su localidad?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos están continuos (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
229					07/08/2000				X							M	X								X																					Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
230					30/05/1939								X			H		X								X																				Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
231					01/01/1928									X		M				X							X																			Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
232					07/03/1976				X							H				X								X																		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
233					07/03/1932								X			H		X								X																				Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
234					02/23/1972				X							H						X			X																					Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
235					12/01/1967				X								M						X							X																Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
236					17/09/1943								X			H				X						X																				Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
237					12/08/1961				X							M				X						X																				Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
238					07/08/1933									X		M				X								X																		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
239					25/08/1965				X							M				X			X		X																					Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
240					29/08/1957				X							H						X		X		X																				Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
241					01/01/1974				X							M						X		X		X																				Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
242					15/01/1929									X		M				X							X																			Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
243					03/08/1949								X			H				X							X																			Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
244					05/01/1949								X			H						X				X																				Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
245					26/05/1968				X							H				X						X																				Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
246					10/01/1969				X							M				X							X																			Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
247					30/11/1959				X							H						X				X																				Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
248					11/11/1934									X		M				X							X																			Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
249					22/03/1961				X							M				X								X																		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
250					21/05/1955					X						M						X						X																		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
251					31/07/1943								X			H						X							X																	Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
252					22/04/1968				X							M				X								X																		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
253					16/03/1975				X							M						X								X																Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
254					18/11/1960				X							M				X								X																		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
255					13/08/1951					X						M						X						X																		Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
256					15/08/1946								X			M						X							X																	Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
257					01/01/1981				X							M						X							X																	Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI
258					20/06/1948								X			M						X					X																			Sí de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado a solucionar el apoyo (SI/NO)		
289					23/01/1970				X								H		X							X									SN		Ejido	San Isidro	27486	Viesca	Viesca	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
290					25/04/1964				X									M	X							X									305		Barrio	Herrita	27480	Viesca	Viesca	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
291					02/02/1960				X								H		X							X									305		Barrio	Herrita	27480	Viesca	Viesca	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
292					06/02/1985				X								H		X							X									SN		Ejido	La Ventana	27489	Viesca	Viesca	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
293					19/01/1930											X	H		X								X								3		Barrio	Herrita	27480	Viesca	Viesca	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
294					14/09/1943											X		M						X				X							406		Barrio	Tinaco	27480	Viesca	Viesca	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
295					20/04/1974				X								H						X					X							603		Colonia	Centro	26600	Villa Unión	Villa Unión	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
296					20/07/1948											X		M				X							X						206		Colonia	Centro	26600	Villa Unión	Villa Unión	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
297					13/05/1968				X								H					X				X									SN		Ejido	La Luz	26520	Villa Unión	Villa Unión	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
298					17/06/1940											X		M				X						X							108		Colonia	Centro	26450	Zaragoza	Zaragoza	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
299					28/09/1959				X									M				X						X							SN		Colonia	Centro	26450	Zaragoza	Zaragoza	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
300					10/04/1949											X	H								X					X					SN		Colonia	Centro	26450	Zaragoza	Zaragoza	Coahuila		Silla de Ruedas	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI
1					23/05/1953											X		M							X		X								471		COLONIA	MONCLOVA CENTR	25700	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2					19/09/1969					X								M	X							X									510	A	COLONIA	CARRANZA	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3					24/02/1957					X							H					X						X							703		COLONIA	HIPODROMO	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4					23/05/1947											X		M				X				X									512		FRACCIONAMIENTO	FRACC. CARRANZA	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5					30/11/1949											X	H					X						X							445		FRACCIONAMIENTO	PRADERAS DEL SOL	25799	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6					31/03/1980					X								M				X						X							1112		COLONIA	1° DE MAYO	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7					17/05/1971					X							H					X						X							1112		COLONIA	1° DE MAYO	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8					24/03/1966					X							H		X							X									1916		COLONIA	5 DE ABRIL	25710	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9					26/02/1981					X								M	X							X									210		COLONIA	1° DE MAYO	25757	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10					15/10/1979					X							H		X							X									700		COLONIA	CALDERON	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11					23/06/1952											X	H					X						X							330		COLONIA	CARRANZA	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12					01/03/1952					X								M				X					X								330		COLONIA	CARRANZA	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13					25/03/1968					X								M				X					X								355		COLONIA	ZONA CENTRO	25700	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14					21/11/1983					X								M	X								X								521		COLONIA	INDEPENDENCIA	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15					13/08/1984					X							H					X								X					538		COLONIA	ELSA HERNANDEZ	25725	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16					12/12/1966					X							H					X						X							1103		COLONIA	1° DE MAYO		MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17					09/05/1966					X							H		X							X									1415		COLONIA	CD. DEPORTIVA	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18					04/08/1949											X	H								X			X							322		COLONIA	MONCLOVA CENTR	25700	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. otros)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar (SI/NO)					
49					210901969				X								H					X				X							Merid		1412		COLONIA	TECNOLOGICO	25716	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
50					180801953				X								H					X				X							Merid		1011		FRACCIONAMIENTO	OBRERA SUR II DE	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
51					250601955					X								M				X								X			Escuchar		312		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	25796	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
52					130501993				X								H							X		X							Caminar o moverse		1415		COLONIA	CD. DEPORTIVA		MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
53					030301969				X								H					X				X							Caminar o moverse		1905		COLONIA	BARRIERA	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
54					160901966					X								M						X			X						Ver		1022		COLONIA	GUADALUPE	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
55					030801953				X									M								X	X						Caminar o moverse		211	B	FRACCIONAMIENTO	ESTANCIAS DE SA	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
56					031201979				X								H								X					X			Caminar o moverse		105		COLONIA	SAN MIGUEL	25650	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
57					130201985				X								H							X		X							Caminar o moverse		1086		COLONIA	DEL RIO	25748	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
58					140501957				X									M						X		X							Caminar o moverse		921		FRACCIONAMIENTO	FRACC.CARRANZA	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
59					913101957				X									M							X	X							Caminar o moverse		613		COLONIA	ROMA	25680	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
60					181201963				X								H					X				X							Caminar o moverse		1404		COLONIA	EL PUEBLO	25730	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
61					110701981				X								H					X				X							Caminar o moverse		130		COLONIA	EL PUEBLO	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
62					041001972				X									M				X								X			Caminar o moverse		311		FRACCIONAMIENTO	VALLE DE SAN MIG	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
63					210901964					X							H							X		X							Caminar o moverse		1525		COLONIA	PIADERAS DEL SL	25799	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
64					370701995				X									M								X	X						Merid		213		COLONIA	MONCLOVA	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
65					150401947						X							M				X					X						Caminar o moverse		927		COLONIA	PIADERAS DEL SL	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
66					280901952					X							H						X					X					Caminar o moverse		101		COLONIA	OBRERA NORTE	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
67					010801961				X								H							X		X							Caminar o moverse		204		COLONIA	LEANDRO VALLE		MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
68					030902011			X									H		X							X							Caminar o moverse		1912		COLONIA	ASTURIAS	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
69					160901956				X								H					X				X							Caminar o moverse		1586		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO	25776	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
70					031901972				X								H							X		X							Caminar o moverse		3407		COLONIA	JOSE DE LA FUENTE	27747	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
71					190901961				X								H								X					X			Caminar o moverse		512		FRACCIONAMIENTO	FRACC.CARRANZA	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
72					100301960				X										M						X	X							Caminar o moverse		1088		AMPLIACION	AMPL. GUERRERO	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
73					231001990				X								H								X	X							Caminar o moverse		704-A		COLONIA	SANTA MONICA	25720	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
74					127101996				X								H					X				X							Caminar o moverse		1025		COLONIA	OBRERA SUR 2° SE	25796	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
75					270402002				X								H					X			X								Merid		1003		FRACCIONAMIENTO	FRACC. DEL RIO	25748	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
76					300802016			X									H								X	X							Caminar o moverse		301		COLONIA	COL. OBRERA NOR	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
77					210501987				X										M				X							X			Merid		539		COLONIA	ZONA CENTRO	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
78					010901968				X								H						X			X							Caminar o moverse		830		COLONIA	COL. PROGRESO	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria + Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar (SI/NO)						
79					27/03/1971				X								H						X						X			Caminar o moverse			1216		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
80					21/05/1964				X									M			X									X		Escuchar			1614		COLONIA	TECNOLÓGICO	25756	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
81					02/08/1938						X							M					X				X					Caminar o moverse			1022		COLONIA	GUADALUPE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
82					16/09/1982				X								H						X			X						Caminar o moverse			1309		AMPLIACION	AMPLIACION LAS F	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
83					30/10/1965				X									M			X					X						Caminar o moverse			1703		COLONIA	Ciudad Deportiva	25757	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
84					02/05/1964				X								H						X			X						Caminar o moverse			738		COLONIA	ZONA CENTRO	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
85					28/08/1959				X								H							X			X					Caminar o moverse			1414		COLONIA	TECNOLÓGICO	25756	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
86					29/08/1959				X								H					X				X						Caminar o moverse			410		COLONIA	COL DEPORTIVO	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
87					01/01/1992				X								H					X			X							Ver			815		COLONIA	PIEDREGAL DE SAN	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
88					23/10/1962				X								H					X						X				Caminar o moverse			530		COLONIA	DEPORTIVO	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
89					11/11/2000				X								H					X				X						Mental			321		COLONIA	OBRERA NTE	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
90					25/02/1973				X									M				X				X						Caminar o moverse			901		COLONIA	PRADERAS DEL SOL	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
91					26/09/1967				X								H					X			X							Mental			1578		COLONIA	LOS BOSQUES	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
92					20/06/1972				X								H					X				X						Caminar o moverse			110		COLONIA	1 DE MAYO	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
93					21/04/1966				X									M				X				X						Caminar o moverse			467		COLONIA	MIRAVALLE 5	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
94					28/10/1957				X								H					X							X			Caminar o moverse			600		COLONIA	HIPÓDROMO	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
95					15/01/1973				X									M					X					X				Caminar o moverse			1600		COLONIA	LOS BOSQUES	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
96					08/07/1944						X						H						X					X				Caminar o moverse			227		COLONIA	SAN MIGUEL	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
97					04/08/1949						X						H							X		X						Caminar o moverse			339		COLONIA	INDUSTRIAL	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
98					17/10/1977				X									M				X				X						Caminar o moverse			1202		COLONIA	EL PUEBLO	25730	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
99					13/02/1977				X								H					X				X						Caminar o moverse			1418		COLONIA	INDEPENDENCIA	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
100					07/02/1992				X								H						X		X							Escuchar			416		COLONIA	AZTECA	25756	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
101					15/07/1963				X								H						X						X			Caminar o moverse			200		COLONIA	MONCLOVA	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
102					06/08/1994				X									M					X		X							Escuchar			416		COLONIA	AZTECA	25756	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
103					26/08/1931						X						H							X			X					Caminar o moverse			2609		COLONIA	BRISAS DEL VALLE	25724	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
104					23/06/1957				X								H							X		X						Caminar o moverse			2609		COLONIA	BRISAS DEL VALLE	25724	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
105					07/01/1956				X									M						X		X						Caminar o moverse			2609		COLONIA	BRISAS DEL VALLE	25724	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
106					24/05/1950					X							H						X			X		X				Caminar o moverse			1004		COLONIA	SANTA ISABEL	25732	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
107					23/03/1966				X									M						X		X						Caminar o moverse			1331		COLONIA	ANAHUAC	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
108					21/04/1991				X								H							X					X			Caminar o moverse			1436		COLONIA	DEPORTIVA	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo sea suficiente para solucionar el apoyo (SI/NO)
109					04/03/1960				X									M					X			X						Caminar o moverse			1218		COLONIA LAS FLORES	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
110					29/06/1932								X				H					X					X					Caminar o moverse			1420		COLONIA ANAHUAC	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
111					20/07/1966				X									M				X				X						Caminar o moverse			820		COLONIA HIPÓDROMO	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
112					20/10/1971				X								H						X						X			Caminar o moverse			302-A		COLONIA OBRERA NORTE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
113					11/11/1947						X							M						X		X						Caminar o moverse			254		COLONIA MONCLOVA CENTR	25700	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
114					20/12/1959					X							H					X					X					Caminar o moverse			211		COLONIA MONCLOVA	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
115					18/01/1992					X							H					X								X		Caminar o moverse			704		COLONIA PÍPIPLA	25748	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
116					15/07/1946						X						H					X						X				Caminar o moverse			1402		COLONIA CAÑADA SUR	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
117					05/08/1950						X						H							X		X						Caminar o moverse			906		COLONIA GUADALUPE AHMS	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
118					11/05/2012		X											M						X	X							Caminar o moverse			1711		COLONIA BENAVIDES	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
119					23/08/1998					X								M					X				X					Caminar o moverse			213		COLONIA MONCLOVA CENTR	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
120					24/05/1951						X							M						X		X						Caminar o moverse			202		COLONIA GUADALUPE AHMS	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
121					19/03/1990					X								M						X		X						Caminar o moverse			2013		COLONIA PEMEX	25718	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
122					12/12/2012		X											M						X	X							Caminar o moverse			807		COLONIA CARRANZA	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
123					13/05/2013		X										H						X		X							Caminar o moverse			311		COLONIA ELIZONDO	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
124					28/08/2011		X										H						X		X							Caminar o moverse			1615		FRACCIONAMIENTO OBRERA SUR SEC	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
125					06/05/2013		X										H						X		X							Caminar o moverse			1529		COLONIA COLINAS DE SANT	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
126					13/05/2009		X											M						X	X							Mortal			1215		COLONIA LRO DE MAYO	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
127					22/12/2013		X										H							X	X							Caminar o moverse			1031		COLONIA CONTRY RESIDENC	25720	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
128					06/12/1930							X						M	X									X				Caminar o moverse			1309		COLONIA AZTECA	25756	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
129					13/08/1964				X								H					X							X			Caminar o moverse			1420		COLONIA CAÑADA SUR	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
130					15/08/1991					X								M					X						X			Caminar o moverse			718		COLONIA HIPÓDROMO	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
131					05/04/1988				X								H					X				X						Caminar o moverse			338		COLONIA LEANDRO VALLE	25718	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
132					16/01/1950						X							M				X								X		Caminar o moverse			1215		COLONIA DEPORTIVA	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
133					04/02/2004				X								H					X			X							Caminar o moverse			1624-A		COLONIA 5 DE ABRIL	25732	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
134					04/09/2006				X									M					X		X							Caminar o moverse			244		COLONIA OTILIO MONTEAÑO	25756	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
135					19/10/1976					X							H							X				X				Caminar o moverse			1504		FRACCIONAMIENTO PIADERAS DEL SL	25756	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
136					16/07/1960					X								M					X							X		Caminar o moverse			1110		COLONIA TIERRA Y LIBERTAD	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
137					04/04/1986					X							H					X							X			Escuchar			1425		COLONIA TECNOLÓGICO	25716	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
138					22/07/1974					X							H					X							X			Caminar o moverse			504		COLONIA GUADALUPE AHMS	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)						
139					30501970				X								H					X			X							Caminar o moverse			504		COLONIA	GUADALUPE ARMS	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
140					305011967				X								H							X				X				Hablar o comunicarse			2127		COLONIA	LEANDRO VALLE	25718	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
141					06501963				X								H						X				X					Caminar o moverse			1320		COLONIA	ROSITA	25710	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
142					260711962				X								H				X								X			Escuchar			1540		COLONIA	LOS BOSQUES	25710	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
143					075001937							X					H				X					X						Caminar o moverse			107		COLONIA	JARDINES DE GUAN	25736	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
144					126011996				X								H						X		X							Caminar o moverse			921		COLONIA	PIEDRAS DE SAN	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
145					141011960				X								H					X				X						Caminar o moverse			2216		COLONIA	MARGARITO SILVA	25757	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
146					010011937						X							M					X			X						Caminar o moverse			833		COLONIA	MONCLOVA CENTR	25700	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
147					241011964				X								H					X						X				Caminar o moverse			819		COLONIA	OBIERA SUR	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
148					245001947					X							H		X							X						Escuchar			322		COLONIA	MONCLOVA CENTR	25700	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
149					191011964				X									M				X				X						Escuchar			811		COLONIA	HIPÓDROMO	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
150					270702015		X										H		X						X							Caminar o moverse			1500		COLONIA	LIBERTAD	25777	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
151					18502015		X											M	X							X						Caminar o moverse			95		COLONIA	SANTA ISABEL	25732	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
152					170011973				X								H							X		X						Caminar o moverse			604		COLONIA	SAN FRANCISCO	25720	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
153					250011979				X								H						X					X				Caminar o moverse			102		COLONIA	IRO DE MAYO	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
154					065011994				X								H							X	X							Caminar o moverse			1311		COLONIA	LOS PINOS	25720	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
155					045001956				X								H				X							X				Caminar o moverse			2000		COLONIA	ASTURIAS	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
156					210011937						X						H		X								X					Caminar o moverse			785		COLONIA	OBIERA SUR	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
157					010001948					X							H				X					X			X			Caminar o moverse			2412 A		COLONIA	SANTA MONICA	25720	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
158					161001937						X							M	X								X					Caminar o moverse			1002		COLONIA	CARRANZA	25780	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
159					171111949					X								M						X					X			Caminar o moverse			1500		COLONIA	TECNOLÓGICO	25716	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
160					130711965				X								H						X			X						Caminar o moverse			1083		COLONIA	OBIERA SUR	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
161					205001969				X									M				X				X						Ver			1083		COLONIA	OBIERA SUR	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
162					305071953					X							H				X					X						Caminar o moverse			1032 A		FRACCIONAMIENTO	ESTANCIAS DE SAN	25733	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
163					071311958				X								H				X					X						Caminar o moverse			26		COLONIA	HÉROES DEL 47	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
164					310711880				X								H							X					X			Caminar o moverse			310		COLONIA	MONCLOVA	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
165					095001955					X								M				X				X						Caminar o moverse			1004 A		COLONIA	GUADALUPE ARMS	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
166					225001970				X								H		X										X			Escuchar			61		FRACCIONAMIENTO	ESTANCIAS DE SAN	25733	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
167					231011953					X							H				X								X			Caminar o moverse			1415		COLONIA	CAÑADA SUR	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
168					25071968				X								H		X										X			Escuchar			480		COLONIA	MONCLOVA CENTR	25700	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿El apoyo se agota por el agotamiento del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Homubre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa							
169					08/02/1962				X								M	X									X					Escuchar			440		COLONIA	MIRAVALLE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
170					24/06/1956				X								M				X						X					Caminar o moverse			1403		COLONIA	TECNOLOGICO	25716	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
171					15/12/1993				X								M							X	X							Mental			304		COLONIA	OBISPERA NORTE	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
172					23/11/1959				X								M						X				X					Caminar o moverse			1701		COLONIA	DEPORTIVA	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
173					12/03/1963				X								H					X					X					Caminar o moverse			2506		COLONIA	ELSA HERNANDEZ	25724	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
174					10/01/1968				X								M							X		X						Ver			3102		COLONIA	PALOMA CORDERO	25775	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
175					07/02/1970				X								H					X						X				Caminar o moverse			2245		COLONIA	LEANDRO VALLE	25718	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
176					02/12/1958				X								H						X				X					Caminar o moverse			1208		COLONIA	LAS FLORES	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
177					15/21/1949								X				H							X		X						Caminar o moverse			211		COLONIA	EL PUEBLO	25730	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
178					10/07/1944									X			M	X									X					Caminar o moverse			817		COLONIA	CARRANZA	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
179					17/05/1961				X								M						X			X						Caminar o moverse			1610		COLONIA	DEPORTIVA	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
180					12/01/2004				X								H					X			X							Escuchar			1301		COLONIA	MIGUEL HEDALGO	25749	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
181					22/06/1991				X								H					X				X						Mental			1409		COLONIA	CAÑADA SUR	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
182					13/03/1965				X								H					X					X					Caminar o moverse			105-A		COLONIA	CARRANZA	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
183					08/03/1971				X								M					X					X					Caminar o moverse			519		COLONIA	PRADERAS DEL SOL	25799	MONCLOVA	MONCLOVA	SALTILLO	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
184					26/05/1967				X								H					X				X						Caminar o moverse			811-A		COLONIA	PRADERAS DEL SOL	25799	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
185					29/12/1950						X						H							X		X						Caminar o moverse			1027		COLONIA	GUADALUPE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
186					26/02/1973				X								H					X					X					Caminar o moverse			418		COLONIA	CAMPESTRE	25733	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
187					11/07/2012		X										H							X	X							Caminar o moverse			611		COLONIA	SANTA BARBARA	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
188					23/06/1943									X			M						X				X					Caminar o moverse			407		COLONIA	EL PUEBLO	25730	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
189					09/01/1941									X			M					X				X						Caminar o moverse			112		COLONIA	GUADALUPE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
190					12/08/1965				X								H				X							X				Caminar o moverse			1846		COLONIA	LOS BOSQUES	25710	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
191					25/02/1959				X								H					X					X					Caminar o moverse			1061		COLONIA	MODERNO	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
192					16/03/1938									X			H					X				X						Caminar o moverse			111		COLONIA	GUADALUPE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
193					30/12/1938									X			M					X					X					Caminar o moverse			111		COLONIA	GUADALUPE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
194					10/06/1964				X								M							X			X					Ver			1112		COLONIA	EL PUEBLO	25730	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
195					24/08/2012		X										H				X					X						Caminar o moverse			1803		COLONIA	21 DE MARZO	25747	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
196					23/12/1971				X								M							X		X		X				Caminar o moverse			1102		COLONIA	EL PUEBLO	25730	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
197					02/04/1973				X								H					X				X						Caminar o moverse			921		COLONIA	PEDREGAL DE SAN	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI
198					02/04/1958				X								H					X						X				Caminar o moverse			1421		COLONIA	CAÑADA SUR	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria + Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado a solucionar el apoyo (SI/NO)
199					150801973				X								H							X		X						Ver			1521		FRACCIONAMIENTO	LOS BOSQUES	25710	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
200					040801960					X								M				X								X		Escuchar		1501		COLONIA	SAN JOSE	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
201					010601946						X						H							X							X		Ver		410-B		COLONIA	GUADALUPE ARMS	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
202					061001947						X							M					X			X							Cambiar o renovar		417		COLONIA	GUADALUPE ARMS	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
203					020801974					X								M						X	X								Neutral		801		COLONIA	MIRAVALLE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
204					140801997					X								M					X			X							Cambiar o renovar		502		COLONIA	DEL RIO	25748	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
205					280801960					X								M					X				X						Cambiar o renovar		609		COLONIA	SAN FRANCISCO	25720	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
206					290701956					X							H							X		X							Cambiar o renovar		1232		FRACCIONAMIENTO	LOS BOSQUES	25710	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
207					141101978					X								M							X						X		Cambiar o renovar		7		COLONIA	MONCLOVA CENTR	25700	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
208					200101963					X							H		X							X							Neutral		1403		COLONIA	CAÑADA SUR	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
209					230101969					X							H		X							X							Neutral		1403		COLONIA	CAÑADA SUR	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
210					070501966					X							H		X							X							Neutral		1403		COLONIA	CAÑADA SUR	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
211					220801924											X		M					X				X						Cambiar o renovar		1030		COLONIA	GUADALUPE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
212					230101940											X	H						X				X						Cambiar o renovar		KM 10		COLONIA	EL ORO	25847	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
213					020401963					X								M					X				X						Cambiar o renovar		913		COLONIA	GUADALUPE	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
214					110401968					X								M					X			X							Ver		3001-B		FRACCIONAMIENTO	JOSE DE LAS FUEN	25747	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
215					270202000			X										M					X				X						Neutral		1202		COLONIA	TEOCALI	25717	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
216					230101959					X							H							X			X						Cambiar o renovar		1504		COLONIA	DEPORTIVA	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
217					230801959					X								M							X	X							Cambiar o renovar		321		COLONIA	AZTECA	25756	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
218					210301974					X							H							X							X		Cambiar o renovar		927		COLONIA	EL CAMPANARIO	25743	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
219					230201971					X								M						X		X							Cambiar o renovar		528		COLONIA	SANTA MONICA	25720	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
220					230601991					X								M				X								X			Escuchar		706		COLONIA	HIPÓDROMO	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
221					160301950						X						H								X	X							Cambiar o renovar		1423		COLONIA	LAS FLORES	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
222					100501946							X						M							X	X							Cambiar o renovar		1201		FRACCIONAMIENTO	OBISPO SUR SEC	25750	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
223					300101961					X								M						X		X							Cambiar o renovar		201		COLONIA	EL PUEBLO	25730	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
224					180701996					X							H							X		X							Escuchar		1704		COLONIA	BENAVIDES	25760	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
225					210602012				X								H								X	X							Cambiar o renovar		201		COLONIA	MONCLOVA CENTR	25700	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
226					060702005						X						H						X			X							Neutral		223		COLONIA	EL PUEBLO	25730	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
227					130601974					X							H								X	X							Neutral		817		COLONIA	HIPÓDROMO	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
228					230302007						X							M								X	X						Neutral		438		COLONIA	SAN MIGUEL	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)						
259					150401982				X									M						X		X						Caminar o moverse			1447		COLONIA LAS FLORES	25770	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
260					050601973				X								H						X					X				Caminar o moverse			907		COLONIA DEL RIO	25748	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
261					305011960				X								M						X			X						Caminar o moverse			1304		COLONIA OBRERA SUR SEC	25790	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
262					280010985				X								M						X			X						Caminar o moverse			1613		COLONIA LOS BOSQUES	25710	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
263					280401983				X								M						X		X							Caminar o moverse			607		COLONIA SANTA BARBARA	25740	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
264					105040955					X							M						X			X						Ver			804		COLONIA FOYSSISTE	25734	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
265					190501954					X							M						X			X						Caminar o moverse			1507		COLONIA AZTECA	25756	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
266					080901993				X								H	X							X							Escuchar			612		COLONIA PRADERAS DEL SL	25796	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
267					105040995				X								H						X		X							Caminar o moverse			802		COLONIA PRADERAS DEL SL	25796	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
268					240801961				X								H					X				X						Caminar o moverse			613		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
269					305001958				X								H						X			X						Caminar o moverse			605		COLONIA BELLAVISTA	25650	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
270					121101943						X						M						X			X						Caminar o moverse			612		COLONIA GUADALUPE BORJ	25680	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
271					231001939							X					H						X			X						Caminar o moverse			1306		COLONIA 10 DE MAYO	25688	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
272					310011947						X						M						X			X						Caminar o moverse			418		COLONIA SIERRITA	25628	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
273					010001957				X								H					X						X				Caminar o moverse			229		COLONIA MAGISTERIAL	25629	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
274					020901966				X								H					X				X						Caminar o moverse			214		COLONIA GUADALUPE BORJ	25680	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
275					290601963				X								H							X				X				Caminar o moverse			410-4		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
276					110001960				X								H					X						X				Caminar o moverse			33		COLONIA INDEPENDENCIA	25670	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
277					081201886				X								M						X					X				Caminar o moverse			420		COLONIA PARAISO	25669	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
278					210001939						X						H					X				X						Caminar o moverse			49		COLONIA SAN ANTONIO	25610	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
279					050001959				X								M					X				X						Caminar o moverse			111		COLONIA GUADALUPE BORJ	25680	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
280					271001977				X								H					X				X			X			Caminar o moverse			425		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
281					101101955					X							H		X						X							Caminar o moverse			209		COLONIA SIERRITA	25628	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
282					130001961				X								M					X						X				Caminar o moverse			509		COLONIA AEROPUERTO	25617	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
283					110401986				X								M					X			X							Mental			256		COLONIA DIANA LAURA ROL	25644	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
284					150001969				X								H					X			X			X				Caminar o moverse			500		COLONIA GUADALUPE BORJ	25680	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
285					080001968				X								H					X				X						Caminar o moverse			1104		COLONIA BELLAVISTA	25650	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
286					031201991				X								M					X				X						Mental			619		COLONIA GUADALUPE BORJ	25680	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
287					221001948						X						M						X			X			X			Caminar o moverse			106		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
288					261201990				X								M					X				X						Escuchar			24		COLONIA AMERICANA	25630	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria + Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el problema (SI/NO)						
289					191111960				X								H								X		X						Var			205		COLONIA ROMA	25660	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
290					08021961					X							H								X		X						Cambiar o renovar		622		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
291					04102007				X								H								X	X							Mental		201		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
292					15072010			X									H		X							X							Mental		201		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
293					20032010			X									H		X							X							Escuchar		320		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
294					16051962					X								M								X		X					Cambiar o renovar		215		COLONIA SIERRITA	25628	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
295					14041973					X							H					X							X				Cambiar o renovar		719		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
296					08101976					X							H					X					X						Cambiar o renovar		587		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
297					10062011			X											M	X						X							Escuchar		714		COLONIA GUADALUPE BORJA	25680	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
298					24101961					X								M					X								X			Cambiar o renovar		505		COLONIA BELLAVISTA	25650	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
299					19031973					X							H						X							X			Var		225		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
300					15101961					X							H					X							X				Var		404		COLONIA OCCIDENTAL	25640	MONCLOVA	MONCLOVA	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
301					22051971					X							H					X				X		X					Cambiar o renovar		774		RESIDENCIAL RESIDENCIAL DEL	27063	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
302					24101974					X							H								X		X						Cambiar o renovar		224		COLONIA LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
303					13081966					X								M							X		X						Cambiar o renovar		135		RESIDENCIAL RESIDENCIAL CAM	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
304					29041959					X								M				X					X						Cambiar o renovar		674		RESIDENCIAL RESIDENCIAL LAS	27065	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
305					28101940													M							X			X					Cambiar o renovar		155		COLONIA TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
306					12021956													M				X							X					Cambiar o renovar		231		COLONIA LOS ANGELES	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
307					23111977					X							H								X		X						Cambiar o renovar		1055		COLONIA SAN FELIPE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
308					08091956					X							H								X		X						Cambiar o renovar		331		COLONIA TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
309					24101952													M							X		X						Cambiar o renovar		149		COLONIA NUEVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
310					27101952													M				X					X							Cambiar o renovar		51		COLONIA LA PAZ	27013	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
311					29082013			X									H					X					X						Mental		16		COLONIA SANTA BARBARA	27105	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
312					26041957													M				X							X					Cambiar o renovar		36		COLONIA LA LIBERTAD	27053	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
313					04021992					X							H		X							X							Cambiar o renovar		278		COLONIA NAVARRO	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
314					19081973												H					X					X						Cambiar o renovar		36		RESIDENCIAL RESIDENCIAL LAS	27065	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
315					28021959					X								M							X		X						Cambiar o renovar		67		COLONIA VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
316					21121949													M				X						X					Cambiar o renovar		923		COLONIA VILLAS ZARAGOZA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
317					19121967					X								M								X		X					Cambiar o renovar		28		COLONIA RINCÓN SAN ANGE	27188	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								
318					26071938													M				X								X			Cambiar o renovar		313		COLONIA VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
319					020401939											X		M				X										X			1198			COLONIA	SAN FELIPE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI						
320					270701936											X		H					X				X							640			COLONIA	JARDINES DE CALI	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
321					060201948											X		H						X		X								316 NTE			COLONIA	TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
322					050501958											X		H						X		X								27			COLONIA	RINCÓN DE LA HAC	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
323					030801935											X		M						X			X							474			COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
324					090801974											X		M					X				X							1832			COLONIA	RINCÓN DE LA MBI	27284	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
325					130701953											X		H						X		X								2584			COLONIA	TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
326					240301944											X		M				X												136 SUR			COLONIA	TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
327					091101946											X		M						X		X								230			COLONIA	EX HACIENDA LOS	27285	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
328					150302002											X		H					X			X								2170 BIS			COLONIA	MGUEL HEDALGO	27310	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
329					020401948											X		H					X					X						499			COLONIA	EDUARDO GUERRA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
330					150801992											X		H					X			X								398			COLONIA	VALLE ORIENTE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
331					140601955											X		H				X				X								110			COLONIA	INFONAVIT ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
332					050602002											X		H				X				X								1339			COLONIA	BRAULIO FERNANDEZ	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
333					101020005											X		M						X		X								8 BIS			COLONIA	JOSÉ RAMÍREZ MU	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
334					070201954											X		H					X				X							593			COLONIA	INFONAVIT ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
335					210301950											X		M						X		X								985			COLONIA	JARDINES DE CALI	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
336					050801939											X		H						X				X						1			COLONIA	LAS QUINTAS	27195	TORREON	TORREON	SALTILLO	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
337					280801946											X		H					X			X								32			COLONIA	LA DALIA	27287	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
338					140301955											X		H				X				X								692			COLONIA	VICTORIA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
339					020101950											X		M				X				X								168 OTE			COLONIA	TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
340					010801954											X		H						X		X								1332			COLONIA	LATINOAMERICANA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
341					210701940											X		H						X		X								420 BIS			COLONIA	NAVARRO	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
342					230401951											X		H						X		X								180			COLONIA	EL TAJITO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
343					110801954											X		H					X			X								697			COLONIA	EDUARDO GUERRA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
344					290401945											X		M						X			X							77			COLONIA	ANTIGUA ACEITERA	27210	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
345					030102007											X		H				X			X		X							594			COLONIA	ALBIA	27420	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
346					170201997											X		M				X				X								25			COLONIA	SAN DIEGO	27086	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
347					240602001											X		H		X					X		X							2108			COLONIA	QUINTAS SAN ANTONIO	27058	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
348					160401943											X		M				X				X			X					467			COLONIA	EDUARDO GUERRA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Vuelto (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
349					100501995				X								H					X			X							Caminar o moverse			356		COLONIA	VALLE DORADO	27298	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
350					170802000					X							H						X		X							Ver		1008		COLONIA	VILLAS ZARAGOZA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
351					180601947						X						M							X		X						Caminar o moverse		311		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CAM	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
352					160101950					X							M					X				X						Caminar o moverse		205		COLONIA	FRANCISCO VILLA	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
353					220401948						X						M						X				X					Caminar o moverse		593		COLONIA	EDUARDO GUERRA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
354					070901943							X					M						X						X			Caminar o moverse		970		COLONIA	LOS ANGELES	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
355					120401946						X						M							X		X						Caminar o moverse		858		COLONIA	JARDINES DE CALI	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
356					090501932							X					M					X					X					Caminar o moverse		604		RESIDENCIAL	TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
357					230301957				X								H						X			X						Caminar o moverse		599 NORTE		COLONIA	MODERNA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
358					251201925								X				M							X			X					Caminar o moverse		82		COLONIA	NUOVA LOS ANGELES	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
359					220901938								X				M						X				X					Caminar o moverse		50		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
360					080601946						X						H						X			X						Caminar o moverse		76		COLONIA	NUOVA LAGUNA NC	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
361					151202000						X						M							X	X							Merid		15		AMPLIACION	AMPLIACION FOVIS	27269	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
362					020201938								X				H							X			X					Caminar o moverse		389		AMPLIACION	AMPLIACION LA R	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
363					260202016		X										H		X						X							Merid		340		COLONIA	LA DALIA	27397	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
364					240401995					X							H					X				X						Caminar o moverse		5IN		COLONIA	LA PARTIDA	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
365					210401962						X						H						X			X						Caminar o moverse		1998		COLONIA	RINCÓN DE LA ME	27294	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
366					120301951						X						H					X				X			X			Caminar o moverse		118 B		COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
367					110901963					X							H						X			X						Caminar o moverse		14		COLONIA	QUINTAS LOS NOG	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
368					140701939							X					M							X			X					Caminar o moverse		218		COLONIA	FUENTES DEL SUR	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
369					150401959					X							H							X		X		X				Caminar o moverse		237		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL LA H	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
370					160401941								X				H							X		X						Caminar o moverse		328		COLONIA	SAN MARCOS	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
371					310201954									X			H					X						X				Caminar o moverse		1873 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTRE	27080	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
372					220901952					X							H					X				X						Caminar o moverse		803		COLONIA	VICENTE GUERRER	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
373					151101927								X				M					X						X				Caminar o moverse		643		COLONIA	LOS ANGELES	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
374					230601952					X							M					X			X		X					Caminar o moverse		418		COLONIA	VALLE VERDE	27094	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
375					210201993					X							H					X			X							Merid		2159		COLONIA	LAS LUSAS	27390	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
376					060701954						X						H						X			X		X				Caminar o moverse		12		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL LAS	27058	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
377					201001997					X							M							X	X							Caminar o moverse		325 A		COLONIA	NUOVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
378					101201989					X							M							X	X		X					Caminar o moverse		713		COLONIA	NUOVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
379					22091966					X							H					X				X						Caminar o moverse			376 A			COLONIA LA DALIA	27397	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
380					10031945						X						H					X						X				Caminar o moverse			376 A			COLONIA LA DALIA	27397	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
381					25011929											X	H							X				X				Caminar o moverse			500		RESIDENCIAL RESIDENCIAL CAM	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
382					22031948						X						M						X						X			Caminar o moverse			500		COLONIA LA JOYA	27073	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
383					08111950							X					M						X			X						Caminar o moverse			3447		COLONIA NUEVO TORREON	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
384					19131931											X	H					X							X			Caminar o moverse			5493		COLONIA LUIS DONALDO CO	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
385					25081941												M						X						X			Caminar o moverse			2813		COLONIA TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
386					05091950								X				M							X			X					Caminar o moverse			610		COLONIA VENCEDORA	27210	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
387					13091949									X			H								X		X					Caminar o moverse			5781		COLONIA HORIZONTE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
388					05081989												M							X		X						Caminar o moverse			2180		COLONIA VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
389					23091945												H							X		X						Caminar o moverse			978 NTE		COLONIA SAN MARCOS	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
390					10091939												M								X				X			Caminar o moverse			781		COLONIA ESTRELLA	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
391					17072001												H		X						X							Caminar o moverse			3395 OTE		COLONIA SAN MARCOS	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
392					03041961												H							X		X						Caminar o moverse			212		COLONIA LAS ARBOLEDAS	27084	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
393					20081949												M							X		X						Caminar o moverse			9536		COLONIA JOYAS DEL DESIE	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
394					15031998												H					X				X						Caminar o moverse			187		COLONIA NUEVA LAGUNA MC	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
395					20091948												M							X		X						Caminar o moverse			1060 SUR		COLONIA MIGUEL ALEMAN	27230	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
396					03191992												M	X									X					Caminar o moverse			473 BIS		COLONIA FRANCISCO VILLA	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
397					06062005												H						X			X						Merid			624 B		COLONIA MONTE REAL	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
398					27031933												H								X			X				Caminar o moverse			595		COLONIA TORREON JARDIN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
399					18081959												M							X			X					Caminar o moverse			2715 OTE		COLONIA TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
400					14031936												H						X					X				Caminar o moverse			87		COLONIA LA MERCE	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
401					24081951												M							X			X					Caminar o moverse			185		COLONIA AVACÓN	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
402					18071954												M								X		X					Caminar o moverse			40		RESIDENCIAL RESIDENCIAL LAS	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
403					03071961												M								X		X					Caminar o moverse			32		COLONIA SANTA BARBARA	27105	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
404					23071941												H						X			X						Caminar o moverse			443 NTE		COLONIA TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
405					29071937												H								X			X				Caminar o moverse			3605 OTE		COLONIA NUEVO TORREÓN	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
406					23041965												H								X		X					Caminar o moverse			558		COLONIA CAROLINAS	27040	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
407					05071995												H							X		X						Merid			48		COLONIA LA MERCE	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
408					21061980												H								X		X					Var			731		COLONIA CAMPO NUEVO DE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
409					13101947										X			M						X			X					Caminar o moverse			9		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL LA R	27266	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
410					31011985					X								M					X			X						Caminar o moverse			364 PTE.		COLONIA	LA CONSTANCIA	27320	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
411					20111939								X					M				X							X			Caminar o moverse			800 NTE.		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
412					15071950						X							M					X			X						Caminar o moverse			36		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CAM	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
413					15001964					X								M					X			X						Caminar o moverse			25 A		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL DEL	27274	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
414					28001988						X							M				X					X					Caminar o moverse			364		COLONIA	LA CONSTANCIA	27320	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
415					02041999					X								M							X	X						Mental			3051 OTE.		COLONIA	JARDINES REFORM	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
416					19121933								X				H						X						X			Caminar o moverse			165		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
417					02011929										X			M				X							X			Caminar o moverse			27120 NTE.		COLONIA	PARAISO DEL NAZ	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
418					21041945								X					M							X	X						Caminar o moverse			4660 OTE.		COLONIA	CASA BLANCA	27285	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
419					10001993					X								H						X		X						Caminar o moverse			23		COLONIA	ANA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
420					02071943								X					M							X	X						Caminar o moverse			3489		COLONIA	NUÉVO TORREÓN	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
421					05071960					X								H						X	X	X						Caminar o moverse			95		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
422					20061943								X					M							X	X						Caminar o moverse			2640 OTE.	4	Colonia	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
423					01031957					X								H					X				X					Caminar o moverse			88		COLONIA	INFORMAVIT ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
424					10101937										X		H					X						X				Caminar o moverse			902 A OTE.		COLONIA	NUÉVO TORREÓN	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
425					16031956					X								M						X		X						Caminar o moverse			542		RESIDENCIAL	TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
426					18001973					X								H						X		X						Caminar o moverse			3848 OTE.		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
427					03101930								X					M							X		X					Caminar o moverse			350		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CAM	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
428					15071937								X					H							X			X				Caminar o moverse			1106 NTE.		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
429					26041940										X			M							X			X				Caminar o moverse			1179 NTE.		COLONIA	LOS ANGELES	27146	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
430					22101951						X							M							X	X						Caminar o moverse			673		COLONIA	MONTE REAL	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
431					07031941								X					H							X				X			Caminar o moverse			10		COLONIA	LA FUENTE	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
432					10011968					X								H							X	X						Caminar o moverse			1213		COLONIA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
433					08051941							X						H					X			X						Caminar o moverse			99		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
434					16021943								X					H					X			X						Caminar o moverse			2		COLONIA	INFORMAVIT ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
435					14071960					X								H						X		X						Ver			8464 OTE.		COLONIA	VILLAS UNIVERSO	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
436					06081957						X							M							X		X					Caminar o moverse			5641		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL DEL	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
437					05071992						X							M					X				X					Caminar o moverse			51		COLONIA	LA PERLA	27293	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
438					23042004					X								H								X		X				Caminar o moverse			51		COLONIA	LA PERLA	27293	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado a solucionar el apoyo (SI/NO)
439					25081979				X								H							X		X						Caminar o moverse			100		COLONIA	INFONAVIT ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
440					23001949						X						H						X		X							Caminar o moverse			348		COLONIA	PALMAS SAN ISIDRO	27104	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
441					24071261					X							M					X				X						Caminar o moverse			720 B		COLONIA	MONTE REAL	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
442					28092004					X							M								X	X						Mental			MEN L28		COLONIA	LÁZARO CÁRDENA	27390	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
443					07031960					X							M								X		X					Caminar o moverse			26		COLONIA	SAN ANTONIO DE L	27058	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
444					17032000					X							H								X	X						Mental			832		COLONIA	LA AMISTAD	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
445					28011944							X					H					X					X					Caminar o moverse			73		COLONIA	ELSA HERNÁNDEZ	27056	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
446					25041104								X				M							X				X				Caminar o moverse			1063		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
447					18111988					X							H							X		X						Caminar o moverse			365 B		COLONIA	LEANDRO ROVINO	27120	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
448					16091992					X							H							X		X						Caminar o moverse			513		COLONIA	RINCÓN DE LAS M	27083	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
449					07001944							X					H							X		X						Caminar o moverse			145		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
450					14001944								X				H							X		X						Caminar o moverse			8732		COLONIA	LOMA REAL	27073	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
451					07071940									X			H							X			X					Caminar o moverse			518		COLONIA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
452					02011946							X					M						X			X						Caminar o moverse			241 OTE		COLONIA	LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
453					21091968					X							M							X		X						Caminar o moverse			842		COLONIA	CAMPO NUEVO DE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
454					07011947							X					M					X				X						Caminar o moverse			47 SUR		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
455					01091985					X							H							X		X						Escuchar			1053		COLONIA	JARDINES DE CALI	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
456					29131956					X							M					X				X						Caminar o moverse			92 BIS		COLONIA	UNIVERSIDAD	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
457					01091931							X					M					X						X				Caminar o moverse			61		COLONIA	NORIA CUATRO (LA	27400	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
458					03072012		X										H							X	X							Mental			860		COLONIA	EDUARDO GUERRIN	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
459					06071958					X							H							X		X						Caminar o moverse			225		COLONIA	AVIACIÓN	27090	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
460					30091958					X							H					X				X						Caminar o moverse			30		COLONIA	JUAN EUGENIO	27438	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
461					26101975					X							M								X	X						Mental			04 BIS. PTE.		COLONIA	ESPARZA	27150	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
462					08001939							X					H						X				X					Caminar o moverse			1956 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
463					23001953						X						H					X				X						Caminar o moverse			50		COLONIA	SANTA FE	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
464					03021952					X							H					X				X						Caminar o moverse			98		COLONIA	ABASTOS	27020	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
465					27001953					X							M							X		X						Caminar o moverse			302		COLONIA	TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
466					22082000					X							M								X	X						Caminar o moverse			17		COLONIA	LA MINA	27055	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
467					06101961					X							H						X			X						Caminar o moverse			9909 NTE		COLONIA	VILLAS UNIVERSID	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
468					20101985					X							M					X				X						Caminar o moverse			445		COLONIA	NEUVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo le ayudará a solucionar el apoyo (SI/NO)
469					050111955				X								H							X		X						Caminar o moverse			355		COLONIA	EX HACIENDA ANTI	27260	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
470					150601945				X									M				X						X				Caminar o moverse			1187		COLONIA	SAN FELIPE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
471					305011948				X									M						X		X						Caminar o moverse			1086		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
472					180201944					X								M				X					X					Caminar o moverse			1086		COLONIA	SAN FELIPE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
473					250111930											X	H							X			X					Caminar o moverse			470 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
474					091112002					X								M							X	X						Caminar o moverse			142		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL SEM	27018	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
475					261201950						X							H							X		X					Caminar o moverse			42		COLONIA	VILLAS DE LA HACI	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
476					251111958					X								H						X		X						Caminar o moverse			1435		COLONIA	EDUARDO GUERRA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
477					240501999					X								H						X		X						Mental			737		COLONIA	LA FUENTE	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
478					110401964					X								M							X		X					Escuchar			1847		COLONIA	VILLAS DEL VALLE	27270	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
479					270501970					X								H					X				X					Mental			732B-A		COLONIA	ANNA	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
480					081001942													H							X				X			Caminar o moverse			504		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CAM	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
481					040501981					X								H				X				X						Mental			631		AMPLIACION	AMPLIACION LA RE	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
482					230111970					X								H				X					X					Caminar o moverse			7327-A		COLONIA	ANNA	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
483					060801983					X								M							X		X					Escuchar			1070-B		COLONIA	LA AMISTAD	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
484					237001977					X								M					X			X						Mental			309 BIS		COLONIA	SAN MARCOS	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
485					070111985					X								H					X				X					Caminar o moverse			954		COLONIA	JARDINES UNIVER	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
486					030601930											X	M							X				X				Caminar o moverse			52		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
487					200301953						X							M							X		X					Caminar o moverse			103 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
488					270501944													H					X				X					Caminar o moverse			253		COLONIA	LA MERCED AMPLI	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
489					090501939												X	M							X		X					Caminar o moverse			341		AMPLIACION	AMPLIACION LA RE	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
490					120601934													H						X		X						Caminar o moverse			573		COLONIA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
491					120601934													H						X		X						Caminar o moverse			573		COLONIA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
492					190801946													M				X					X					Caminar o moverse			139		COLONIA	FIDEL VELÁZQUEZ	27059	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
493					050501950													H							X		X					Caminar o moverse			46		COLONIA	SANTA BARBARA	27105	TORREON	TORREON	SALTILLO	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
494					180401945													M							X		X					Caminar o moverse			28 PTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
495					290701936													M							X				X			Caminar o moverse			620		AMPLIACION	AMPLIACION LA RE	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
496					130801957													M				X					X					Caminar o moverse			50N		COLONIA	ANA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
497					050201985													H							X		X					Caminar o moverse			877		COLONIA	DIVISIÓN DEL NOR	27270	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
498					051001999													M							X		X					Caminar o moverse			184		COLONIA	VENCEDORA	27210	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
499					300511954						X						M							X		X								224		AMPLIACION	RESIDENCIAL LA H	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
500					171011937										X		M					X				X								36	SUR	COLONIA	TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
501					160711940						X						M							X			X								108		COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
502					280511982					X							H								X		X								282		COLONIA	AVACIÓN	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
503					05092001					X							H		X							X									94		COLONIA	VILLAS UNIVERSO	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
504					250411930											X	M							X				X							501		COLONIA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
505					305011951						X						H								X		X								923		COLONIA	ESTRELLA	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
506					131211970					X							H							X		X									342	NTE	COLONIA	TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
507					180911958					X							H						X				X								1014	SUR	COLONIA	NUEVA AURORA	27220	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
508					09122007			X									H								X	X									650		COLONIA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
509					220311967						X						H								X	X									2488	OTE	COLONIA	TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
510					070911946						X						M								X		X								271		COLONIA	NAVARRO	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
511					100511991						X						M						X			X									126		COLONIA	JOSÉ RAMÍREZ M.L	27300	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
512					280111954						X						H						X				X								1099		COLONIA	SAN FELIPE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
513					301111953						X						M								X		X								46		COLONIA	SANTA BARBARA	27105	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
514					130111993					X							H								X		X								517		COLONIA	JARDINES DE CALI	27340	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
515					120611960					X							M								X		X								44		AMPLIACION	AMPLIACIÓN SEND	27018	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
516					240111942								X				M								X			X							475	NTE	COLONIA	TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
517					190511952						X						M										X								988	OTE	COLONIA	JARDINES DE CALI	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
518					020811944							X					H						X				X								385		COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
519					250911952							X					H							X			X								110		COLONIA	ABASTOS	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
520					18082013		X										H								X	X									2835	OTE	COLONIA	TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
521					160111938											X	M								X		X								1851		COLONIA	NUEVO SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
522					160511964						X						H						X				X								92		COLONIA	LA DALIA	27307	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
523					090311952							X					M						X				X								49		COLONIA	INFORMAT ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
524					210911969							X					M								X		X								0200		COLONIA	RINCÓN DE LA MEJ	27294	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
525					270911975							X					M							X		X		X							1967		COLONIA	VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
526					280211957								X				H								X		X								438		COLONIA	VALLE ORIENTE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
527					040511951							X					H								X		X								68		AMPLIACION	AMPLIACIÓN SEND	27018	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
528					020311978							X					H								X		X								833		COLONIA	ESTRELLA	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha contribuido a solucionar el apoyo (SI/NO)		
529					140501926											X		M				X						X				Caminar o moverse			2599 OTE			COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
530					080701947												H					X					X					Caminar o moverse			1619			COLONIA	RINCÓN DE LA MESA	27294	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
531					110602009			X									H		X						X							Caminar o moverse			4119 OTE			COLONIA	ELSA HERNÁNDEZ	27056	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
532					110201950												H							X	X							Caminar o moverse			121			COLONIA	INFONAVIT ALAMEDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
533					221001978													M						X	X							Caminar o moverse			9203 B			COLONIA	VILLAS UNIVERSIDAD	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
534					260601990												H					X				X						Maricar			390			COLONIA	TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
535					181001947													M						X	X							Caminar o moverse			872			COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
536					310701954													M						X	X							Caminar o moverse			56			COLONIA	VILLAS DE LA LIBER	27018	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
537					251101965												H						X			X						Caminar o moverse			212			COLONIA	CARMEN ROMANO	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
538					310501953												H					X				X						Caminar o moverse			50N			COLONIA	LA LIBERTAD	27053	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
539					190501947												H					X				X						Caminar o moverse			175			COLONIA	LOS NOSALES	27120	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
540					270601975												H					X				X						Caminar o moverse			133			COLONIA	ANTIGUA ACEITERA	27210	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
541					190501980												H							X	X							Caminar o moverse			667			AMPLIACION	TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
542					150501942													M					X			X						Caminar o moverse			29-1 SUR			COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
543					180601979													M						X	X							Caminar o moverse			2303 OTE			COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
544					150501953													M						X	X							Caminar o moverse			262			COLONIA	LOS ANGELES	27146	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
545					240601939												H					X						X				Caminar o moverse			262			COLONIA	LOS ANGELES	27146	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
546					010501955													M						X	X							Caminar o moverse			124			COLONIA	LA CORTINA	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
547					160501955												H							X	X							Caminar o moverse			46			COLONIA	EL ROBLE	27119	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
548					230601951													M						X	X							Caminar o moverse			31			COLONIA	EL TAJITO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
549					210601953													M				X			X			X				Caminar o moverse			398			AMPLIACION	TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
550					230601956												H					X			X							Caminar o moverse			2236 A OTE			COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
551					071001946													M					X		X							Caminar o moverse			305			COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
552					060501966												H							X	X							Caminar o moverse			232			COLONIA	LOS ANGELES	27146	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
553					231001957												H							X	X							Caminar o moverse			4200			RESIDENCIAL	RESIDENCIAL LOS	27018	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
554					190601957													M						X	X							Caminar o moverse			225			COLONIA	NUEVA LOS ÁNGEL	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
555					270601949													M						X	X							Caminar o moverse			260 SUR			COLONIA	NUOVO TORREÓN	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
556					180701943													M				X				X						Caminar o moverse			251			COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
557					120501947													M						X	X							Caminar o moverse			12			COLONIA	NUOVO TORREÓN	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
558					151001963													M						X	X							Caminar o moverse			4820			COLONIA	EX HACIENDA ANTI	27260	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo contribuirá a solucionar el apoyo (SI/NO)
509					07/11/1935										X		M					X				X						Caminar o moverse			33 PTE.		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
500					1807/1954										X		H							X			X					Caminar o moverse			29		COLONIA	EL TALITO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
501					1302/1946										X		M					X					X					Caminar o moverse			1220		COLONIA	MAGDALENAS	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
502					2608/2019	X											H								X	X						Caminar o moverse			65		COLONIA	VILLAS RESIDENC	27266	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
503					1503/2003										X		M								X	X						Caminar o moverse			92		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL POR	27088	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
504					1407/1941												H								X			X				Caminar o moverse			42		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL EL S.	27084	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
505					2403/1931											X	H								X				X			Caminar o moverse			461 NTE.		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
506					11/12/1948										X		H								X		X					Caminar o moverse			976		COLONIA	SAN FELIPE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
507					11/07/1946												H								X		X					Caminar o moverse			346		COLONIA	NUEVA AURORA	27220	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
508					0704/1931											X	M					X							X			Caminar o moverse			34		COLONIA	NUEVA LOS ÁNGEL	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
509					2409/1964												M								X		X					Caminar o moverse			323		COLONIA	SECCIÓN 3B	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
570					1501/1986											X	M					X					X					Caminar o moverse			33		COLONIA	NUEVO TORREÓN	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
571					2609/1965												H							X		X						Caminar o moverse			627 SUR		COLONIA	NUEVA AURORA	27220	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
572					2003/1950											X	M								X		X					Caminar o moverse			8		COLONIA	LAS VILLAS	27105	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
573					21/03/1975												H							X			X					Caminar o moverse			8706		COLONIA	SOL DE ORIENTE	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
574					10/12/1946												H								X		X					Caminar o moverse			160		COLONIA	LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
575					0909/1963												H								X		X					Caminar o moverse			42		COLONIA	VILLAS SALTILLO	27056	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
576					0106/1994												H								X	X						Caminar o moverse			27434	5	COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
577					0209/1963												M								X		X					Caminar o moverse			603		COLONIA	NUEVA LOS ÁNGEL	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
578					31/01/1966												M								X		X					Caminar o moverse			1464		COLONIA	VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
579					0303/1950												M								X		X					Caminar o moverse			67		COLONIA	QUINTAS DEL NAU	27084	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
580					0804/1945												M								X		X					Caminar o moverse			98		COLONIA	LOS ANGELES	27148	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
581					05/12/2004												H						X			X						Caminar o moverse			1591		COLONIA	MAGDALENAS	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
582					29/01/1936												M								X							Caminar o moverse			164		COLONIA	LOS ANGELES	27148	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
583					0805/1980												M								X	X						Mental			3685 OTE.		COLONIA	NUEVO TORREÓN	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
584					31/01/1959												H								X		X					Caminar o moverse			8806		COLONIA	JOYAS DEL ORIE	27093	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
585					1706/1967												M								X		X					Caminar o moverse			1341		COLONIA	JOSÉ LUZ TORRES	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
586					29/04/1966												M								X		X					Caminar o moverse			5961 OTE.		COLONIA	NUEVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
587					21/11/1935												H								X			X				Caminar o moverse			1104		COLONIA	FERROCARRILERA	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
588					10/09/1945												M								X		X					Caminar o moverse			212		COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo es suficiente para solicitar el apoyo (SI/NO)					
589					12031965					X									M						X			X							148		COLONIA	LA DALIA	27397	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
590					06101991					X								H							X	X									619		COLONIA	FUENTES DEL SUR	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
591					30501943							X						M							X		X								414		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
592					19091937								X					M					X				X								805		COLONIA	CAMPO NUEVO DE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
593					08091965					X								M							X		X								385		COLONIA	CERRADA LAS FLO	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
594					08091965						X							M							X		X								385		COLONIA	CERRADA LAS FLO	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
595					10071959					X								H						X			X								863		COLONIA	LAS ARBOLEDAS	27084	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
596					20101928								X					H							X			X							1075		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
597					10111966					X								H							X		X								1104		COLONIA	FERRISCARRILERA	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
598					19101948						X							H							X		X								392		RESIDENCIAL	TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
599					16031961						X							M							X		X								151		COLONIA	VALLE DORADO	27298	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
600					03091963					X								H							X	X									623		COLONIA	FUENTES DEL SUR	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
601					06072005					X								M							X	X									839		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
602					05021940								X					M						X					X						14 NTE.		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
603					06102000					X								H							X	X									584 B		COLONIA	LA PERLA	27293	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
604					11101993						X							H					X				X								50 N		COLONIA	LA UNIÓN	27400	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
605					13121963					X								H						X			X								1180		COLONIA	LATINOAMERICAN	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
606					06131935								X					H						X				X							319 NTE.		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
607					10101963					X								M							X		X								280		COLONIA	MOCTEZUMA	27030	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
608					15061959					X								M						X			X								697		COLONIA	VENCEDORA	27210	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
609					16091954						X							H						X			X								373		COLONIA	EX HACIENDA LA P	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
610					06041955						X							H						X			X								165		COLONIA	VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
611					19101965					X								M						X				X							1850	31	COLONIA	RINCÓN DE LA MES	27084	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
612					11031945							X						H					X				X								1050 NTE.		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
613					16102011			X										H								X	X								134		COLONIA	RINCÓN SAN SALV	27058	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
614					14091952						X							H						X			X								403		COLONIA	VALLE ORIENTE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
615					23041977					X								M							X	X									53		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
616					04101941								X					M							X				X						812		COLONIA	NUEVA LOS ÁNGEL	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
617					02021944								X					M							X		X								861		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
618					01091949								X					M							X		X								63		COLONIA	VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona o mejorará el apoyo (SI/NO)						
619					28/04/1966				X									M					X				X								533		COLONIA	FUENTES DEL SUR	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
620					07/12/1965				X									M				X					X								301		COLONIA	VICENTE GUERRER	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
621					25/05/2004				X									M						X	X										37		COLONIA	SANTIAGO RAMIRE	27399	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
622					22/09/1935						X							M				X						X							122		COLONIA	NEUVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
623					30/01/1962				X									H					X				X								825		COLONIA	NEUVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
624					28/01/1993				X									H						X	X										1195		COLONIA	LATINOAMERICANA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
625					11/06/2005				X									M						X	X										1185		COLONIA	LATINOAMERICANA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
626					25/07/1976				X									H						X		X									108		COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
627					02/04/1951				X									H					X				X								273		COLONIA	EL ROBLE	27119	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
628					20/04/1974				X									M					X				X								426		COLONIA	RINCÓN DE LOS NC	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
629					28/02/1969				X									H						X		X									1930		COLONIA	VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
630					30/01/1934						X							M				X						X							222		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
631					15/09/1926							X						M				X							X						222 NTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
632					15/02/1934					X								M				X							X						222 NTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
633					05/01/1941					X								M						X						X					108		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL LAS	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
634					25/09/1944					X								M				X							X						47		COLONIA	LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
635					17/07/1947				X									H						X		X									1864 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
636					01/09/2002				X									H						X	X										516		COLONIA	PEDREGAL DEL VA	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
637					07/01/1943					X								M						X		X									1245		COLONIA	RINCÓN SAN JOSE	27016	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
638					12/09/1974				X									M						X		X									61		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
639					03/09/1953				X									H						X		X									2900 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27090	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
640					03/02/1952				X									H				X				X									149		COLONIA	INFORMATV ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
641					11/03/1947				X									H						X		X									357		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
642					07/09/1952				X									H				X				X									529 NTE		COLONIA	MODERNA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
643					18/03/1946				X									M						X		X									4		COLONIA	FOVSSSTE LA ROZ	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
644					17/03/1950				X									M						X		X									84		COLONIA	RINCÓN LA ROSITA	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
645					06/09/1935						X							M						X			X								56		COLONIA	HACIENDA DEL RIO	27106	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
646					25/11/1959				X									H						X		X									81		COLONIA	PROVITEC	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
647					22/07/1935					X								M						X			X								99		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							
648					12/02/1945				X									M						X		X									2149 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo contribuirá a solucionar el apoyo (SI/NO)					
649					090501975					X								H						X			X								1879			COLONIA	VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI						
650					305420213		X											H					X			X									224			COLONIA	VILLAS UNIVERSO	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI						
651					19111593					X								H		X							X									1128			COLONIA	LATINOAMERICANA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
652					260101949							X						M							X		X									497			COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
653					070101975					X								M								X		X								864 NTE			COLONIA	ESPARZA	27150	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
654					210701961					X								H							X			X								5690			RESIDENCIAL	RESIDENCIAL DEL	27270	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
655					070901940								X					H						X						X						147			COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
656					110930269					X								M								X		X								1960 OTE			COLONIA	NUEVO SAN SISCO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
657					240202003				X									H								X	X									129			COLONIA	EX HACIENDA LA P	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
658					230101946							X						M							X		X									415			RESIDENCIAL	RESIDENCIAL LAS	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
659					060401964					X								H							X		X									958			COLONIA	LATINOAMERICANA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
660					241101956					X								H								X		X								475 SUR			COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
661					050701935								X					M					X							X						205			RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CAM	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
662					080402000					X								H								X		X								709			COLONIA	CALERAS SOLARE	27340	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
663					291101951						X							H								X		X								307			COLONIA	HACIENDA DEL RIO	27106	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
664					061001989					X								M								X	X									307			COLONIA	HACIENDA DEL RIO	27106	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
665					241201954						X							M								X		X								664			RESIDENCIAL	RESIDENCIAL DEL	27083	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
666					150401948							X						M								X		X								370			COLONIA	LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
667					110501944							X						H					X					X								772			COLONIA	CALERAS SOLARE	27340	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
668					110401938								X					H							X			X								30 PTE			COLONIA	LA FUENTE	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
669					270401944								X					H						X				X								50N			COLONIA	RICARDO FLORES	27415	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
670					240701965						X							H								X		X								545			COLONIA	UNIVERSIDAD	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
671					261001958								X					M								X		X								643			AMPLIACION	AMPLIACIÓN FONC	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
672					180501940								X					M								X			X							135 NTE			COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
673					120901959					X								M								X		X								307			RESIDENCIAL	TORREÓN RESIDE	27298	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
674					241001955						X							M								X		X								541			RESIDENCIAL	TORREÓN RESIDE	27298	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
675					040201962						X							M								X		X								627			COLONIA	FUENTES DEL SUR	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
676					040102004					X								H								X		X								198			COLONIA	INFORMAUT ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
677					021001930									X				M					X						X							310 OTE			COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					
678					310501954						X							H								X		X								857			COLONIA	ROMA	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
679					220701957				X								H							X		X								16		COLONIA	VILLAS DEL SOL	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
680					209620203				X								H							X	X									39 B		COLONIA	BRITANA	27270	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
681					240601965				X								H					X				X								128		COLONIA	SANTA MARIA	27020	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
682					291101966				X								H						X			X								25 BIS		COLONIA	INFORMATIV ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
683					040101961				X								M				X					X								214		COLONIA	LA DALIA	27367	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
684					109101995				X								H							X	X									464		COLONIA	VALLES DEL NAZA	27083	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
685					080101978				X								H							X		X								8901		COLONIA	SOL DE ORIENTE	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
686					310201933							X					M							X			X							18		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL PAL	27023	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
687					240701925							X					M					X						X						1142 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
688					210101952					X							M					X					X							53 B		COLONIA	BRITANA	27270	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
689					220101958				X								H							X		X								929 PTE		COLONIA	MODERNA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
690					060701950					X							M							X			X							190		COLONIA	TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
691					050101952					X							H							X		X								202		COLONIA	LA FUENTE	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
692					020201948						X						M					X				X								645		COLONIA	ESTRELLA	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
693					030101935								X				M							X					X					1061		COLONIA	SAN FELIPE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
694					090401952				X								H							X		X								190		COLONIA	NEVA LOS ÁNGEL	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
695					230601937							X					H						X			X								14		AMPLIACION	AMPLIACIÓN FOVI	27269	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
696					270101969				X								H							X		X								1330 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
697					030702002					X							H						X		X									1645		COLONIA	LOS SAUCES	27275	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
698					240102013			X									H					X				X								16		COLONIA	CHAPULTEPEC	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
699					070101943							X					H						X			X								844		COLONIA	SAN JOAQUÍN	27340	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
700					030101997				X								H						X		X		X							57		COLONIA	AVIACIÓN	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
701					230401961				X								M						X			X		X						6906		COLONIA	LA PARTIDA	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
702					210101993				X								M					X							X					360		COLONIA	LA MERCED	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
703					230101951					X							H							X		X								753		COLONIA	EUGENIO AGUIRRE	27159	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
704					270401951				X								M					X			X		X							2830 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
705					050301968				X								H					X				X		X						1		COLONIA	SAN ANTONIO DE L	27058	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
706					020401973				X								H							X		X		X						10348 OTE		COLONIA	LA PARTIDA	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
707					160301954					X							H					X				X								282		COLONIA	SATELITE DE LA L	27015	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
708					300501958				X								H							X		X		X						34		COLONIA	LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
709					02021929											X		M						X			X				Caminar o moverse			171		COLONIA	LOS ANGELES	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
710					24081950					X							H					X				X					Caminar o moverse			1551		COLONIA	BRAULIO FERNANDEZ	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
711					31051981				X								H						X			X					Caminar o moverse			142		COLONIA	LA MERCED II	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
712					22111927											X		M						X			X				Caminar o moverse			267		COLONIA	TORREON JARDIN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
713					13081937								X				H					X					X				Caminar o moverse			1018		COLONIA	TORREON CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
714					28121959					X							H						X				X				Caminar o moverse			90		COLONIA	DIVISION DEL NOR	27270	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
715					19082017		X										M	X							X						Caminar o moverse			45		COLONIA	FOVISSSTE LA RO	27287	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
716					14121951					X							M				X					X					Caminar o moverse			634		COLONIA	JARDINES DE CALI	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
717					24032004				X								H							X	X						Merid			115 A		COLONIA	QUINTAS DEL NAZ	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
718					18031965					X							M							X	X						Caminar o moverse			918 NTE		COLONIA	TORREON CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
719					17051945						X						M					X							X		Caminar o moverse			1380 OTE		COLONIA	TORREON CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
720					05111946						X						M							X	X						Caminar o moverse			837		COLONIA	ESTRELLA	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
721					05051951					X							M							X	X	X					Caminar o moverse			64		COLONIA	VILLAS DE SAN AN	27086	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
722					09121965					X							M				X					X					Caminar o moverse			262		COLONIA	AVIACION	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
723					06121996					X							H							X	X						Merid			1732 A		COLONIA	RINCÓN DE LA MIE	27204	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
724					07061955					X							H						X			X					Caminar o moverse			12		COLONIA	EX HACIENDA LOS	27265	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
725					30031965					X							M							X	X						Caminar o moverse			544		COLONIA	FUENTES DEL SUR	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
726					13081989					X							M							X					X		Escuchar			2282		COLONIA	ZARAGOZA SUR	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
727					04052003				X								H							X	X						Merid			501		COLONIA	MONTEBELLO	27274	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
728					04101944						X						M				X					X					Caminar o moverse			201		COLONIA	INFORMATIV ALAME	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
729					08071987					X							M	X							X						Merid			2984		COLONIA	ZARAGOZA SUR	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
730					03082009		X										H							X	X						Merid			3		COLONIA	LOS SAUCES	27275	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
731					23011954					X							M							X	X						Caminar o moverse			746		COLONIA	ROMA	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
732					14051940						X						M							X	X						Caminar o moverse			3361 OTE		COLONIA	NUOVO TORREON	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
733					25101938							X					M				X				X						Caminar o moverse			1188		COLONIA	LATINOAMERICAN	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
734					29101938								X				M				X				X						Caminar o moverse			1188		COLONIA	LATINOAMERICAN	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
735					01041937							X					H				X						X				Caminar o moverse			509 NTE		COLONIA	TORREON CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
736					16091928								X				M							X				X			Caminar o moverse			513		AMPLACION	AMPLIACIÓN LA RC	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
737					01031981					X							H							X	X			X			Merid			1961		COLONIA	MARTINEZ ADAME	27090	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
738					28071945						X						H							X	X			X			Caminar o moverse			200		COLONIA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar (SI/NO)		
739					26/02/1996					X									M						X									Escuchar		5IN			COLONIA LA PALMA	27414	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
740					16/12/2002					X								H							X	X								Merid		5IN			COLONIA LA PARTIDA	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
741					05/01/1962						X							H							X		X							Var		304			COLONIA TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
742					03/06/2015		X											H		X						X								Merid		420			COLONIA LAS FLORES COOP	27270	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
743					29/07/2001					X								H		X						X								Merid		692			COLONIA VICTORIA	27300	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
744					23/09/1992						X							H						X				X						Cambiar o renovar		353			COLONIA VALLE ORIENTE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
745					01/12/1995					X								H							X		X							Merid		20			COLONIA LOS VIÑEDOS	27023	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
746					02/11/1964					X								H							X		X							Cambiar o renovar		133 NTE			COLONIA NUEVA ROSITA	27180	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
747					01/03/1940											X			M						X		X							Cambiar o renovar		116			RESIDENCIAL RESIDENCIAL CAM	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
748					25/09/1944											X		H							X		X							Cambiar o renovar		3			COLONIA LAS VILLAS	27105	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
749					04/09/1963					X									M						X		X							Var		1043 A			COLONIA ESTRELLA	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
750					30/12/1947											X			M					X			X							Cambiar o renovar		2464 OTE			COLONIA TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
751					03/01/1997					X									M						X		X							Merid		86			COLONIA LOS VIÑEDOS	27023	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
752					08/07/1990						X								M							X		X						Cambiar o renovar		621			RESIDENCIAL RESIDENCIAL CAM	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
753					30/06/1993					X									M						X		X							Cambiar o renovar		905 E			RESIDENCIAL RESIDENCIAL LAS	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
754					21/11/1937											X			M						X				X					Cambiar o renovar		1096			COLONIA SAN FELIPE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
755					27/03/1953						X								H							X		X						Cambiar o renovar		1285 PTE			COLONIA ARENAL	27187	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
756					04/09/1957					X									M						X		X							Cambiar o renovar		97			COLONIA PUERTA REAL	27015	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
757					02/05/1972						X								H					X				X						Cambiar o renovar		1521			COLONIA MAGDALENAS	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
758					31/03/1930											X		H							X				X					Cambiar o renovar		314			RESIDENCIAL RESIDENCIAL CAM	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
759					01/07/1965					X									M						X		X							Cambiar o renovar		122			RESIDENCIAL RESIDENCIAL PAL	27023	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
760					01/08/1958						X								M						X		X							Cambiar o renovar		328			COLONIA HACIENDA DEL RIO	27106	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
761					23/12/1955						X							H							X		X							Cambiar o renovar		608 B			AMPLIACION AMPLIACIÓN LA RE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
762					05/02/1935											X		H							X		X							Cambiar o renovar		3969 OTE			COLONIA NUEVO TORREÓN	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
763					28/09/2004					X								H							X	X								Merid		460			COLONIA VALLE ORIENTE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
764					28/10/1936											X			M						X			X						Cambiar o renovar		253			COLONIA TORREÓN CENTRE	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
765					09/06/2009			X											H						X		X							Merid		1037			COLONIA EL TAJITO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
766					06/11/1965						X								H						X			X						Cambiar o renovar		582			COLONIA EDUARDO GUERRA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
767					05/01/2007				X										H		X					X								Cambiar o renovar		444			RESIDENCIAL RESIDENCIAL DEL	27083	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
768					10/04/1953						X								H						X		X							Cambiar o renovar		23 A			COLONIA ANTIGUA ACEITEB	27210	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la calidad de su vida cotidiana?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?				
769					25031949						X						H							X		X								698		COLONIA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
770					28092000					X							H							X	X									59		COLONIA	FIDEL VELÁZQUEZ	27059	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
771					16051988					X							H							X	X									833		AMPLIACION	AMPLIACION LA RC	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
772					28111954					X								M						X		X								912		COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	27220	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
773					19011961					X							H							X		X								425		COLONIA	EX HACIENDA LOS	27265	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
774					06031939								X					M				X						X						1310 NTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
775					13071997					X							H							X	X									100		COLONIA	LA PARTIDA	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
776					06031941							X						M						X		X								51		COLONIA	LOS ANGELES	27148	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
777					15021993					X								M						X		X								20		COLONIA	NUEVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
778					14081946						X						H							X		X								517		AMPLIACION	AMPLIACION LA RC	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
779					23081987					X							H							X		X								5AN		COLONIA	LA PARTIDA	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
780					25041941							X						M				X					X							27		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CAM	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
781					24051952						X							M				X					X							463		COLONIA	CAROLINAS	27040	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
782					15091959					X							H					X					X							129		COLONIA	VILLAS CENTENAR	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
783					09081940							X						M					X							X				988		COLONIA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
784					12070207			X									H							X	X									1121		COLONIA	SAN FELIPE	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
785					20081936							X					H		X									X						211		COLONIA	LA ORQUIDEA	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
786					13101955					X							H							X		X								120 NTE		COLONIA	ANA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
787					11081939						X							M				X						X						40 NTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
788					01081945							X						M						X			X							400		COLONIA	NAVARRO	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
789					27111947						X						H					X				X								610 A		COLONIA	SANTA FE	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
790					07041952						X							M					X			X								639		COLONIA	MODERNA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
791					16121987						X							M					X							X					59		COLONIA	NUEVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI				
792					10092012			X										M						X	X									781		COLONIA	JARDINES DE CALI	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
793					26101947						X						H					X							X					185		COLONIA	PRIMERO DE MAYO	27370	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
794					12711946							X						M						X			X							302		COLONIA	TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
795					13021947						X							M						X		X								753		COLONIA	NUEVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
796					25112003					X								M						X	X									139		COLONIA	LUCIO BLANCO	27230	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
797					27012002						X						H							X	X									814 PTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
798					24012005					X								M	X							X								4295		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL EL F	27018	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o aéreo.)	¿El tipo de apoyo ha mejorado su calidad de vida?	En escala del 0 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI NO)	Considera que las acciones mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que el apoyo les ayudó a satisfacer el apoyo (SI NO)				
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casada (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad de Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial							Entidad Federativa			
799					23071963				X								H							X		X						Camino o moverse			9510			COLONA	VILLAS UNIVERSO	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
800					20602011		X										H		X						X							Camino o moverse			8949			COLONA	SOL DE ORIENTE	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
801					02031269					X							H							X		X						Camino o moverse			208			COLONA	CARMEN ROMANO	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
802					02040202					X							H							X	X							Mental			215			COLONA	VILLAS DIAMANTE	27086	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
803					26051971					X							M							X		X						Camino o moverse			3664 OTE			COLONA	TORREON CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
804					06021195							X					H							X		X						Camino o moverse			512			COLONA	FUENTES DEL SUR	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
805					14091965				X								M							X		X						Camino o moverse			769			COLONA	CIUDAD NAZAS PO	27083	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
806					14021247								X				M							X		X						Camino o moverse			877			COLONA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
807					05101932									X			M							X		X						Camino o moverse			825			COLONA	TORREON JARDÓN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
808					08031979												M							X		X						Camino o moverse			28			COLONA	JOVAS DEL DESIEB	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
809					29112004				X								H						X		X							Mental			7			COLONA	ALEBRIZ RESIDE	27014	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
810					08021998					X								M							X	X						Camino o moverse			351			AMPLIACION	AMPLIACION VALLI	27083	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
811					19121289					X							H						X		X		X					Camino o moverse			202			COLONA	VALLE DORADO	27298	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
812					09031150							X					H							X		X						Camino o moverse			475 SUR			COLONA	TORREON CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
813					30051156					X								M						X		X						Camino o moverse			154			COLONA	VILLAS DE LA PAZ	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
814					09051184								X				H		X							X						Camino o moverse			243			COLONA	AVACÓN	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
815					24021977					X								M						X		X						Camino o moverse			25 E			RESIDENCIAL	RESIDENCIAL LAS	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
816					03071295							X						M						X		X						Camino o moverse			299			COLONA	SAN ISIDRO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
817					05111983					X							H							X		X						Camino o moverse			71			RESIDENCIAL	RESIDENCIAL BEN	27018	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
818					27091968					X								M						X		X						Camino o moverse			127			COLONA	VILLAS DE LA PAZ	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
819					28072014		X										H						X		X							Camino o moverse			908			COLONA	JOVAS DEL BOSQU	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
820					01081995					X							H							X	X							Mental			594			COLONA	LA PALMA	27414	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
821					27051297					X								M						X		X						Camino o moverse			800			COLONA	JARDONES DE CALI	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
822					01041966					X							H							X		X						Camino o moverse			1411			COLONA	GUADALUPE	27338	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
823					27072002					X							H							X	X							Mental			260			COLONA	LA DALIA	27397	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
824					18111031										X		H											X				Camino o moverse			158			COLONA	BRALUJO FERNAN	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
825					28051993								X				H						X		X							Camino o moverse			451			COLONA	EDUARDO GUERRIN	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
826					32121299					X							H							X		X						Camino o moverse			627			COLONA	TORREON CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
827					01081921								X				M							X		X						Camino o moverse			250			COLONA	LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
828					21101936										X		H						X					X				Camino o moverse			54			COLONA	SAN ANTONIO DE L	27058	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
829					305081941											X		M							X		X					Caminar o moverse			2001 OTE			COLONIA TORREÓN CENTR	27000	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
830					140201963					X							H						X			X						Caminar o moverse			760			COLONIA LA MERCED AMPLI	27276	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
831					180401923											X		M							X			X				Caminar o moverse			649 NTE			COLONIA TORREÓN CENTR	27000	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
832					020401947						X						H							X			X					Caminar o moverse			461			COLONIA TORREÓN RESIDE	27268	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
833					305010975											X		M					X				X					Caminar o moverse			33 NTE			COLONIA NUEVO TORREÓN	27060	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
834					010201987											X		H							X		X					Caminar o moverse			39			COLONIA FIDEL VELÁZQUEZ	27059	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
835					050201941											X		H						X			X					Caminar o moverse			141			COLONIA TORREÓN JARDÍN	27200	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
836					310501969											X		H							X		X					Caminar o moverse			1282			COLONIA CHAPULTEPEC	27054	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
837					29101948											X		H							X		X					Caminar o moverse			101			COLONIA FOYSSSTE LA ROS	27267	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
838					291111952											X		M							X		X					Caminar o moverse			82			COLONIA INFORMAVIT ALAME	27110	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
839					136001941											X		H		X							X					Caminar o moverse			263			COLONIA ABASTOS	27020	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
840					160201954											X		M							X		X					ESCUCHAR			522			COLONIA LA FUENTE	27290	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
841					210401994											X		M					X				X					Mental			139			COLONIA EL ROBLE	27119	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
842					180501940											X		M							X		X					Caminar o moverse			2505 OTE			COLONIA TORREÓN CENTR	27000	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
843					160501938											X		M	X									X				Caminar o moverse			894			COLONIA SAN ISIDRO	27100	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
844					180701992											X		H						X			X					Caminar o moverse			159 A.			RESIDENCIAL RESIDENCIAL DEL	27274	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
845					310301935											X		M							X			X				Caminar o moverse			603			COLONIA NUEVA LOS ÁNGEL	27140	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
846					310501956											X		H							X		X					Caminar o moverse			322			COLONIA VALLE ORIENTE	27277	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
847					220201974											X		H							X		X					Caminar o moverse			318			COLONIA SENDAS DEL BOSQ	27422	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
848					305032017		X										H		X							X						Mental			622 A.			COLONIA MONTE REAL	27277	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
849					030301992											X		H							X		X					Caminar o moverse			829 OTE			COLONIA TORREÓN CENTR	27000	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
850					10502011			X									H						X			X						Caminar o moverse			377			COLONIA CERRADA LAS FLO	27277	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
851					170801944											X		M								X						Caminar o moverse			1719			COLONIA LAS LUSAS	27390	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
852					060601925											X		M							X			X				Caminar o moverse			449			RESIDENCIAL RESIDENCIAL CAM	27250	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
853					205001951											X		M								X						Caminar o moverse			211			COLONIA FRANCISCO VILLA	27050	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
854					110501953											X		M						X			X					ESCUCHAR			539			COLONIA LA FUENTE	27290	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
855					040701999											X		H						X			X					Mental			516			COLONIA VILLAS SAN AGUST	27013	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
856					220701992											X		M							X		X					Mental			1860			COLONIA PRADOS DEL ORIE	27294	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
857					300701946											X		M							X		X					Caminar o moverse			205			COLONIA VALLE DORADO	27298	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
858					040701951											X		M							X	X						Mental			304			COLONIA SECCIÓN 3B	27272	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
809					21072004				X									M						X	X							Caminar o moverse			42		COLONIA LAS PUERTAS DEL	27086	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI		
810					21052003				X								H							X	X							Merital		1352		COLONIA ANA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
811					05041254					X							H				X					X						Caminar o moverse		105		COLONIA LA UNIÓN	27420	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
812					10111059					X							H							X	X							Caminar o moverse		890		COLONIA ESTRELLA	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
813					24072009		X										H							X	X							Caminar o moverse		115 B		COLONIA QUINTAS SAN ANTE	27058	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
814					11042007				X								M					X				X						Merital		358		COLONIA TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
815					06062008				X								H				X				X							Merital		358		COLONIA TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
816					03031960					X							H				X				X							Caminar o moverse		1914		COLONIA VILLAS LA MERCED	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
817					17031943						X						H				X				X							Caminar o moverse		194		COLONIA LA DALIA	27397	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
818					29041965					X							M							X	X							Caminar o moverse		118		COLONIA VILLAS CENTENARIO	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
819					15101962					X							M							X	X							Caminar o moverse		148		COLONIA LOS ALMENDROS	27058	TORREON	TORREON	SALTILLO	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
820					22091957					X							M					X			X							Caminar o moverse		623		COLONIA JARDINES UNIVER	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
821					17021975					X							M					X			X							Caminar o moverse		880 SUR		COLONIA LUIS ECHEVERRIA	27220	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
822					24091956					X							M					X			X							Caminar o moverse		47		COLONIA VILLAS SANTORINI	27195	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
823					31082000					X							M						X		X							Merital		42		COLONIA NUEVA MERCED	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
824					07031989					X							M						X		X							Merital		10		COLONIA LA AMISTAD	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
825					13071940						X						M							X		X						Caminar o moverse		1656		COLONIA TORREÓN JARDÍN	27200	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
826					11092002					X							M							X	X							Caminar o moverse		1263		COLONIA EDUARDO GUERRA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
827					17072010		X										M				X				X							Caminar o moverse		166		COLONIA POLVORERA	27368	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
828					20091939							X					M							X			X					Caminar o moverse		70		COLONIA LOS ANGELES	27148	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
829					21121998					X							H							X	X							Merital		50N		COLONIA LA PALMA	27414	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
830					17111984					X							H		X						X							Merital		189		COLONIA LUCIO BLANCO	27230	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
831					24042005					X							M							X	X							Merital		210		COLONIA VICENTE GUERRA	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
832					26081929							X					M				X					X						Caminar o moverse		2191		COLONIA LA MERCED	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
833					08091977					X							M							X	X							Merital		1120		COLONIA ZARAGOZA SUR	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
834					18091956					X							H					X				X						Caminar o moverse		352		COLONIA BOCANEGRA	27030	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
835					17031954						X						M							X		X						Caminar o moverse		524		COLONIA EX HACIENDA ANTE	27260	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
836					03091993					X							H							X	X							Merital		78		COLONIA EDUARDO GUERRA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
837					04112006					X							M							X	X							Merital		LTS M23		COLONIA ZARAGOZA NORTE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			
838					31082003					X							M							X	X							Merital		837		COLONIA MONTE REAL	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viuvo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
889					110301962				X								H					X					X					Caminar o moverse			413		COLONIA	MIGUEL DE LA MAZ	27057	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
890					270301977				X									M					X	X			X					Caminar o moverse			2076		COLONIA	VILLAS LA MERCED	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
891					120401957				X									M					X	X			X					Caminar o moverse			485 Q		COLONIA	LA AMISTAD	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
892					260201932											X		M					X				X					Caminar o moverse			222		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL PAL	27023	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
893					140201957				X									M					X	X			X					Caminar o moverse			77		COLONIA	SANTIAGO RAMIRE	27369	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
894					093111948												X	H						X	X			X				Caminar o moverse			170	3	COLONIA	TORREON CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
895					180501993				X									H					X				X					Merital			1124		COLONIA	MAYRAN	27294	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
896					291111990				X									H						X	X							Merital			751		COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	27220	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
897					280701943														M					X	X							Caminar o moverse			205		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CAM	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
898					160501969				X									H						X	X							Caminar o moverse			898		COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	27220	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
899					061201943													H						X	X							Caminar o moverse			338		COLONIA	AVIACIÓN SAN IGN	27016	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
900					110401944													M				X					X					Caminar o moverse			210		COLONIA	OSCAR FLORES TA	27086	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
901					270601965				X									M						X	X							Caminar o moverse			145		COLONIA	LOS ANGELES	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
902					280901977				X									M					X				X					Caminar o moverse			135		COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
903					271001941													M					X				X					Caminar o moverse			53		COLONIA	LOS ANGELES	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
904					110301963				X									M						X	X							Merital			255		COLONIA	LOS ANGELES	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
905					220601945													M					X				X					Caminar o moverse			545		COLONIA	CAROLINAS	27040	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
906					230111963				X									M						X	X							Caminar o moverse			102		COLONIA	VILLAS LA MERCED	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
907					260401966				X									H					X				X					Caminar o moverse			299		COLONIA	JOSÉ RAMÉREZ ML	27360	TORREON	TORREON	SALTILLO	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
908					180201963				X									H						X	X							Caminar o moverse			955		COLONIA	ROMA	27258	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
909					230601989				X									H						X	X							Merital			725		COLONIA	VALLES DEL NAJÁ	27083	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
910					070701955														M					X					X			Caminar o moverse			461 NTE		COLONIA	MODERNA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
911					270401941													H					X							X		Caminar o moverse			21		COLONIA	NEUVA MERCE	27287	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
912					091001943														M				X				X					Caminar o moverse			304		COLONIA	LA DALIA	27367	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
913					150601950													H						X	X							Caminar o moverse			104		COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
914					060501974				X									M					X							X		Encochar			50N		COLONIA	LA ROSITA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
915					120701979				X									H						X	X							Merital			315		COLONIA	FUENTES DEL SUR	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
916					110201951														M					X	X							Caminar o moverse			367		COLONIA	VALLE DORADO	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
917					180201955													H						X	X							Caminar o moverse			361		COLONIA	LOS ANGELES	27148	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI
918					300901967				X									M						X			X					Var			2		COLONIA	LA UNIÓN	27420	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
919					08/08/1993					X								M					X			X									51 A		COLONIA	QUINTAS LAGUNA	27083	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
920					30/12/1984					X								M						X	X		X								154		COLONIA	RINCÓN SAN SALV	27058	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
921					04/02/1963					X								M						X	X										190		COLONIA	VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
922					25/02/1961					X							H					X				X									281		COLONIA	LA DALIA	27387	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
923					11/02/1999					X							M						X		X										128		COLONIA	VILLAS LA MERCE	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
924					06/02/1973					X							H								X	X										571		COLONIA	LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
925					21/12/1948							X					M						X			X									18		COLONIA	LA JOYA	27073	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
926					07/03/1962					X							M						X			X									2570		COLONIA	MOCTEZUMA	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
927					04/07/1959					X							M								X	X									485		COLONIA	NAVARRO	27010	TORREON	TORREON	SALTILLO	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
928					01/05/1950							X					M					X				X									480		COLONIA	BOCANEGRA	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
929					19/08/2015		X										H		X							X										4		AMPLIACION	AMPLIACION FOVE	27269	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
930					25/06/1999					X							H								X	X									184		COLONIA	SANTIAGO RAMIRE	27399	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
931					25/12/1998					X							M							X	X										320		COLONIA	NUEVA LOS ANGE	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
932					12/10/1998					X							H								X	X										9124		COLONIA	SOL DE ORIENTE	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI					
933					28/02/2015		X										H		X							X									149		COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
934					18/08/1990					X							H							X	X										533		COLONIA	VALLE VERDE	27084	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
935					14/07/1943							X					M								X	X									3478		COLONIA	NUEVO TORREON	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
936					12/04/1999					X							H						X			X									204		COLONIA	TORREÓN RESIDE	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
937					02/04/1944							X					H					X							X						9124		COLONIA	SOL DE ORIENTE	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
938					15/08/1997					X							M				X					X									475		COLONIA	FRANCISCO VILLA	27090	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
939					17/05/1960					X							H					X				X									572		COLONIA	CAROLINAS	27040	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
940					07/07/1948							X					M					X					X								728 OTE		COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
941					06/10/1994					X							H								X	X									187 ALTOS		COLONIA	LOS ANGELES	27148	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
942					30/03/2011		X										H								X	X									15		AMPLIACION	AMPLIACION FOVE	27269	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
943					04/05/1990					X							H						X								X				444C		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL LAS	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
944					21/04/1997					X							H								X	X									1710		COLONIA	JOSE LUZ TORRES	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
945					08/06/2018		X										H							X	X										982		COLONIA	NUEVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
946					17/05/1938												M					X							X						428		COLONIA	MORELOS	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
947					03/04/1957					X							M					X				X									1057	9	COLONIA	TORREÓN CENTR	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						
948					20/04/1943							X					H								X	X									383		COLONIA	VILLA JACARANDA	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
949					1805/1968					X								H		X			X									Var			66		COLONIA	SEGUNDA RINCÓN	27360	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
950					1812/2012		X												M				X					X				Cambiar o renovar			522		COLONIA	NUEVA JERUSALEM	25088	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
951					2709/1950					X								H		X							X					Cambiar o renovar			16		COLONIA	MINAS DE BARROT	26370	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
952					1008/1983					X								H							X	X						Cambiar o renovar			461		COLONIA	VIRREYES OBREGON	25220	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
953					11/02/2007			X										H				X				X						Cambiar o renovar			702		COLONIA	GUAYULERA	25180	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
954					1304/1995						X								M						X			X				Cambiar o renovar			735		COLONIA	SALTILLO 2000	25115	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
955					2212/1975					X								H					X				X					Cambiar o renovar			1402		COLONIA	BUROCRATAS	27610	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
956					1509/1996					X									M						X	X						Cambiar o renovar			227		COLONIA	SANTA CRISTINA	25298	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
957					1009/1973					X									M					X		X						Cambiar o renovar			573		COLONIA	SALTILLO ZONA CE	25000	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
958					1611/1964					X									M					X		X						Cambiar o renovar			198		COLONIA	SALTILLO 2000	25115	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
959					0911/1988					X								H							X	X						Cambiar o renovar			901		COLONIA	JUAREZ	25400	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
960					2604/1988					X								H							X	X						Cambiar o renovar			1134		COLONIA	PORTAL DEL PEDR	25115	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
961					0206/1978					X								H					X			X						Cambiar o renovar			1985		COLONIA	REPUBLICA ORDEN	25290	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
962					2304/1987					X									M						X	X						Cambiar o renovar			0		COLONIA	NUEVA ROSITA CO	26820	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
963					3008/1962					X								H							X	X						Cambiar o renovar			1985		COLONIA	REPUBLICA ORDEN	25290	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
964					2708/1992					X								H							X	X						Cambiar o renovar			1247		COLONIA	MIRASERRA	0	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
965					2512/1984					X								H						X				X				Cambiar o renovar			238		COLONIA	MORELOS	25017	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
966					2006/2016		X											H						X		X						Cambiar o renovar			810		COLONIA	CENTRO	26000	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
967					1605/1963					X								H							X	X						Cambiar o renovar			2406		COLONIA	LARDIN	25070	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
968					2004/1997					X								H					X						X			Cambiar o renovar			107		COLONIA	AUTOPISTA	25392	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
969					0810/1973					X									M	X						X						Cambiar o renovar			1421		COLONIA	CHAPULTEPEC	26090	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
970					2808/1985					X								H						X		X						Cambiar o renovar			644		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
971					1206/2008				X										M						X	X						Cambiar o renovar			169		COLONIA	FUNDADORES	25015	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
972					0902/1961					X								H						X		X						Cambiar o renovar			495		COLONIA	MIRADOR	25150	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
973					1902/1972					X								H							X			X				Cambiar o renovar			157		COLONIA	HACIENDA EL COM	25093	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
974					0901/1962					X									M						X	X						Cambiar o renovar			246		COLONIA	PROVIVENDA	25020	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
975					1408/1978					X								H						X		X						Cambiar o renovar			248		COLONIA	MARIA LUISA	25140	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
976					2807/2002					X								H							X	X						Cambiar o renovar			531		COLONIA	NUEVA JERUSALEM	25088	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
977					1504/1961						X							H							X	X						Cambiar o renovar			504		COLONIA	JESUS GARCIA CO	25065	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	
978					1101/1998					X								H					X			X			X			Cambiar o renovar			1010		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	TORREÓN	TORREÓN	COAHUILA	Ciudad Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o centros)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
979					28121954						X							M								X		X					Caminar o moverse			230		COLONIA	EL ALAMO	25077	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
980					181222001					X								H					X					X						Caminar o moverse			1724		COLONIA	TOPO CHICO	25284	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
981					13092000				X									M						X				X						Caminar o moverse			332		COLONIA	EL PARAISO	25023	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
982					25081941							X						H							X				X					Caminar o moverse			2813		COLONIA	TORREÓN CENTRIC	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
983					12041988					X								H					X						X					Caminar o moverse			518		COLONIA	SALTILLO 2000	25115	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
984					03061991					X								H								X		X						Caminar o moverse			1719		COLONIA	COL. LAS LUSAS	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
985					12022001					X								H							X			X						Caminar o moverse			570		COLONIA	SANTA BARBARA	25204	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
986					30111963					X								H								X		X						Caminar o moverse			251		COLONIA	AMPL. MORELOS	25017	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
987					22102002					X								H						X				X						Caminar o moverse			1760		COLONIA	TOPO CHICO	25284	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
988					28101988					X								M					X						X					Caminar o moverse			925		COLONIA	VISTA HERMOSA	25010	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
989					28071983					X								M								X		X						Caminar o moverse			188		PRIVADA	PRIVADA LOS MAG.	25016	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
990					04121998					X								M								X		X						Caminar o moverse			661		COLONIA	MIRASERRA	25016	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
991					30051968					X								M								X	X							Mental			1008		COLONIA	SALTILLO ZONA CC	25000	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
992					16062015		X											H								X		X						Caminar o moverse			51N		COLONIA	AURA	25430	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
993					16101954						X							M							X				X					Caminar o moverse			305		COLONIA	LA AURORA	25208	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
994					31031935							X						H								X		X						Caminar o moverse			603		COLONIA	NUEVA LOS ÁNGEL	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
995					06051986					X								H						X		X		X						Caminar o moverse			191		COLONIA	23 DE NOVIEMBRE	25088	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
996					09121976					X								M						X		X		X						Caminar o moverse			527		COLONIA	LOMAS DEL REFLEJ	25084	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
997					27041988					X								M								X		X						Caminar o moverse			2338		COLONIA	MISIÓN CERRITOS	25016	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
998					06012003					X								H					X					X						Caminar o moverse			154		COLONIA	VALLE SATELITE	25110	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
999					28051977					X								H								X		X						Caminar o moverse			1022		COLONIA	BLANCA ESTELA	25084	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1000					21022000					X								H								X			X					Caminar o moverse			171		COLONIA	GRASOL	25080	TORREON	TORREON	COAHUILA	Confidencial Nacional para Personas con Discapacidad		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1					07091981					X								M						X					X					MENTAL			1089	SN	COLONIA	GUANAJUATO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
2					24062017		X											H					X					X						MENTAL			350	SN	COLONIA	LA NOGALERA	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
3					14061953						X							H						X				X						MENTAL			582	SN	COLONIA	REPUBLICA NORTE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
4					07012019						X							M	X											X					MENTAL			411	SN	COLONIA	NOON DE GUADALU	25155	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
5					18051944							X						M					X					X						MENTAL			209	SN	COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
6					07012019				X									M	X									X							MENTAL			203	SN	COLONIA	VALENCIA	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
7					28101987						X							H							X		X							MENTAL			104	SN	COLONIA	MAGISTERIO	25950	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
8					04041994						X							M						X			X							MENTAL			104	SN	COLONIA	MAGISTERIO	25950	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
9					25/11/1952							X							M					X		X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	EJIDO SAN IGNACIO	SN	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10					10/06/2008			X										H						X		X							CAMINAR O MOVER		781	SN	COLONIA	NUOVA OCEANA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11					16/11/2004	X													M					X		X							CAMINAR O MOVER		1869	SN	COLONIA	SAN SIDRO	25109	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12					03/11/1993					X									M					X						X			CAMINAR O MOVER		321	SN	COLONIA	RAJES SANTA ELE	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13					24/03/1949							X							M					X		X							CAMINAR O MOVER		816	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14					16/01/1993							X							M						X		X						CAMINAR O MOVER		333	SN	COLONIA	RIO BRAVO	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15					09/01/1972					X									M					X			X						MENTAL		363	SN	COLONIA	VALLE VERDE	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16					12/12/2014	X													M				X			X							MENTAL		160	SN	COLONIA	ORTAL DE LAS LOM	25094	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17					17/03/1998					X									M					X		X							CAMINAR O MOVER		205	SN	COLONIA	VILLA BONITA	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18					08/01/2019							X						H		X							X						MENTAL		516	SN	COLONIA	PATRIA LIBRE	25230	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19					20/09/1991					X								H					X			X							CAMINAR O MOVER		1028	SN	COLONIA	BENITO JUAREZ	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
20					25/08/1954					X									M	X							X						MENTAL		1440	SN	COLONIA	CHAMZAL	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21					24/08/1993						X							H					X			X							MENTAL		111	SN	COLONIA	PARTICION	25300	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
22					24/08/2016	X													M	X						X							CAMINAR O MOVER		241	SN	COLONIA	HERIBERTO	25206	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
23					02/11/1939							X						H		X							X						MENTAL		193	SN	COLONIA	SANTIAGO	25240	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24					25/01/1993					X									M					X			X						MENTAL		773	SN	COLONIA	SANTA ANITA	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
25					26/11/1956					X									M					X			X						MENTAL		1136	SN	COLONIA	NLE DE LAS TORRE	25203	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
26					20/12/1942								X					H					X			X							MENTAL		559	SN	COLONIA	VIRREYES	25150	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
27					02/01/1992								X					H					X					X					MENTAL		648	SN	COLONIA	ALFREDO BONFIL	25150	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
28					22/03/1924									X					M				X				X						CAMINAR O MOVER		334	SN	COLONIA	BUENOS AIRES	25076	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
29					18/01/1985					X								H					X			X							MENTAL		598	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30					30/01/1961					X									M				X				X						MENTAL		535	SN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
31					20/05/2011		X												M	X							X						MENTAL		314	SN	COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	25900	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
32					14/12/1968					X									M				X				X						MENTAL		2495	SN	COLONIA	GNACIO ZARAGOZA	25300	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
33					16/04/2008		X											H		X						X							MENTAL		162	SN	COLONIA	LA MORA	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
34					22/09/1950						X							H							X		X						MENTAL		277	SN	COLONIA	DOCTORES	25250	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
35					16/12/2014	X													M				X			X							MENTAL		209	SN	COLONIA	JOMAS DE REFUGIO	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36					13/01/1931								X					H						X			X						MENTAL		1226	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37					20/05/1942							X							M					X			X						MENTAL		2640	SN	COLONIA	ZARAGOZA	25300	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38					15/08/1962					X									M					X			X						MENTAL		438	SN	COLONIA	CENTERAO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
39					28/01/1974				X									M					X		X									959	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25160	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
40					22/06/1985					X							H						X		X									383	SN	COLONIA	MIRAVALLE	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
41					05/02/1979				X								H							X		X								257	SN	COLONIA	LOMAS VERDES	25066	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
42					28/03/1987					X							H							X		X								484	SN	COLONIA	PANCIENCO I MADRE	25160	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
43					11/03/1994					X							M					X			X									351	SN	COLONIA	SAN ISIDRO	25056	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
44					01/03/1959					X							M							X			X							1840	SN	COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
45					27/06/2007		X										M	X								X								146	SN	COLONIA	MAGISTERIO	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
46					27/06/2007		X										M						X		X									146	SN	COLONIA	MAGISTERIO	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
47					04/09/1975					X							M	X								X								2584	SN	COLONIA	LAZARO CARDENAS	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
48					17/03/1981					X							M					X			X									1096	SN	COLONIA	AMP. BONANZA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
49					17/03/2010		X										M	X							X									2358	SN	COLONIA	ANALCO	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
50					03/06/1985					X							M	X								X								403	SN	COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	25063	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
51					08/05/1944							X					M					X			X		X							1729	SN	COLONIA	ZANORA	25160	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
52					23/06/1953					X							M					X			X									308	SN	COLONIA	VICENTE GUERRERO	25097	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
53					26/11/1966					X							H					X				X								146	SN	COLONIA	CONQUISTADORES	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
54					14/03/1959					X							M					X				X								2359	SN	COLONIA	CORDESA	25038	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
55					27/06/1964					X							H					X			X									626	SN	COLONIA	GNACIO ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
56					22/06/1965					X							H					X				X								114	SN	COLONIA	LANDIN	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
57					31/03/1971					X							H						X		X									586	SN	COLONIA	OCELLI SALINAS	25014	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
58					16/05/1983					X							M	X								X								369	SN	COLONIA	SATELITE NORTE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
59					26/12/1961					X							M					X				X								208	SN	COLONIA	NUERO PROGRESO	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
60					16/02/1946						X						H		X								X							335	SN	COLONIA	EUROPA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
61					21/01/1996					X							M							X		X								103	SN	COLONIA	BELLA UNION	25389	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
62					24/05/1966					X							H					X			X									870	SN	COLONIA	LAS HACIENDAS II	25069	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
63					16/05/1959					X							M						X			X								7	SN	COLONIA	VICENTE GUERRERO	25097	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
64					07/07/1933							X					M							X		X								198	SN	COLONIA	DEL VALLE	25160	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
65					07/03/1952						X						M						X		X									185	SN	COLONIA	SATELITE NORTE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
66					03/12/1945							X					H						X			X								353	SN	COLONIA	SAN LORENZO	25040	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
67					13/12/2001		X										M					X			X									276	SN	COLONIA	ERRA DEL PONIENTE	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
68					08/06/1997					X							H						X		X									481	SN	COLONIA	BONANZA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Validación (de cuál, privado)	Nombre de la Unidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Rancho, etc.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el cumplimiento de las condiciones de vida?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
69					05/06/1995					X						H					X			X								MENTAL			189	SN	COLONIA	VALLE AZTECA	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70					08/05/1935									X		M				X						X						MENTAL			461	SN	COLONIA	ICONES DE LA AURE	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71					30/03/2008			X								M					X			X								MENTAL			346	SN	COLONIA	ALTURIAS	25107	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72					17/12/1983					X						M	X								X							CAMNAR O MOVER			1830	SN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73					01/04/2014		X									H				X				X								CAMNAR O MOVER			430	SN	COLONIA	MIRASERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74					08/06/2019					X						M	X							X								CAMNAR O MOVER			862	SN	COLONIA	TOPO CHECO	25284	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75					09/05/1982					X						H				X				X								MENTAL			341	SN	COLONIA	REAL DE PEÑA	25256	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76					16/05/1969					X						M	X							X								MENTAL			3058	SN	COLONIA	MIRASERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77					22/07/2019					X						H		X							X							MENTAL			218	SN	COLONIA	DEL VALLE	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78					02/11/1964					X						M				X					X							MENTAL			253	SN	COLONIA	NILE DE LAS FLORES	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79					05/01/1986					X						H				X					X							MENTAL			127	SN	COLONIA	VISTA HERMOSA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80					02/11/2000					X						H				X					X							CAMNAR O MOVER			330	SN	COLONIA	LA FUENTE	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81					16/02/1940							X				H				X					X							MENTAL			386	SN	COLONIA	AZTECA	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82					28/12/1957					X						H				X					X							MENTAL			272	SN	COLONIA	LA FRAGUA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83					19/05/1964					X						M			X						X							CAMNAR O MOVER			820	SN	COLONIA	LA HERRADURA	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84					20/08/1940							X				H				X					X							MENTAL			736	SN	COLONIA	LATINOAMERICA	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85					01/03/1961					X						H		X							X							MENTAL			2108	SN	COLONIA	NANTALES DEL VALLE	25004	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86					09/09/1957					X						M				X					X							MENTAL			415	SN	COLONIA	VIRREYES ORBERA	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87					27/09/1965					X						H		X							X							MENTAL			676	SN	COLONIA	BONANZA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88					03/08/1961					X						M						X			X							MENTAL			136	SN	COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89					05/04/1964					X						H				X								X				CAMNAR O MOVER			311	SN	COLONIA	AGUA NUEVA	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90					20/06/1976					X						M					X			X								MENTAL			121	SN	COLONIA	REAL DE PEÑA	25256	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91					23/01/2019							X				M						X			X							MENTAL			121	SN	COLONIA	REAL DE PEÑA	25256	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92					08/02/1958					X						M					X				X							MENTAL			619	SN	COLONIA	LAS HACIENDAS	25069	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93					21/03/1964						X					M					X				X							MENTAL			193	SN	COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94					08/01/1973					X						M					X				X							MENTAL			1421	SN	COLONIA	CHAPULTEPEC	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95					31/07/2015			X								M						X		X								MENTAL			246	SN	COLONIA	SANTA MARIA	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96					16/12/1981					X						H					X				X							CAMNAR O MOVER			258	SN	COLONIA	PRIV. LUXEMBURG	25230	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97					03/12/1990					X						H				X					X							MENTAL			219	SN	COLONIA	LOMA LINDA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98					25/01/1986					X						H					X				X							CAMNAR O MOVER			284	SN	COLONIA	OCEANA BLVD	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA, clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA S39 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Gave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Valididad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiaria del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.																																																				
Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Especialidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin discapacidad	Maternal	Presbital	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viuvido (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validez (de "alta, grave")	Nombre de Validez	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo les otorga el programa?	En escala del1 al10 ¿El apoyo otorgado cubre las necesidades de su familia?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo les aporta respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
99					13071993					X							H		X							X							MENTAL			1837	SN	COLONIA	MAGISTERIO	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
100					08060200					X								M				X				X							MENTAL			2108	SN	COLONIA	MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
101					13031264					X								M	X									X					MENTAL			3028	SN	COLONIA	GIRASOL	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
102					13011972					X								M				X				X							MENTAL			1454	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
103					11060199					X								M	X								X						MENTAL			288	SN	COLONIA	LAS TORRES	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
104					04041938										X		H		X								X						MENTAL			706	SN	COLONIA	REPUBLICA	25380	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
105					21081967					X								M				X				X							MENTAL			249	SN	COLONIA	BRISES ORIENTE	25169	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9		SI	SI	SI	SI	SI
106					13091955					X							H				X						X						CAMINAR O MOVERSE			755	SN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8		SI	SI	SI	SI	SI
107					13111988					X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			303	SN	COLONIA	23 DE NOVIEMBRE	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8		SI	SI	SI	SI	SI
108					25060210			X										M				X				X							MENTAL			1803	SN	COLONIA	JUSTAVO ESPINOZA	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9		SI	SI	SI	SI	SI
109					13090210			X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			177	SN	COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
110					15081960					X							H				X						X						MENTAL			763	SN	COLONIA	HERLO INSURGENT	25137	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
111					24021959					X								M				X					X						MENTAL			305	SN	COLONIA	CIUDAD LAS TORRES	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9		SI	SI	SI	SI	SI
112					27031956					X							H		X									X					MENTAL			1700	SN	COLONIA	TOPOCHICO	25284	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8		SI	SI	SI	SI	SI
113					13051977					X								M				X				X							MENTAL			150	SN	COLONIA	LA ALBORA	25288	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
114					18011972					X								M	X									X					MENTAL			1088	SN	COLONIA	UNIVERSO	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
115					16060207			X										M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			105	SN	COLONIA	OMAS DEL REFUGIO	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
116					16061941								X				H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			1218	SN	COLONIA	ALAMEDA	25160	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9		SI	SI	SI	SI	SI
117					04041955					X								M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			265	SN	COLONIA	RIQUES DE LA CAÑA	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8		SI	SI	SI	SI	SI
118					16061992					X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			510	SN	COLONIA	LA MINITA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8		SI	SI	SI	SI	SI
119					08100207			X									H					X			X								MENTAL			219	SN	COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9		SI	SI	SI	SI	SI
120					28041966					X								M				X					X						MENTAL			317	SN	COLONIA	MIRA SIERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
121					250110219			X										M				X			X								MENTAL			1138	SN	COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
122					200111989					X							H						X				X						MENTAL			124	SN	COLONIA	OMAS DE LOURDES	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9		SI	SI	SI	SI	SI
123					13121999					X								M				X					X						MENTAL			946	SN	COLONIA	NEVO ATARDECER	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8		SI	SI	SI	SI	SI
124					22041975					X								M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			216	SN	COLONIA	VALENCIA	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
125					14111949						X							M					X				X						MENTAL			2927	SN	COLONIA	MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI
126					12101000					X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			149	SN	COLONIA	UNIVERSO	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9		SI	SI	SI	SI	SI
127					20031974					X							H					X							X				MENTAL			380	SN	COLONIA	MIGUEL HEDALGO	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8		SI	SI	SI	SI	SI
128					11060193					X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			828	SN	COLONIA	IONES DEL BOSQUE	25288	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10		SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Validación (de cuál, privado)	Nombre de Validación	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Real, etc.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que ha recibido?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
129					26/04/1976					X						H					X						X					MENTAL			691	SN	COLONIA	SANTA ANITA	25034	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
130					07/02/1968					X							M	X							X							CAMNAR O MOVER			326	SN	COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
131					02/04/1955					X						H		X							X							CAMNAR O MOVER			905	SN	COLONIA	CENTENARIO	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
132					12/03/1959					X							M				X				X							MENTAL			1418	SN	COLONIA	OMEGA	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
133					23/02/1960					X							M				X				X							MENTAL			352	SN	COLONIA	UNIVERSO	25150	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
134					13/01/1966					X						H					X				X							MENTAL			498	SN	COLONIA	TERESITAS	25196	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
135					18/06/1971					X						H					X						X					MENTAL			10956	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
136					10/03/2002				X								M				X				X							MENTAL			815	SN	COLONIA	MIRASERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
137					05/02/1973					X							M				X				X							MENTAL			2261	SN	COLONIA	ANALCO	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
138					28/02/1959					X							M				X						X					MENTAL			1042	SN	COLONIA	LOS MESTROS	25260	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
139					27/01/1950					X							M	X									X					CAMNAR O MOVER			238	SN	COLONIA	REAL DE SOL	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
140					27/05/1990					X						H					X				X							MENTAL			139	SN	COLONIA	BRISAS ORIENTE	25225	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
141					20/01/1942							X				H		X							X							MENTAL			668	SN	COLONIA	GONZALEZ CEPEDA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
142					09/01/1996					X							M					X			X							MENTAL			1886	SN	COLONIA	MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
143					08/05/1981					X						H					X				X							MENTAL			1258	SN	COLONIA	GUSTAVO ESPINOZ	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
144					18/02/2011		X										M				X								X			CAMNAR O MOVER			904	SN	COLONIA	NUEVA JERUSALEN	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
145					20/08/1963					X							M					X			X		X					CAMNAR O MOVER			152	SN	COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
146					18/11/1968					X							M					X				X						MENTAL			1047	SN	COLONIA	GUSTAVO ESPINOZ	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
147					12/02/2001					X							M					X			X							CAMNAR O MOVER			570	SN	COLONIA	SANTA BARBARA	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
148					22/04/2015		X										M					X			X							CAMNAR O MOVER			407	SN	COLONIA	P. EVERARISTO PE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
149					13/12/1953					X							M					X			X							MENTAL			927	SN	COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
150					09/01/1969					X							M					X			X							MENTAL			1295	SN	COLONIA	CHAMZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
151					18/11/1964					X						H					X								X			CAMNAR O MOVER			231	SN	COLONIA	HUMBERTO DAVILA	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
152					10/09/1964					X						H						X			X							CAMNAR O MOVER			188	SN	COLONIA	REAL DEL SOL	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
153					09/12/2011		X									H		X							X							CAMNAR O MOVER			546	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
154					12/07/1985					X						H					X				X							CAMNAR O MOVER			1022	SN	COLONIA	JOMAS DE LOURDE	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
155					26/01/1936	X										H		X							X							CAMNAR O MOVER			433	SN	COLONIA	LEONES	84690	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
156					06/09/1958					X							M					X				X						CAMNAR O MOVER			188	SN	COLONIA	ALPES NORTES	25253	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
157					20/06/2005			X									M	X							X							CAMNAR O MOVER			109	SN	COLONIA	REAL DEL SOL	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
158					01/09/1955					X							M	X							X							CAMNAR O MOVER			625	SN	COLONIA	DEL BOSQUE	25093	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSION PUBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Cave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Validación, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escribiendo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Doméstica										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viuado (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (por calif. personal)	Nombre de Validación	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o canales)	¿Qué tipo de apoyo les otorga o desea otorgar al grupo?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado mejoró o le solucionó su condición de vida?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida? (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar? (SI/NO)	¿Considera que el apoyo les ayudó a mejorar su desarrollo social? (SI/NO)	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo? (SI/NO)		
159					09032000				X								M				X			X								CAMINAR O MOVER			118	SN	COLONIA	COLINAS DE SUR	25093	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160					27071961				X								M			X					X							CAMINAR O MOVER			755	SN	COLONIA	NEVA IMAGEN	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161					14091979				X							H				X				X								CAMINAR O MOVER			2671	SN	COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162					13051939								X				M		X							X						CAMINAR O MOVER			329	SN	COLONIA	LOMAS DE LOURDES	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163					62051973				X							H			X							X						CAMINAR O MOVER			132	SN	COLONIA	EL SALVADOR	25058	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164					24091963				X							H				X							X					CAMINAR O MOVER			105	SN	COLONIA	LOS NOGALES	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165					30041947								X			H			X						X							CAMINAR O MOVER			2470	SN	COLONIA	GUANAJUATO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166					01152019								X			H		X									X					CAMINAR O MOVER			128	SN	COLONIA	SIMON BOLIVAR	25049	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167					01081961				X								M			X				X					X			CAMINAR O MOVER			374	SN	COLONIA	LA ROSALEIRA	25023	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168					18031960								X				M	X									X					CAMINAR O MOVER			538	SN	COLONIA	FRACC BOMANZA	25286	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169					111512013		X										M					X		X								CAMINAR O MOVER			104	SN	COLONIA	SAN JOSE	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170					18041954				X								M		X									X				CAMINAR O MOVER			5N	SN	COLONIA	SAN RAFAEL DEL	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171					041520213		X										M				X				X							CAMINAR O MOVER			239	SN	COLONIA	VALLE POMENSTE	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172					061512014		X										M					X		X								CAMINAR O MOVER			54	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173					150801948								X				M				X						X					CAMINAR O MOVER			2733	SN	COLONIA	REPUBLICA NORTE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174					181511950								X			H					X						X					CAMINAR O MOVER			144	SN	COLONIA	BELLA VISTA	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175					151512013		X										M				X				X							CAMINAR O MOVER			5N	SN	EJIDO	NTA RITA DEL MUEF	25374	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176					27101944								X			H						X						X				CAMINAR O MOVER			571	SN	COLONIA	DOCTORES	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177					126201977				X								M				X				X							CAMINAR O MOVER			608	SN	COLONIA	DE LAS FLORES PC	25156	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178					277032016		X										M			X						X						CAMINAR O MOVER			1778	SN	COLONIA	LA MINITA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179					13091935									X			M				X					X						CAMINAR O MOVER			1059	SN	COLONIA	BOMANZA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180					15041960				X							H		X								X						CAMINAR O MOVER			460	SN	COLONIA	HERRERADURA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181					040501941								X			H				X								X				CAMINAR O MOVER			1044	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182					22051973				X								M	X							X							CAMINAR O MOVER			778	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183					286710218		X										M			X						X						CAMINAR O MOVER			208	SN	COLONIA	AMSTAD	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184					28631956				X							H		X								X						CAMINAR O MOVER			345	SN	COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185					220501936									X			M	X									X					CAMINAR O MOVER			521	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186					10071956				X							H				X							X					CAMINAR O MOVER			630	SN	COLONIA	ELDIAMA CENTENAR	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187					13042004				X								M			X					X							CAMINAR O MOVER			317	SN	COLONIA	LOMAS DEL SUR	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188					10021937									X			M		X								X					CAMINAR O MOVER			877	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA S39 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Gave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Validación, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Econotecnia (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil					Destino										Descripción de Ubicación (seleccionar en los casos de carreteras, caminos o ríos)	Comentarios											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (seleccionar en los casos de carreteras, caminos o ríos)	Qué tipo de apoyo ha estado a nivel del programa	En escala detallada ¿El apoyo otorgado ¿cubrió o mejoró a la solución de su problema?	Considera que el apoyo mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos les ayudan a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
189					1803/1987				X							H					X					X						CAMINAR O MOVER			165	SN	COLONIA	VALLE SATELITE	25115	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
190					2406/1965									X		M					X					X						CAMINAR O MOVER			252	SN	COLONIA	VILLA OLIMPICA	25230	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
191					1306/1952							X				M					X					X						CAMINAR O MOVER			232	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
192					3006/1972					X						M					X					X						CAMINAR O MOVER			1107	SN	COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
193					15/31/1929									X		H		X								X						CAMINAR O MOVER			865	SN	COLONIA	URDUELA	25030	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
194					06/03/1944								X			H					X							X				CAMINAR O MOVER			190	SN	COLONIA	DOCTORES	25250	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
195					11/04/1932										X	H		X										X				CAMINAR O MOVER			906	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
196					01/09/2005			X								H						X		X	X							CAMINAR O MOVER			375	SN	COLONIA	COLINAS DEL SUR	25093	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
197					07/04/1931										X	H					X					X						CAMINAR O MOVER			1218	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
198					22/31/1963					X						M						X					X					CAMINAR O MOVER			851	SN	COLONIA	OCEANA	25060	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
199					19/3/1982								X			H							X			X						CAMINAR O MOVER			445	SN	COLONIA	NLE DE LAS FLORES	25110	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
200					02/6/2014		X									M						X				X						CAMINAR O MOVER			2829	SN	COLONIA	NANTIALES DEL VA	25004	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
201					06/02/1974					X						M					X					X						CAMINAR O MOVER			337	SN	COLONIA	PARAISO	25110	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
202					26/07/1950					X						H					X					X						CAMINAR O MOVER			47	SN	COLONIA	ZERRO DEL PUEBL	25140	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
203					24/06/2019					X						H							X						X			MINAR O MOVER			177	SN	COLONIA	ARDONES DEL VALL	25060	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
204					16/06/1936										X	M						X				X						CAMINAR O MOVER			34	SN	COLONIA	ITO CONSTITUCION	25140	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
205					24/06/1934								X			H					X									X		MINAR O MOVER			1179	SN	COLONIA	JACION LOS MAES	25280	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
206					16/06/1979					X						H					X					X						CAMINAR O MOVER			59	SN	COLONIA	EJIDO LA BOCA	25873	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
207					12/07/1953					X						H		X								X						CAMINAR O MOVER			214	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
208					31/05/2011			X								M					X					X						CAMINAR O MOVER			59	SN	COLONIA	CHAPALA TEPEC	25050	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
209					11/10/2001					X						H		X								X						CAMINAR O MOVER			1015	SN	COLONIA	AMP. MANANTIALES	25298	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
210					17/05/2009			X								M					X					X						CAMINAR O MOVER			163	SN	COLONIA	JONES DE BUENA V	25077	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
211					11/10/2001					X						H		X							X							CAMINAR O MOVER			612	SN	COLONIA	JAS DE ZAPALANA	25015	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
212					24/06/1949								X			M		X								X						CAMINAR O MOVER			1641	SN	COLONIA	LAS MARAVILLAS	25019	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
213					12/06/1928									X		H					X							X				CAMINAR O MOVER			627	SN	COLONIA	LEE DE LOS VIRRE	25238	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
214					17/06/1963					X						M					X					X						CAMINAR O MOVER			174	SN	COLONIA	LOMA LINDA	25016	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
215					28/06/1946									X		M					X						X					CAMINAR O MOVER			764	SN	COLONIA	ANTONIO CARDENA	25130	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
216					28/05/2011			X								M					X					X						CAMINAR O MOVER			2034	SN	COLONIA	BLANCA ESTHELA	25064	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
217					18/05/1957					X						M					X								X			MINAR O MOVER			710	SN	COLONIA	LOMAS DEL VALLE	25903	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
218					28/31/1942								X			H					X						X					CAMINAR O MOVER			2080	SN	COLONIA	GUANAJUATO	25280	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación modalidad de confidencialidad de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA S39 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Gave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Valididad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Descripción de Situación (seleccionar en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cumple o no con las condiciones de su necesidad?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoró la calidad de vida de las personas beneficiarias (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 34 años 11 meses	De 35 a 44 años 11 meses	De 45 a 54 años 11 meses	De 55 a 64 años 11 meses	De 65 a 74 años 11 meses	De 75 a 79 años 11 meses	De 80 a 84 años 11 meses	De 85 y más	Hombr	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad (SI/NO)	* Tipo de Validación (SI/NO) (hr, calif, privada)	Número de Validación	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Campesino, etc.)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa										
219					12031918													X		H					X													332	SN	COLONA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
220					14071148											X				H		X											X					1646	SN	COLONA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
221					22061947															M				X										X				18	SN	COLONA	MANSICO I. MADRID	25128	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
222					08061975															H		X							X									153	SN	COLONA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
223					20101964															H						X			X						X				990	SN	COLONA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224					14071202															M					X													658	SN	COLONA	ICENTE GUERRERO	25097	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
225					25052001															H						X			X									211	SN	COLONA	JIRAS DEL PONIENTE	25140	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
226					05042001															H						X		X										110	SN	COLONA	LA GLORIA	25110	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
227					05022019															H						X			X									113	SN	COLONA	SAN PABLO	27988	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
228					01090197															M						X			X									474	SN	COLONA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
229					11011193															M						X			X									356	SN	COLONA	SAN BALDUNA	25115	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
230					06092010			X												M							X		X									238	SN	COLONA	LA MINETA	25170	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
231					22091960															H						X			X									194	SN	COLONA	LOS PANTENONES	25140	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
232					24061960															M					X				X									2529	SN	COLONA	LARDIN	25070	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
233					06061961															H						X									X				237	SN	COLONA	GUANAJUATO OTE	25080	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234					28082010			X												M	X							X										696	SN	COLONA	CONQUISTADORES	25019	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
235					05021966															M						X			X									1765	SN	COLONA	ISSSTE	25130	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
236					18101966															H		X							X									1297	SN	COLONA	BENTO JUAREZ	25049	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
237					16051977															M					X				X									286	SN	COLONA	NEUVA TLAXCALA	25019	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
238					07041962															M	X										X							822	SN	COLONA	JARRERES POPULAR	25220	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
239					13101967															M	X								X									2114	SN	COLONA	ANILCO	25060	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
240					24081993															M						X			X									436	SN	COLONA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
241					06021967															M						X				X								346	SN	COLONA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
242					18051942															H						X			X									330	SN	COLONA	ACUEDUCTO	25060	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
243					30062006															H						X			X									123	SN	COLONA	DE LAS FLORES PC	25160	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
244					09011966															M						X												591	SN	ERJO	JUAN DE LA VAQUE	25364	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
245					12061995															H						X			X									2147	SN	COLONA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
246					18021981															M						X				X								347	SN	COLONA	OJO DE AGUA	25040	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
247					17071987															H		X							X									285	SN	COLONA	VISTA HERMOSEA	25010	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
248					15021957															M						X			X									427	SN	COLONA	ROMA	25125	SALTILLO	SALTILLO	CDMXULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSION PUBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACION CONTENIDA EN EL PADRON DE LA POBLACION OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Gave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Nacionalidad y nombre de Vitalidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Doméstico										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (n)	Casado (n)	Vuelto (n)	Divorciado (n)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, vivienda)	Nombre de Validación	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿El tipo de apoyo que le otorgamos a través del programa	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo deban considerarlo (SI NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI NO)		
249					13/01/1952				X								M	X								X						CAMNAR O MOVER			195	SN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250					25/05/1946								X				M					X				X						CAMNAR O MOVER			658	SN	COLONIA	EL BOSQUE	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251					09/02/1994				X								M				X					X						CAMNAR O MOVER			329	SN	COLONIA	TERESITAS	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252					20/11/1990				X								M					X			X							CAMNAR O MOVER			116	SN	COLONIA	VINCEN AUSTURIAS	25107	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253					07/03/1980				X								M					X						X				MENTAL			649	SN	COLONIA	LA MINITA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254					X				X								M					X			X							MENTAL			508	SN	COLONIA	ZAMORA	25160	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255					12/09/2003				X								M					X			X							MENTAL			143	SN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256					16/08/1962				X								H					X				X						MENTAL			611	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257					02/11/1959					X							H						X			X						CAMNAR O MOVER			431	SN	COLONIA	ROMA	25125	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258					08/03/2013		X										M					X				X						CAMNAR O MOVER			205	SN	COLONIA	GUAYULERA	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259					07/04/1928									X			H				X					X						CAMNAR O MOVER			145	SN	COLONIA	LAS CABAÑAS	25200	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260					07/03/1945								X				H					X				X						CAMNAR O MOVER			511	SN	COLONIA	ALPES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261					10/11/1984				X								M	X							X							CAMNAR O MOVER			182	SN	COLONIA	OMAS DEL REFUGIO	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262					24/06/1949					X							H				X			X								CAMNAR O MOVER			944	SN	COLONIA	SAN PATRICIO	25204	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263					12/03/1944								X				H		X							X						CAMNAR O MOVER			385	SN	COLONIA	EUROPA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264					08/08/1965				X								M				X					X						CAMNAR O MOVER			303	SN	COLONIA	LAS MARGARITAS	25155	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265					20/06/1963								X				H		X							X						CAMNAR O MOVER			302	SN	COLONIA	REPUBLICA PONENTE	25265	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266					21/05/1951					X							H		X							X						CAMNAR O MOVER			123	SN	COLONIA	MIRVALLE	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
267					18/04/1976				X								H				X				X							CAMNAR O MOVER			261	SN	COLONIA	ALLE DE SANTA ELE	25023	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
268					20/06/2006				X								M				X				X							CAMNAR O MOVER			5N	SN	EL RDO	CASTAÑOS	25350	CASTAÑOS	CASTAÑOS	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269					X								X				H				X					X						CAMNAR O MOVER			2013	SN	COLONIA	REDIN RAMOS ARDZ	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270					08/06/1940								X				M				X					X						CAMNAR O MOVER			20	SN	COLONIA	COLONIA ISSSTE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271					19/11/1972					X							M				X					X						CAMNAR O MOVER			1054	SN	COLONIA	PANTEONES	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272					14/05/2014		X										H			X					X							CAMNAR O MOVER			393	SN	COLONIA	IRREVYES OBRERA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273					18/03/1839					X							H				X					X						CAMNAR O MOVER			209	SN	COLONIA	ANALCO 2	25002	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274					13/01/1941								X				H		X							X						CAMNAR O MOVER			143	SN	COLONIA	EL BALLEANTE	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275					30/08/1926										X		H				X								X			CAMNAR O MOVER			23	SN	COLONIA	RANCHO IMADE	25120	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276					30/06/1952					X							H		X							X						CAMNAR O MOVER			528	SN	COLONIA	LATINDIAMERICANA	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277					28/07/1948								X				M					X				X						CAMNAR O MOVER			528	SN	COLONIA	LATINDIAMERICANA	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278					17/02/2005				X								M				X					X						CAMNAR O MOVER			400	SN	COLONIA	SATELITE NORTE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, y colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
279					2003/02/19				X							H						X								X	MINIMAR O MOVER		199	SIN	COLONIA	RAJES DE STA ELE	26084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
280					13/08/2019					X						H						X								X	MINIMAR O MOVER		575	SIN	COLONIA	OCEANA	26290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
281					05/02/2019				X							H						X								X	MINIMAR O MOVER		2008	SIN	COLONIA	GONZALEZ CEPEDA	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
282					22/01/1980				X							M						X								X	MINIMAR O MOVER		470	SIN	COLONIA	JOMAS DE LOURDES	26090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
283					06/06/1935									X		M						X			X						CAMINAR O MOVER		2030	SIN	COLONIA	REPUBLICA	26080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
284					09/05/2019				X							M							X		X							CAMINAR O MOVER		493	SIN	COLONIA	VALLE DORADO	26090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
285					03/01/2012			X								M						X		X								CAMINAR O MOVER		174	SIN	COLONIA	TERESITAS	26084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
286					29/03/2016	X										M						X		X								CAMINAR O MOVER		223	SIN	COLONIA	VILLA ANGUSTURA	26084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
287					11/03/1989				X							H						X			X							MENTAL		315	SIN	COLONIA	GUAYLERA	26180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
288					21/02/1984				X								M	X							X							CAMINAR O MOVER		2214	SIN	COLONIA	AMP. HERODES	26043	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
289					23/01/1978				X							H						X			X							CAMINAR O MOVER		505	SIN	COLONIA	EL SALVADOR	26066	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
290					14/01/1954				X								M	X							X							CAMINAR O MOVER		153	SIN	COLONIA	LAS TORRES	26110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
291					31/23/1989				X								M					X		X								CAMINAR O MOVER		992	SIN	COLONIA	GUAYLERA	26180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
292					12/08/1977				X								M	X										X				CAMINAR O MOVER		207	SIN	COLONIA	FIDEL VELASQUEZ	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
293					14/02/2002				X							H		X						X								CAMINAR O MOVER		781	SIN	COLONIA	BUENOS AIRES	26076	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
294					10/09/1982				X								M					X				X						CAMINAR O MOVER		1079	SIN	COLONIA	SANTA FE	26030	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
295					11/02/1936							X					M					X			X							CAMINAR O MOVER		1121	SIN	COLONIA	ISABEL AMAYA	26130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
296					07/08/1920								X			H						X					X					CAMINAR O MOVER		817	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
297					10/04/1946						X					H						X			X							MENTAL		2274	SIN	COLONIA	REPUBLICA	26280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
298					15/09/1996				X							H						X			X							CAMINAR O MOVER		227	SIN	COLONIA	SANTA CRISTINA	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
299					25/06/1947						X					H						X				X						CAMINAR O MOVER		708	SIN	COLONIA	CENTENARIO	26090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
300					07/04/1969				X								M					X			X							CAMINAR O MOVER		154	SIN	COLONIA	LAS FLORES	26115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
301					14/07/1971				X							H		X								X						CAMINAR O MOVER		1269	SIN	COLONIA	AMP. MORELOS	26015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
302					29/09/1969				X								M					X			X							CAMINAR O MOVER		305	SIN	COLONIA	AMP. 26 DE MARZO	26086	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
303					02/01/1955				X							H		X								X						CAMINAR O MOVER		381	SIN	COLONIA	PANTEONES	26140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
304					27/03/1945					X						H							X				X					CAMINAR O MOVER		1055	SIN	COLONIA	LOS MESTROS	26260	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
305					25/09/1928							X				H						X				X						CAMINAR O MOVER		208	SIN	COLONIA	RAMOS ARIZPE	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
306					01/12/1964				X								M					X				X						CAMINAR O MOVER		2077	SIN	COLONIA	BLANCA ESTRELA	26004	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
307					08/04/1951					X						H							X		X							MENTAL		655	SIN	COLONIA	REPUBLICA OTE	26280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
308					15/09/1960				X								M					X			X							MENTAL		804	SIN	COLONIA	GUSTAVO DIAZ	26297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su oportunidad de responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
309					01/11/1973				X								H						X		X									771	SN	COLONIA	DIÁZ ORDÁZ	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
310					02/12/1961				X									M					X			X								168	SN	COLONIA	AGUA AZUL	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
311					03/01/2018	X											H							X		X								2237	SN	COLONIA	VALENCIA	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
312					23/08/1990				X								H						X			X								428	SN	COLONIA	GIRASOL	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
313					13/07/1965				X								H						X			X								2519	SN	COLONIA	GUANAJUATO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
314					25/11/1944				X									M						X			X							102	SN	COLONIA	LA HIBERNA	25293	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
315					05/01/1952				X									M	X							X								254	SN	COLONIA	BRICO BERRUTO RIV	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
316					07/05/1947						X						H						X							X				1387	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
317					15/01/1931										X			M	X							X								293	SN	COLONIA	JARDIN	25240	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
318					11/08/1961				X								H						X			X								600	SN	COLONIA	AMP KIOSKO	25240	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
319					13/01/1933											X	H		X											X				13	SN	COLONIA	LOS VALDES	25209	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
320					04/11/1940											X	H		X											X				13	SN	COLONIA	LOS VALDES	25209	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
321					26/08/1972					X							M						X			X								213	SN	COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
322					20/02/1941										X			M					X			X								423	SN	COLONIA	EJIDO TEXCOCOTE	25952	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
323					23/11/1958				X									M					X			X								1746	SN	COLONIA	ZEIRRO DEL PUEBLO	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
324					08/01/1939											X		M					X			X								1348	SN	COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
325					18/01/2015		X											M					X			X								215	SN	COLONIA	JARDINES DE VALLE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
326					20/07/1956				X									M					X			X								288	SN	COLONIA	ALAMO	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
327					12/09/1961				X									M					X			X								720	SN	COLONIA	LOMAS DEL VALLE	25004	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
328					07/02/2019											X	H		X									X						2050	SN	COLONIA	DENCIAL LAS CAB	25255	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
329					22/09/1954					X							H						X			X								85	SN	COLONIA	LAS DE SAN LOREN	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
330					28/11/1942										X			M	X							X								727	SN	COLONIA	LATINOAMERICANA	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
331					04/05/1963				X									M						X			X							1830	SN	COLONIA	BELLAVISTA	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
332					24/08/2016	X												M					X							X				112	SN	COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
333					20/01/1935											X		M						X		X								1031	SN	COLONIA	PRADERAS	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
334					27/01/1987				X									M						X		X								171	SN	COLONIA	BALCONES	25155	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
335					14/02/1971					X								M						X		X								184	SN	COLONIA	LA ESTRELLA	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
336					29/09/1945										X			M						X		X								320	SN	COLONIA	MAGUEYADA	25137	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
337					19/02/1974					X								M					X			X								197	SN	COLONIA	SAN PATRICIO	25204	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
338					13/08/1944										X		H							X		X								932	SN	COLONIA	LOS MAESTROS	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le brinda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
339					22/06/1930											X		M					X			X								254	SIN	COLONIA	REPUBLICA NORTE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
340					21/5/2006				X								H					X				X								150	SIN	COLONIA	RIO BRAVO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
341					10/09/1945						X						H						X			X								110	SIN	COLONIA	GUANAJUATO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
342					02/05/1981					X							H		X								X								668	SIN	COLONIA	ALFREDO V BONFRI	25150	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
343					29/08/1985											X		M				X						X						202	SIN	COLONIA	NUOVA MAGEN	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
344					15/01/1955					X							H		X								X								1295	SIN	COLONIA	ROCAS DEL ESTE	25048	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
345					02/01/1967					X								M				X					X								2089	SIN	COLONIA	REPUBLICA	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
346					11/07/1966					X								M	X								X								259	SIN	COLONIA	AMP. MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
347					24/01/1995					X								M	X								X								9995	SIN	COLONIA	RIQUES DE LA CAPE	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
348					06/07/1963					X							H					X						X							878	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
349					20/02/2019					X								M				X					X								241	SIN	COLONIA	7 DE NOVIEMBRE	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
350					26/09/1935											X	H					X						X							545	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
351					02/01/1955					X								M				X						X							279	SIN	COLONIA	BELLA VISTA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
352					30/09/1969					X								M				X					X								339	SIN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
353					01/07/1952					X								M				X					X								1515	SIN	COLONIA	ISABEL AMALIA	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
354					17/09/1986					X								M				X					X								132	SIN	COLONIA	MIRAVALLE	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
355					15/05/1951					X							H		X								X								765	SIN	COLONIA	SECC 38	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
356					27/03/1999					X							H					X					X								424	SIN	COLONIA	VALLE DE LOURDES	25099	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
357					18/01/1970					X							H		X								X								627	SIN	COLONIA	LANDIN	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
358					11/06/1959					X								M					X				X								196	SIN	COLONIA	GUAYALEIRA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
359					11/02/1973					X							H					X					X								27	SIN	COLONIA	AURORA	25098	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
360					15/07/1915											X		M					X					X							1000	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
361					03/01/1987					X								M						X			X								1609	SIN	COLONIA	JOMAS DEL BOSQU	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
362					27/01/1961					X								M					X				X								326	SIN	COLONIA	CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
363					22/07/1936											X	H						X				X								146	SIN	COLONIA	ACUEDUCTO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
364					14/06/1949					X							H					X					X								211	SIN	COLONIA	JOMAS DEL BOSQU	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
365					25/04/1938											X	H							X						X					163	SIN	COLONIA	ITAL DE LOS AGUA	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
366					23/01/1941											X		M					X				X								145	SIN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
367					11/02/1969					X							H					X					X								804	SIN	COLONIA	JERLO INSURGENT	25137	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
368					05/04/2009			X										M					X							X					165	SIN	COLONIA	NOGALES II	25054	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA S39 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Validación, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Descripción de Situación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado mejoró las condiciones de su vivienda?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	Cuestionario			
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Número de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul, Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa														
369					30/08/1976				X								M	X								X										838	SN	COLONA	ZAPALUAME	25020	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
370					04/09/1925										X		M				X									X					562	SN	COLONA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
371					14/03/1979				X								H		X						X										128	SN	COLONA	IRREVES PENSOM	25239	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
372					06/03/1971				X								H				X				X										133	SN	COLONA	AMP MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
373					24/08/1946								X				H		X										X						1322	SN	COLONA	ISABEL AMALIA	25130	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
374					22/05/1973				X								M	X								X									358	SN	COLONA	INSURGENTES	25137	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
375					17/01/1939										X		H				X					X									128	SN	COLONA	GIRASOL	25080	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
376					25/03/1966								X				M				X						X								630	SN	COLONA	CENTRO LIBERTAD	25098	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
377					28/05/1957				X								H				X					X									216	SN	COLONA	EMPLACION MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
378					01/03/1991				X								M				X				X										923	SN	COLONA	OCEANA	25090	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
379					08/04/1994				X								M				X				X										2240	SN	COLONA	GUANAUAUTO	25016	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
380					24/07/1994				X								H				X					X									328	SN	COLONA	BELLAVISTA	25060	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
381					20/09/1960					X							H				X				X										758	SN	COLONA	ZAPALUAME	25020	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
382					16/01/1977				X								M	X							X										131	SN	COLONA	OMAS DEL REFUGIO	25084	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
383					26/01/1972				X								M				X					X									143	SN	COLONA	ARJONES DEL VALLE	25060	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
384					02/05/1978				X								H		X								X								264	SN	COLONA	VALLE PORBENTE	25003	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
385					17/20/1977				X								M						X		X										56	SN	EJIDO	GENERAL CEPEDA	25000	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
386					21/07/2005			X									H				X				X										618	SN	COLONA	EL PILAR	25003	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
387					18/01/1982				X								M					X			X										221	SN	COLONA	ALBATROS	25207	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
388					16/07/1927									X			H					X					X								13	SN	COLONA	CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
389					30/08/1976				X								H					X			X										838	SN	COLONA	ZAPALUAME	25020	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
390					10/09/1973				X								H					X			X										573	SN	COLONA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
391					09/07/1962				X								M					X				X									104	SN	COLONA	ZONES DE LAS TOR	25110	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
392					27/05/1966				X								H						X		X										1404	SN	COLONA	OMEGA	25107	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
393					13/08/1978				X								H					X			X										953	SN	COLONA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
394					08/01/1972				X								H				X				X										452	SN	COLONA	LAS HACENDAS II	25003	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
395					20/11/1960				X								M					X				X									916	SN	COLONA	CENTENARIO	25050	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
396					23/02/1969				X								H		X						X										122	SN	COLONA	ZONA CENTRO	25250	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
397					15/04/1949								X				M				X					X									481	SN	COLONA	IRREVES FOYISSST	25230	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
398					05/07/1969				X								H		X							X									144	SN	COLONA	SANTA CRISTINA	25088	SALTILLO	SALTILLO	CDMEXUA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
429					10/12/1967					X								H					X								X	MINIMAR O MOVER			1744	SIN	COLONIA	AMP SATELITE NTE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
430					26/07/1954					X									M				X				X								1756	SIN	COLONIA	COL REPUBLICA	25200	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
431					29/08/1976					X									M				X				X								517	SIN	COLONIA	CHAMZAL	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
432					25/02/1972					X									M				X				X								5N	SIN	EJIDO	SAN ANTONIO	N/A	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
433					15/03/1930								X					H					X								X	MINIMAR O MOVER			251	SIN	COLONIA	JARDIN	25240	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
434					16/03/1949						X								M				X					X							407	SIN	COLONIA	JARDIN DE RAMOS	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
435					27/04/1966					X								H					X				X								374	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
436					07/07/1946							X							M	X							X								468	SIN	COLONIA	JOMAS DE ZAPALAM	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
437					22/12/1967					X								H					X				X								1334	SIN	COLONIA	BUROCRATAS	25048	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
438					18/04/1990					X								H		X							X								313	SIN	COLONIA	MIRAVALLE	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
439					21/03/1965					X								H						X			X								815	SIN	COLONIA	JOMAS DEL BOSQUE	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
440					23/01/1999					X									M				X				X								332	SIN	COLONIA	DENCIAL LAS MISER	25009	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
441					03/04/1964					X								H					X						X						580	SIN	COLONIA	ROMA	25125	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
442					08/04/1952					X									M					X			X								330	SIN	COLONIA	NALLE DE LAS PALMAS	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
443					20/07/1936								X						M				X				X								1374	SIN	COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
444					08/02/1961					X								H					X				X								127	SIN	COLONIA	GUANAJUATO	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
445					05/07/1946							X						H					X				X								176	SIN	COLONIA	GUANAJUATO	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
446					01/01/1970					X									M					X			X								608	SIN	COLONIA	VISTA HERMOSA	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
447					02/11/1954					X								H					X				X								232	SIN	COLONIA	BLANCA ESTRELLA	25004	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
448					23/05/1961					X									M				X					X							317	SIN	COLONIA	RIO COLORADO	25030	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
449					30/08/1947							X						H					X				X								224	SIN	COLONIA	NALLE DE LAS FLORES	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
450					17/06/1989					X									M	X								X							114	SIN	COLONIA	CUMBRES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
451					05/09/1968					X									M				X					X							1225	SIN	COLONIA	MISION CERRITOS	25094	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
452					02/07/2015		X												M	X							X								914	SIN	COLONIA	ARRIYES COLONIA	25225	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
453					28/11/2015		X												M				X				X								886	SIN	COLONIA	AUSTRALIA	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
454					22/04/1940							X						H			X							X							336	SIN	COLONIA	OCEANA BLVD	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
455					30/01/1999					X									M	X							X								162	SIN	COLONIA	JOMAS DE LOURDES	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
456					03/07/1976					X									M				X						X						1321	SIN	COLONIA	JAVO ESPINOZA MP	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
457					25/02/2016	X													M				X				X								406	SIN	COLONIA	LAS MARGARITAS	25295	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
458					01/08/1936													H					X				X								474	SIN	COLONIA	URDIOLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada
 Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le brinda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo le permite continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo les otorga oportunidad de responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
409					15/04/1990					X							H					X			X									1076	SIN	COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
400					20/12/1963					X							H					X					X							144	SIN	COLONIA	AMSTAD	250013	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
401					17/11/1967					X							H					X				X								213	SIN	COLONIA	LAS DE SAN LOREN	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
402					26/09/1938											X	H					X									X			3250	SIN	COLONIA	POQUES DE LA CAÑA	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
403					14/12/1973					X							H		X						X									819	SIN	COLONIA	OCEANA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
404					21/01/1988					X							H					X					X							210	SIN	COLONIA	REAL DEL SOL	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
405					07/04/1967					X							H		X							X								625	SIN	COLONIA	URDIDOLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
406					10/09/1921											X	H						X				X							2709	SIN	COLONIA	REPUBLICA NTE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
407					15/04/1960					X								M				X					X							12	SIN	COLONIA	LAGO DE LOS ANGE	25137	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
408					12/07/1989					X							H						X			X								217	SIN	COLONIA	TERESITAS	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
409					24/09/2011			X										M						X							X			2031	SIN	COLONIA	ANALCO	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
470					27/02/1971					X								M					X			X								1118	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
471					13/06/1925											X	H					X			X									118	SIN	COLONIA	DOCTORES	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
472					15/01/1990					X								M				X									X			161	SIN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
473					08/08/1984					X							H						X		X									1853	SIN	COLONIA	AMP MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
474					10/01/1991						X							M				X				X								105	SIN	COLONIA	MARAVILLAS	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
475					28/12/1951						X							M				X					X							431	SIN	COLONIA	NLE DE LOS FLORE	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
476					17/03/2009			X										M					X			X								525	SIN	COLONIA	PANISCO Y MADER	25125	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
477					08/07/1971					X								M	X							X								660	SIN	COLONIA	IZARDO ORTIZ GAR	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
478					13/01/1992						X						H					X									X			342	SIN	COLONIA	DEL VALLE	25160	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
479					11/09/1978					X								M	X							X								3097	SIN	COLONIA	MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
480					19/12/1938											X		M				X				X								1226	SIN	COLONIA	MARGARITAS	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
481					22/01/1996					X								M	X								X							774	SIN	COLONIA	TOPOCHICO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
482					24/07/1992					X							H		X							X								2123	SIN	COLONIA	ONACIO ZARAGOZ	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
483					21/06/2005			X										M				X				X								102	SIN	COLONIA	LOMAS DE ALTA	25147	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
484					01/08/1995					X							H					X				X								223	SIN	COLONIA	CENTRO	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
485					04/01/1997					X								M				X				X								179	SIN	COLONIA	TERESITAS	25196	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
486					24/08/1992					X							H					X					X							223	SIN	COLONIA	JOMAS DE LOURDE	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
487					23/08/1968					X								M				X				X								1088	SIN	COLONIA	LOS MAESTROS	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
488					28/12/1951						X						H					X				X								376	SIN	COLONIA	PORTAL DE ARAGO	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada
 Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿el apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
489					12/04/2018	X										H					X			X							MENTAL			435	SN	COLONIA	CON DE SAYABE	25207	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
490					05/08/1941							X					M	X							X							MENTAL			32	SN	COLONIA	GIRASOL	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
491					25/01/1953						X					H					X				X							MENTAL			169	SN	COLONIA	RIO BRAVO	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
492					14/07/1959					X							M	X							X							MENTAL			624	SN	COLONIA	MANANTIALES	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
493					30/08/2015		X										M					X		X								MENTAL			664	SN	COLONIA	VISTA HERMOSA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
494					03/05/1985					X						H					X				X							MENTAL			794	SN	COLONIA	SATELITE NORTE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
495					26/03/1993					X							M					X			X							HABLAR O COMUNICAR			136	SN	COLONIA	PRIVADA LA TORRE	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
496					15/09/1962					X						H							X						X	MINAR O MOVER			106	SN	COLONIA	LA SALLE	25240	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
497					06/08/1971					X						H						X			X							MENTAL			1402	SN	COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
498					PASO				X								M					X							X	LAR O COMUNICAR			200	SN	COLONIA	SAN ALBERTO	25204	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
499					24/02/2011		X									H					X			X								HABLAR O COMUNICAR			438	SN	COLONIA	SANTA TERESA	25196	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
500					22/07/1952						X					H						X			X							HABLAR O COMUNICAR			512	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
501					08/21/2025								X			H					X			X								HABLAR O COMUNICAR			1409	SN	COLONIA	CHAMZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
502					10/02/2012		X									H					X			X								HABLAR O COMUNICAR			238	SN	COLONIA	PORTAL AGAVES	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
503					16/04/1951						X						M					X			X							MENTAL			1940	SN	COLONIA	BALLA VISTA	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
504					02/03/1994					X							M	X							X							HABLAR O COMUNICAR			2708	SN	COLONIA	SHACIO ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
505					12/09/2011		X										M				X				X							MENTAL			1764	SN	COLONIA	MIRASERRA	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
506					03/01/2005			X								H		X						X								MENTAL			1371	SN	COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
507					22/07/1964					X							M				X				X							HABLAR O COMUNICAR			328	SN	COLONIA	VCENTE GUERRER	25097	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
508					01/07/1972					X							M	X							X							HABLAR O COMUNICAR			126	SN	COLONIA	NUOVA LIBERTAD	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
509					29/06/1945							X					M	X							X							HABLAR O COMUNICAR			1424	SN	COLONIA	VCENTE GUERRER	25097	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
510					10/09/1962					X							M				X				X							MENTAL			226	SN	COLONIA	RTAL DEL PEDREG	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
511					06/04/2008		X									H					X				X							MENTAL			364	SN	COLONIA	SALTILLO 200	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
512					26/02/2011		X									H					X				X							HABLAR O COMUNICAR			491	SN	COLONIA	RTAL DE LAS LOM	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
513					14/03/1949					X						H					X				X							MENTAL			208	SN	COLONIA	ALAMO	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
514					11/12/2015		X										M				X				X							MENTAL			914-2	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
515					06/12/1983					X						H					X				X							MENTAL			238	SN	COLONIA	NCIENDA EL CORTI	25043	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
516					29/01/1950						X					H					X				X							HABLAR O COMUNICAR			869	SN	COLONIA	OCLANA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
517					07/12/1997					X							M	X						X								CAMINAR O MOVER			416	SN	COLONIA	LA ROSA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
518					20/02/2010		X										M				X			X								CAMINAR O MOVER			1133	SN	COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIA DEL PROGRAMA 2039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Gave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Doméstica										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o canales)	Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr	Mujer	Sin nacionalidad	Maternal	Prehistórico	Primario	Secundario	Preparatorio	Otro	Siembra (s)	Canal (s)	Vista (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (por validación personal)	Número de Validación	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o canales)	¿Qué tipo de apoyo les otorga el gobierno o el programa?	En escala del1 al5 ¿El apoyo otorgado le cubre o mejoró las condiciones de vida?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo les permitió responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
519					11/05/2005			X										M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			235	SN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
520					11/04/1963				X								H							X					X				MENTAL			927	SN	COLONIA	CENTENARIO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
521					05/06/1999				X								H					X					X						MENTAL			545	SN	COLONIA	OCEANA	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
522					12/09/1940							X					M						X				X						CAMINAR O MOVERSE			2171	SN	COLONIA	LOURDES	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
523					28/3/2003	X											M							X			X						MENTAL			1619	SN	COLONIA	28 DE MARZO	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
524					31/08/1947								X				M						X								X		CAMINAR O MOVERSE			921	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
525					13/10/1994				X								M						X				X						MENTAL			503	SN	COLONIA	EL BALLARTE	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
526					04/05/2009		X										M					X		X			X						MENTAL			217	SN	COLONIA	MAESTRO OTE	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
527					02/08/1994				X								H							X		X							MENTAL			789	SN	COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
528					06/31/969				X								H						X				X				X		MENTAL			488	SN	COLONIA	JEILO INSURGENTE	25137	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
529					18/05/1953						X						M				X						X						CAMINAR O MOVERSE			529	SN	COLONIA	REPUBLICA ORIENT	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
530					18/11/2013		X										M						X				X						MENTAL			255	SN	COLONIA	LAS ISABELES	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
531					14/11/1995				X								M	X									X						HABLAR O COMUNICARSE			5N	SN	EJIDO	EL LA ANGOSTURA	25315	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
532					12/11/1940							X					H				X						X						MENTAL			203	SN	COLONIA	ALCOMES MORELO	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
533					6/308/1965				X								M	X									X						CAMINAR O MOVERSE			118	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
534					12/09/1956				X								M				X						X						MENTAL			1078	SN	COLONIA	SAN ANITA	25034	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
535					04/11/1997				X								H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			842	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
536					25/02/2005			X									H		X								X						MENTAL			1709	SN	COLONIA	LA ORTIZ DE DOMY	25128	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
537					11/10/1975							X					H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			112	SN	COLONIA	CENTRO	25300	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
538					27/10/1944							X					M					X					X						HABLAR O COMUNICARSE			112	SN	COLONIA	NA CENTRO ARTEA	25300	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
539					10/11/1959				X								M				X						X						MENTAL			206	SN	COLONIA	AMPLIACION 26 DE N	25085	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
540					6/303/1992					X							M				X						X						MENTAL			942	SN	COLONIA	CHAPATEPEC	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
541					07/03/1976				X								M					X					X						HABLAR O COMUNICARSE			2523	SN	COLONIA	26 DE MARZO	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
542					17/01/1949					X							M			X						X							CAMINAR O MOVERSE			3	SN	COLONIA	RANISCO I MADER	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
543					25/09/1987				X								M				X					X							HABLAR O COMUNICARSE			308	SN	COLONIA	VILLA SOL	25082	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
544					26/10/1937									X			M	X									X						MENTAL			2149	SN	COLONIA	SAN LORENZO	25040	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
545					14/12/2016	X											H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			299	SN	COLONIA	BUENOS AIRES	25076	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
546					26/10/2013		X										H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			155	SN	COLONIA	SATELITE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
547					25/08/2013		X										M						X		X								CAMINAR O MOVERSE			181	SN	COLONIA	AGUA NUEVA	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
548					13/06/1970				X								M				X						X						CAMINAR O MOVERSE			127	SN	COLONIA	VISTA HERMOSA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIA DEL PROGRAMA S39 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Validación, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil						Domicilio					Considerario																		
Núm.	CURP	Nombre (x)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Homero	Mujer	Sin especificar	Materna al	Prencator	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (S)	Casada (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (No, Calle, Privado)	Nombre de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Puesto, Calle)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Designación de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado para su atención?	En caso de haberlo ¿El apoyo otorgado cubre con lo que se requiere?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo personal del país, estado o municipio (por SI)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI NO)	Considera que volverá a solicitar apoyo (SI NO)
549					07/04/2012		X									H						X			X									352	SN	COLONIA	OCEANIA ELVOS	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
550					30/05/1942							X				H							X				X							987	SN	COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
551					18/09/1957				X							M					X					X								4	SN	COLONIA	N JOSE DE CERRETT	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
552					18/06/1954					X						H					X									X				169	SN	COLONIA	MIRAVALLE	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
553					23/03/1981					X						M					X				X									1128	SN	COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
554					07/10/2013		X									H							X		X									108	SN	COLONIA	NANTALES DEL VA	25004	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
555					27/05/1985					X						M					X						X							602	SN	COLONIA	VADA EL CAMPANA	25003	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
556					20/03/2019						X					M					X					X								1145	SN	COLONIA	JOMAS DE LOURDE	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
557					27/3/202018	X										M					X			X										7	SN	COLONIA	IGNACIO ALLENDE	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
558					27/08/1950							X				H		X								X								249	SN	COLONIA	SAN LORENZO	25040	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
559					20/06/1967				X							M					X					X								5N	SN	ELJIDO	GIRAL CEPEDA	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
560					23/02/2017	X										M	X								X									614	SN	COLONIA	MIRASERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
561					15/12/2012		X									M					X								X					1319	SN	COLONIA	GUO DE AGUA	25040	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
562					18/01/1948							X				M	X									X								380	SN	COLONIA	URDIÑOLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
563					18/08/1965					X						H		X										X						645	SN	COLONIA	KIOSKO	25340	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
564					30/3/1982				X							M					X				X									1327	SN	COLONIA	CHAPULTEPEC	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
565					24/04/2010		X									H		X							X									103	SN	COLONIA	SATELITE NTE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
566					13/11/1949						X					H							X			X								705	SN	COLONIA	LATHINAMERICA	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
567					27/06/2012		X									M					X			X										742	SN	COLONIA	UNIVERSIDAD PUEB	25023	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
568					13/04/2008		X									H					X				X									494	SN	COLONIA	ECENTE GUERRER	25087	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
569					19/08/1981					X						H					X				X									1643	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25107	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
570					24/02/1966					X						H						X				X								667	SN	COLONIA	BELLA VISTA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
571					28/02/1945							X				M					X				X									1108	SN	COLONIA	UNIVERSIDAD	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
572					02/21/1956					X						H					X					X								499	SN	COLONIA	ARDO FLORES MAR	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
573					31/3/20346							X				H		X								X								539	SN	COLONIA	VILLA OLIMPICA	25340	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
574					06/3/1982					X						M					X					X								345	SN	COLONIA	LIAS DE LA AUROR	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
575					04/03/1959					X						M				X						X								237	SN	COLONIA	REAL DE VILLAS	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
576					13/01/1951						X					H					X							X						405	SN	COLONIA	FRACC URDINOLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
577					15/21/1940							X				M	X									X								159	SN	COLONIA	EL ALAMO	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
578					08/02/2002					X						M	X								X									195	SN	COLONIA	AMSTAD	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido resolver a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
579					190602015		X										M				X			X							MENTAL			1360	SN	COLONIA	LA MADRID	26500	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
580					050402018	X											M				X			X							HABLAR O COMUNICAR			233	SN	COLONIA	VALLE PONIENTE	25902	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
581					080702018	X											M				X			X							MENTAL			901	SN	COLONIA	PRIV. CACTUS	25902	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
582					180320014		X										M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			146	SN	COLONIA	PRIV. LAS PLAZAS	25398	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
583					120102017	X											M					X		X							MENTAL			722	SN	COLONIA	PROGRESO	25800	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
584					240301956						X						M						X					X			CAMINAR O MOVERSE			537	SN	COLONIA	OCEANA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
585					140501983						X						M				X				X						MENTAL			1194	SN	COLONIA	ZARAGOZA	26016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
586					040201964						X						M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			309	SN	COLONIA	HIDALGO	26096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
587					100302013			X									M				X			X							HABLAR O COMUNICAR			12	SN	COLONIA	MONTE DE SINAI	26017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
588					100101956						X						M					X			X						MENTAL			30	SN	COLONIA	REPUBLICA NORTE	26280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
589					280401982							X					H		X						X						MENTAL			217	SN	COLONIA	ALLE DE LAS FLORES	26390	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
590					060601982						X						H				X				X						HABLAR O COMUNICAR			173	SN	COLONIA	CAMPO VERDE	25125	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
591					090202015		X										M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			332	SN	COLONIA	SALTILLO 2000	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
592					070901988						X						H		X						X						HABLAR O COMUNICAR			138	SN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
593					190122008			X									H				X				X						MENTAL			251	SN	COLONIA	SAN LORENZO	26084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
594					140201986						X						H				X								X		CAMINAR O MOVERSE			184	SN	COLONIA	TERRA Y LIBERTAD	26019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
595					090301975						X						H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			329	SN	COLONIA	EL TANQUESITO	25190	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
596					110302016		X										M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			179	SN	COLONIA	OCEANA BLVD	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
597					020802015		X										M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			1764	SN	COLONIA	BELLAVISTA	26090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
598					240401942							X					H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			1045	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
599					060601988						X						H					X		X							CAMINAR O MOVERSE			1294	SN	COLONIA	SAN ANGEL	26310	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
600					070601957						X						M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			688	SN	COLONIA	LA PALMA	26096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
601					150301980						X						H					X			X						CAMINAR O MOVERSE			643	SN	COLONIA	PRIV. LUXEMBURGO	25340	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
602					100901948							X					M						X		X						MENTAL			133	SN	COLONIA	JOMAS DE SAN JAVIER	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
603					190101972						X						M				X							X			HABLAR O COMUNICAR			209	SN	COLONIA	JAS DE LA ANGIOS	26084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
604					220122007						X						H					X			X						MENTAL			295	SN	COLONIA	JERTO DE LA VIRGE	25155	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
605					010201971						X						H					X				X					MENTAL			481	SN	COLONIA	EL PROGRESO	25194	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
606					120701938								X				M						X		X						MENTAL				SN	EXIDO	EL SALVADOR	26096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
607					270801957						X						M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			189	SN	COLONIA	JOMAS DE LOURDES	26090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
608					280401957						X						H					X			X						MENTAL			470	SN	COLONIA	XIENDO EL CORTI	26093	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, y colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
609					10/08/1949						X								M					X				X							189	SIN	COLONIA	JOMAS DE LOURDES	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
610					09/04/1966					X									M	X						X									1204	SIN	COLONIA	CHAMZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
611					07/03/1952						X								M				X				X								945	SIN	COLONIA	BRISAS PTE	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
612					11/11/2018	X												H		X												X			1109	SIN	COLONIA	PRADERAS	25295	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
613					30/08/1995					X									M				X			X									155	SIN	COLONIA	VALENCIA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
614					27/04/1943							X						H		X								X							205	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
615					08/02/2006				X									H		X						X									308	SIN	COLONIA	LOMAS VERDE	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
616					11/03/2001					X								H					X			X									160	SIN	COLONIA	BRISAS OTE	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
617					18/11/2002					X									M				X			X									7	SIN	COLONIA	FERROCARRIL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
618					11/06/1917					X								H				X						X							2235	SIN	COLONIA	LOS ANGELES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
619					17/09/1993					X									M				X			X									388	SIN	COLONIA	IVERSIDAD PUEBL	25023	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
620					21/05/1947							X							M	X								X							84	SIN	COLONIA	ZERRO DEL PUEBL	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
621					06/21/1990						X							H					X			X									121	SIN	COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
622					09/04/2014		X												M	X												X			669	SIN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
623					01/08/1948						X								M					X				X							923	SIN	COLONIA	PRADERAS	25295	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
624					17/04/2002				X									H					X			X									744	SIN	COLONIA	IRREYES POPULAR	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
625					10/04/2006			X											M				X			X									200	SIN	COLONIA	15 DE SEPTIEMBRE	25013	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
626					01/07/1957					X									M					X				X							1407	SIN	COLONIA	TOPOCHICO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
627					27/05/1961					X									M				X				X								145	SIN	COLONIA	GUAYALERA	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
628					23/03/1955						X								M				X					X							635	SIN	COLONIA	JARDIN ORIENTE	25277	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
629					14/03/1940							X							M				X					X							729	SIN	COLONIA	ZAPALINAME	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
630					24/01/1969					X									M					X			X								2515	SIN	COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
631					30/03/2010		X											H					X				X								148	SIN	COLONIA	LOMAS VERDES	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
632					22/08/1949						X								M				X					X							275	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
633					13/08/2014		X											H					X			X									276	SIN	COLONIA	ALLE DE LAS FLORES	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
634					22/21/1988					X									M	X								X							1396	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
635					15/02/1992					X									M				X			X									138	SIN	COLONIA	VISTA HERMOSA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
636					20/06/1964					X								H		X										X					1180	SIN	COLONIA	AUTRALIA	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
637					15/07/1958					X									M				X				X								343	SIN	COLONIA	NVA JERUSALEM	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
638					31/21/1964					X									M	X								X							163	SIN	COLONIA	GUANAJUATO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria completa	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
639					23/03/1990					X									M	X							X							MENTAL			1050	SN	COLONIA	LA SALLE	25240	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
640					09/12/2010		X												M				X				X							HABLAR O COMUNICAR			1311	SN	COLONIA	CHABZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
641					07/03/1983					X									M				X					X						MENTAL			2076	SN	COLONIA	GONZALEZ	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
642					15/04/1944							X							H				X						X					CAMINAR O MOVERSE			316	SN	COLONIA	DEL VALLE	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
643					01/08/1948						X								H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			424	SN	COLONIA	ARDINES DEL VALL	25260	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
644					13/08/1939							X							H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			1273	SN	COLONIA	CUMBRES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
645					28/05/1969					X									H					X				X						MENTAL			202	SN	COLONIA	NLE DE LAS FLORES	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
646					01/02/2019	X													M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			2238	SN	COLONIA	MIRASERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
647					12/12/2015		X												M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			2915	SN	COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
648					28/08/2018	X													H		X					X								CAMINAR O MOVERSE			439	SN	COLONIA	SAN RAMON	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
649					02/02/1989					X									M				X					X						MENTAL			235	SN	COLONIA	LOS ANGELES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
650					03/03/1959					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			404	SN	COLONIA	LOMAS VERDES	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
651					18/02/1971					X									H				X								X			X	MINAR O MOVERSE			595	SN	COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
652					30/12/1971					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			4	SN	COLONIA	DMA DE ZAPALIMAN	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
653					21/01/1963						X								H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			1097	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
654					20/01/1938								X						H				X					X						CAMINAR O MOVERSE			201	SN	COLONIA	DEL VALLE	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
655					17/06/2003					X									H				X			X								HABLAR O COMUNICAR			102	SN	COLONIA	MIGUEL HEDALGO	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
656					31/07/1988					X									H				X			X								CAMINAR O MOVERSE			203	SN	COLONIA	GUAYABERA	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
657					11/08/1968					X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			139	SN	COLONIA	LOMA LINDA	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
658					01/06/2015		X												M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			312	SN	COLONIA	INTERA VALLE VERDE	25409	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
659					11/04/1944							X							H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			711	SN	COLONIA	URDIBOLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
660					15/01/1968					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			304	SN	COLONIA	ACUADUCTO	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
661					10/09/1994					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			711	SN	COLONIA	URDIBOLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
662					29/04/2015		X												M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			308	SN	COLONIA	LAZARO CARDENAS	26015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
663					14/12/2015		X												M	X						X								CAMINAR O MOVERSE			170	SN	COLONIA	ATINALO BARRERA	26230	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
664					13/04/1971					X									M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			152	SN	COLONIA	SANTA CRISTINA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
665					14/03/1969					X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			1807	SN	COLONIA	TOPOCHICO	25284	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
666					25/04/1980					X									H					X			X							HABLAR O COMUNICAR			524	SN	COLONIA	SATELITE SUR	25690	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
667					18/05/1997					X									M						X		X							HABLAR O COMUNICAR			632	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
668					03/01/1968					X									M					X		X								HABLAR O COMUNICAR			277	SN	COLONIA	MAGISTERIO	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
669					27/11/1942									X		H						X			X									1135	SN	COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
670					25/02/2011		X									H					X			X										1187	SN	COLONIA	CENTRO	25600	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
671					11/06/1941								X			M						X			X									944	SN	COLONIA	ZONAS DE LOURDES	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
672					24/04/1978					X						M					X				X									106	SN	COLONIA	CHAMZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
673					20/01/1939									X		M					X				X									246	SN	COLONIA	EUROPA	25200	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
674					21/06/1952						X					M						X					X							245	SN	COLONIA	VILLA SOL	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
675					16/04/1968					X						H		X										X						251	SN	COLONIA	TERESA	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
676					29/07/1983					X						M					X			X										1020	SN	COLONIA	23 DE NOVIEMBRE	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
677					14/07/1959					X						H		X									X							218	SN	COLONIA	TORRE ELIFFEL	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
678					13/10/1972					X						M					X				X									1222	SN	COLONIA	UNIVERSIDAD	25200	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
679					30/01/1975					X						H		X									X							3589	SN	COLONIA	RETABLOS	25206	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
680					30/04/2009		X									H		X						X										160	SN	COLONIA	ZONAS DE LOURDES	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
681					20/08/1964					X						H					X			X										547	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
682					25/07/2010		X									M					X			X										289	SN	COLONIA	FRANCISCO I. MATA	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
683					23/12/2005			X								M					X				X									1402	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
684					17/09/1995					X						M					X				X									721	SN	COLONIA	LAS TERESITAS	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
685					23/08/1954					X						M				X					X									176	SN	COLONIA	RIO TRUJILLO	26230	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
686					18/06/1945							X				M					X						X							131	SN	COLONIA	LAS TORRES	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
687					26/04/2019					X						M	X								X									232	SN	COLONIA	REAL DEL SOL	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
688					12/05/2007		X									M	X							X										428	SN	COLONIA	NUOVO LIBERTAD	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
689					22/04/1954						X					H						X			X									244	SN	COLONIA	COLINAS DEL SUR	25093	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
690					12/01/1940							X				H					X						X							542	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
691					17/07/1988					X						H						X			X									302	SN	COLONIA	ZAPALMAME	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
692					17/09/2000					X						H						X		X										169	SN	COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
693					05/01/1946							X				H					X				X									897	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
694					30/12/2011		X									H						X							X					189	SN	COLONIA	AMP. MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
695					03/02/2009		X									M					X				X									SN	SN	ELIZO ANTONIO DE ALAZ	25370	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
696					02/04/1948							X				H						X			X									318	SN	COLONIA	DEL VALLE	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
697					28/03/1974					X						M					X								X					1323	SN	COLONIA	NUOVO TERESITAS	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
698					27/10/1981					X						H					X							X						349	SN	COLONIA	RIO BRAVO	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
699					02/01/1938										X		M						X			X							CAMINAR O MOVER			5N	5N	EJIDO	JAÓN CARBONER	25364	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
700					17/04/1991					X							M	X							X									1735	5N	COLONIA	FRESNOS	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
701					27/08/1966					X							M					X			X									2421	5N	COLONIA	ISSSTE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
702					11/03/1991						X						M	X									X							120	5N	COLONIA	HIDALGO	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
703					14/12/1965							X					H					X			X									20	5N	COLONIA	REYES PRESIDENC	25230	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
704					17/04/2013			X									H		X							X								1035	5N	COLONIA	NUOVA MAGEN	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
705					22/01/1972					X							M	X									X							120	5N	COLONIA	PRIVADA NOVENA	25003	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
706					12/01/1946							X					H					X					X							849	5N	COLONIA	VIRRIEYES POPULAR	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
707					03/04/1955					X							H					X					X							102	5N	COLONIA	CAPELLANA	25003	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
708					24/04/1972						X						M					X							X					703	5N	COLONIA	16 DE SEPTIEMBRE	25013	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
709					20/03/2008			X									H					X				X								374	5N	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
710					18/09/2012			X									H					X				X								301	5N	COLONIA	ANTIALES DEL BOS	25004	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
711					14/02/1974					X							M			X						X								40	5N	COLONIA	MGUEL HEDALGO	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
712					11/01/1999					X							M				X				X									138	5N	COLONIA	FUNDADORES	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
713					19/01/1973					X							H		X											X				2306	5N	COLONIA	QUINTA VALLE	25007	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
714					25/07/1946							X					M					X					X							847	5N	COLONIA	JACARANDAS	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
715					28/01/1974					X							H		X							X								866	5N	COLONIA	HACIENDA	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
716					10/12/2002					X							M						X			X								261	5N	COLONIA	AMP. MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
717					30/04/2002					X							H					X				X								720	5N	COLONIA	MIP. LA HERRADUR	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
718					13/03/1970					X							H						X							X				1246	5N	COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
719					26/01/1942							X					H						X				X							774	5N	COLONIA	VIRRIEYES POPULAR	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
720					01/01/1972					X							M					X				X								228	5N	COLONIA	OCEANA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
721					21/07/1960					X							H						X			X								882	5N	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
722					15/03/1969					X							M					X				X								300	5N	COLONIA	VISTA HERMOSA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
723					23/08/2004			X									M						X			X								187	5N	COLONIA	ALLE DE LAS FLORE	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
724					28/01/1948						X						H						X			X								544	5N	COLONIA	URDIDOLA	20020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
725					17/08/2010			X									H					X				X								1974	5N	COLONIA	CENTENARIO	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
726					28/05/2000					X							H						X			X								180	5N	COLONIA	GUAYLERA	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
727					12/06/1966					X							H		X								X							415	5N	COLONIA	EUROPA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
728					18/08/1979					X							H					X				X								786	5N	COLONIA	LA SALLE	25240	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
729					31/03/2004			X										H		X						X									COLONIA LOMA DE LOS FRIOS	25075	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
730					20/01/1965					X								H				X				X									COLONIA 20 DE LAS TORRES	2500	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
731					09/04/1976					X								M	X											X					COLONIA ICON DE VALLE REAL	25003	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
732					14/01/1938											X		H		X							X								COLONIA JOSE DE LOS CERROS	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
733					29/07/1952						X							M				X									X				COLONIA LICONES DE MOREL	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
734					16/03/2008		X											M				X					X								COLONIA SATELITE NORTE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
735					23/03/1965					X								M				X					X								COLONIA BRISAS	25225	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
736					27/04/2011		X											M				X					X								COLONIA BELLAVISTA	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
737					04/07/1959					X								H		X							X								COLONIA ESMELADA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
738					27/03/2000		X											M				X					X								COLONIA AGUILA DE ORO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
739					17/03/1961					X								M	X									X							COLONIA EL TORREO	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
740					17/07/2017	X												M						X			X								COLONIA ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
741					05/05/1960					X								M				X					X								COLONIA SANTA MARIA	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
742					20/09/1991					X								H					X				X								COLONIA OCEANIA BLVOS	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
743					03/08/1948						X							H						X				X							COLONIA BONANZA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
744					25/04/1993					X								H					X				X								COLONIA VISTA HERMOSA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
745					23/03/1995					X								M					X				X								COLONIA MORELOS	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
746					29/03/1945											X		M					X				X								COLONIA UNIVERSIDAD	25340	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
747					10/08/1953						X							M						X			X								COLONIA ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
748					29/11/1970					X								H						X			X								COLONIA NIÑOS HEROES	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
749					30/08/1964					X								H				X					X								COLONIA RIOJO	25340	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
750					11/03/2013		X											M					X			X									COLONIA LA MAGUEYADA	25125	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
751					22/09/1954					X								M	X									X								COLONIA LOMAS DEL REPLE	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
752					25/08/1967					X								M				X					X									COLONIA CONQUISTADORES	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
753					29/03/1949						X							H		X							X									COLONIA IS DONALDO COLO	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
754					05/01/1970					X								H				X					X									COLONIA NUEVO MIRASERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
755					16/05/2019					X								M	X								X									COLONIA BRISAS PONIENTE	25169	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
756					15/07/1961					X								M	X									X								COLONIA COLINAS SAN FCO	25057	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
757					17/05/2019											X		M				X					X									COLONIA EL OLMO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
758					22/08/1966					X								H				X					X									COLONIA SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIA DEL PROGRAMA S39 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Cave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Validación, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (SI)	Casado (NO)	Viuola (SI)	Divorciada (SI)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, promedio)	Nombre de Validación	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Calle)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Teritorial	Entidad Federativa	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su calidad de vida? ¿Por qué?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el bienestar personal (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su salud (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
759					12111941										X			M				X					X					CAMINAR O MOVER		1543	SN	COLONIA	ANTONIO CARDENA	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
760					08091983				X								H				X					X						CAMINAR O MOVER		13	SN	COLONIA	BERTO DE LA VIRGE	25150	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
761					21042007			X									H						X			X						CAMINAR O MOVER		688	SN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
762					13041944								X				H					X					X					CAMINAR O MOVER		113	SN	COLONIA	LA AURORA	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
763					27051905				X								H				X						X					HABLAR O COMUNICARSE		138	SN	COLONIA	LA ROSALEDA	25023	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
764					24032018	X											M					X					X					HABLAR O COMUNICARSE		5N	SN	ELJIDO	RAMOS ARIZPE	25800	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
765					03051972				X								M	X									X					HABLAR O COMUNICARSE		216	SN	COLONIA	REAL DE PEÑA	25250	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
766					13032007			X									M				X				X					X		MENTAL		215	SN	COLONIA	LOMAS VERDE	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
767					08031975				X								M	X									X					CAMINAR O MOVER		571	SN	COLONIA	MAGISTERIO	25034	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
768					07071963				X								M				X						X					CAMINAR O MOVER		909	SN	COLONIA	QUO DE AGUA	25040	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
769					07061905				X								M	X										X				CAMINAR O MOVER		145	SN	COLONIA	SAN ANTONITA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
770					24081968				X								M	X											X			CAMINAR O MOVER		283	SN	COLONIA	RICO BERRUETO R	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
771					27052017	X											M				X				X							MENTAL		186	SN	COLONIA	ARTEAGA	25399	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
772					26121968				X								H				X						X					MENTAL		552	SN	COLONIA	EDRINES COLONIAL	25206	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
773					06031860					X							H				X						X					MENTAL		254	SN	COLONIA	SATELITE NORTE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
774					15071948								X				M				X						X					MENTAL		396	SN	COLONIA	LA JOYA	25354	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
775					07091948					X							H				X						X					MENTAL		1023	SN	COLONIA	CHAPALTEPEC	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
776					03032054			X									M				X							X				MENTAL		364	SN	COLONIA	PRIV. LA TORRE	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
777					24041982				X								H				X						X					HABLAR O COMUNICARSE		497	SN	COLONIA	BONANZA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
778					13032010			X									H			X							X					CAMINAR O MOVER		1488	SN	COLONIA	LOMAS DE BOSQUE	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
779					12012012			X									M				X					X						MENTAL		873	SN	COLONIA	AMERICA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
780					13032099				X								H			X							X					HABLAR O COMUNICARSE		188	SN	COLONIA	MUNDO NUEVO	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
781					19081985				X								H					X					X					HABLAR O COMUNICARSE		952	SN	COLONIA	JUSTINO DIAZ ORD	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
782					16121961				X								H				X								X			MENTAL		2631	SN	COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
783					29071944								X				M					X						X				HABLAR O COMUNICARSE		412	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
784					06042004				X								M						X				X					HABLAR O COMUNICARSE		184	SN	COLONIA	GUANAJUATO OTE	25286	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
785					02051964				X								M					X					X					MENTAL		136	SN	COLONIA	GUAYALERA	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
786					14011979					X							H					X				X						HABLAR O COMUNICARSE		844	SN	COLONIA	SAN RAMON	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
787					10092011			X									M					X				X						MENTAL		1449	SN	COLONIA	ISABEL AMAYA	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
788					29031889				X								M						X						X			MENTAL		193	SN	COLONIA	LAS ISABELES	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada
 Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, caminos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSION PUBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S39 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Valididad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio			Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)		Consideratorio														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 70 a 79 años	De 80 a 99 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (pu, calle, privado)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Cab.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa		¿Qué tipo de apoyo ha solicitado para su atención? ¿A través del programa?	En escuela durante el apoyo otorgado cuando haya o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo del país, estado o municipio (por sig).	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar apoyo (SI/NO)	
849					20541293				X							H				X				X								MENTAL			505	SN	COLONIA	TENERIAS	25900	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
850					24321951					X						H		X							X							MENTAL			904	SN	COLONIA	CHAMEZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
851					07671972			X									M	X									X					CAMINAR O MOVER			260	SN	COLONIA	"TIERRA Y LIBERTAD"	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
852					15661944							X				H				X						X						CAMINAR O MOVER			220	SN	COLONIA	LA MORRA	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
853					28010217	X											M				X			X								CAMINAR O MOVER			263	SN	COLONIA	NEWIO MIRASIERRA	25018	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
854					14051128									X		H			X								X					CAMINAR O MOVER			1438	SN	COLONIA	SANTOS SAUCEDO	25900	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
855					12705196				X							H				X								X				CAMINAR O MOVER			936	SN	COLONIA	ANTONIO CARDENA	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
856					26505196				X								M	X							X							CAMINAR O MOVER			173	SN	COLONIA	VILLAS DE LA AGUA	25575	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
857					13321960				X								M			X									X			IMNAR O MOVER			2210	SN	COLONIA	MIRADOR	25900	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
858					01591972				X								M	X						X								MENTAL			399	SN	COLONIA	ZERRO DEL PUEBL	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
859					30561974				X							H						X			X							MENTAL			120	SN	COLONIA	LÓMAS DEL SUR	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
860					27621981				X									M		X						X						CAMINAR O MOVER			540	SN	COLONIA	RICON DE VALLE	25903	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
861					05051026								X			H				X				X		X						CAMINAR O MOVER			375	SN	COLONIA	VILLA OLIMPICA	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
862					28621993				X								M					X		X								CAMINAR O MOVER			533	SN	COLONIA	EL TOREO	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
863					14691966				X								M				X					X						CAMINAR O MOVER			594	SN	ELIZO	CAÑADA ANCHA	25930	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
864					30671963				X							H					X			X								CAMINAR O MOVER			1253	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
865					01080211		X										M				X			X		X						CAMINAR O MOVER			315	SN	COLONIA	COL. MIRASIERRA	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
866					30671963				X							H						X		X								CAMINAR O MOVER			1253	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
867					08651930								X			H					X				X							CAMINAR O MOVER			2048	SN	COLONIA	REPUBLICA PONIENTE	25265	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
868					04321983				X								M			X						X						CAMINAR O MOVER			211	SN	COLONIA	REAL DEL SOL 111	25018	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
869					14031978				X							H					X			X		X						CAMINAR O MOVER			103	SN	COLONIA	OMAS DEL REFUGIO	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
870					14031969				X									M	X							X						CAMINAR O MOVER			202	SN	COLONIA	HUMBERTO DAVILA	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
871					14101964				X							H				X				X								CAMINAR O MOVER			159	SN	COLONIA	AGUA AZUL	25030	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
872					04301951					X						H		X							X							CAMINAR O MOVER			347	SN	COLONIA	EUROPA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
873					30581973				X								M			X						X						CAMINAR O MOVER			208	SN	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
874					20611961				X							H		X								X						CAMINAR O MOVER			534	SN	COLONIA	NIZARJO ORTIZ GAR	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
875					29101961				X							H		X											X			IMNAR O MOVER			1160	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
876					26021979				X							H				X								X				CAMINAR O MOVER			214	SN	COLONIA	MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
877					17671979				X							H				X					X							CAMINAR O MOVER			2070	SN	COLONIA	PRIV. LA TORRE	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
878					05041953					X							M			X						X						CAMINAR O MOVER			115	SN	COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	25900	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
879					07/03/1964					X								H						X		X							CAMINAR O MOVER		182	SIN	COLONIA	FUNDADORES	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
880					07/07/2012		X											H						X		X							HABLAR O COMUNICAR		267	SIN	COLONIA	VALLE PONIENTE	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
881					13/02/1967					X								H						X			X							HABLAR O COMUNICAR		312	SIN	COLONIA	CRUZ DEL AIRE	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
882					10/04/1998					X									M				X				X							HABLAR O COMUNICAR		215	SIN	COLONIA	REPUBLICA DTE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
883					07/07/1388					X								H						X		X								CAMINAR O MOVER		522	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
884					08/23/1980					X								H		X							X							CAMINAR O MOVER		138	SIN	COLONIA	VALLE DE FLORES	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
885					21/07/1945								X						M				X				X							CAMINAR O MOVER		2880	SIN	COLONIA	LA SALLE	25240	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
886					16/08/1974					X								H		X							X							CAMINAR O MOVER		196	SIN	COLONIA	MIRASERRA	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
887					08/12/1986					X								H					X				X							CAMINAR O MOVER		115	SIN	COLONIA	CHAMZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
888					27/04/1966					X								H		X											X			MENTAL		140	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
889					13/03/1972					X									M	X								X						MENTAL		154	SIN	COLONIA	PRIV LAS TORRES	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
890					06/05/1978					X								H					X							X				MENTAL		47	SIN	COLONIA	ZERRO DEL PUEBL	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
891					29/12/1978					X								H					X			X								MENTAL		156	SIN	COLONIA	SALTILLO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
892					12/08/1938								X					H					X			X								MENTAL		147	SIN	COLONIA	LA FRAGUA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
893					27/03/1952						X							H					X							X				MENTAL		246	SIN	COLONIA	MDISTERIO SECC	25034	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
894					14/08/1948						X								M				X			X								HABLAR O COMUNICAR		1118	SIN	COLONIA	BENTO JUAREZ	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
895					14/12/2007		X												M				X				X							CAMINAR O MOVER		291	SIN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
896					09/08/1967					X									M				X						X					MENTAL		866	SIN	COLONIA	COL ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
897					08/12/1958					X								H		X											X			X	LAR O COMUNICAR		210	SIN	COLONIA	AMP LA PALMA	25023	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
898					25/03/2008		X												M				X				X							HABLAR O COMUNICAR		1165	SIN	COLONIA	BUENOS AIRES	25076	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
899					06/07/2016	X													M	X											X			X	LAR O COMUNICAR		128	SIN	COLONIA	CONQUISTADORES	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
900					29/12/1971					X								H							X		X							HABLAR O COMUNICAR		519	SIN	COLONIA	ESTRELLA DE DAVI	25390	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
901					31/32/1997					X								H					X				X							CAMINAR O MOVER		361	SIN	COLONIA	SANTA MARIA	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
902					18/05/1984					X									M					X			X							CAMINAR O MOVER		293	SIN	COLONIA	LAS DE SAN LOREN	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
903					26/03/1951						X							H							X		X							CAMINAR O MOVER		165	SIN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
904					04/01/1939		X											H					X					X						CAMINAR O MOVER		443	SIN	COLONIA	ROMA	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
905					18/08/1951						X							H						X			X							MENTAL		591	SIN	COLONIA	LATINOAMERICAN	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
906					13/04/1948							X							M					X					X					CAMINAR O MOVER		154	SIN	COLONIA	DE LAS FLORES IN	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
907					23/03/1955					X								H							X		X							CAMINAR O MOVER		212	SIN	COLONIA	GIASOL	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
908					07/08/1978						X								M								X							CAMINAR O MOVER		3854	SIN	COLONIA	MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio																	Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
909					170601948								X						M				X				X									431	SIN	COLONIA	URDÍOLA	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
910					160401967					X									H					X				X								668	SIN	COLONIA	LA MINETA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
911					040201993					X									M	X							X									603	SIN	COLONIA	TOPO CHICO	25028	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
912					260601966					X									M				X					X								152	SIN	COLONIA	VILLA VERGEL 2	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
913					120801964					X									H		X							X								770	SIN	COLONIA	PROGRESO	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
914					210601963					X									H				X								X					112	SIN	COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
915					130301983					X									M	X							X									14	SIN	COLONIA	AGUIA DE ORO	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
916					160701981					X									M	X							X									11	SIN	COLONIA	FCO RAMON	26090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
917					190101960					X									M				X					X								1902	SIN	COLONIA	GONZALEZ	26030	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
918					170601989					X									H					X			X									153	SIN	COLONIA	FUNDADORES	26015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
919					170601967					X									M				X					X								630	SIN	COLONIA	BRISAS DEL VALLE	26169	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
920					230301990					X									M				X				X									111	SIN	COLONIA	BRISAS	26210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
921					150601962							X							M				X									X				2034	SIN	COLONIA	LUCIO BLANCO	26060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
922					150201985					X									H				X				X									164	SIN	COLONIA	ARINCA SAN RAFAEL	26100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
923					050201900					X									M				X					X								1036	SIN	COLONIA	SANTA FE	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
924					070701995					X									H		X							X								619	SIN	COLONIA	SATELITE SUR	26113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
925					180801952						X								M				X				X									28	SIN	COLONIA	REPUBLICA PTE	26280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
926					020601967					X									H		X							X								149	SIN	COLONIA	AMP. MORELOS	26017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
927					150101966					X									H						X						X					324	SIN	COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	26063	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
928					130602011			X											M				X				X									SIN	SIN	COLONIA	FLORES MAGON	26088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
929					200601947														M					X				X								200	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	26090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
930					100701964					X									M					X							X					1539	SIN	COLONIA	LA MADRID	26060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
931					230201994					X									M					X			X									169	SIN	COLONIA	NUEVO MIRASOL	26016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
932					150301928														M					X					X							1077	SIN	COLONIA	CHAPULTEPEC	26060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
933					240201985					X									M					X				X								206	SIN	COLONIA	UNIVERSO	26150	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
934					190302013			X											M						X		X									720	SIN	COLONIA	VALENCIA	26110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
935					130101963							X							M					X					X							154	SIN	COLONIA	MAGISTERIO	26294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
936					170801963														M				X					X								260	SIN	COLONIA	MIGUEL HEDALGO	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
937					080701954														H					X					X							200	SIN	COLONIA	LANDIN	26070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
938					030301973					X									H		X							X								164	SIN	COLONIA	ACION 23 DE NOVI	26088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Validación (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIA DEL PROGRAMA A039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Gave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vitalidad y nombre de Vitalidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Doméstica										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 18 años 11 meses	De 19 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltera (n)	Casada (n)	Vida (n)	Divorciado (n)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validez (por calificación)	Numero de Validez	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	Quié tipo de apoyo les otorga el gobierno federal?	En estado del país El apoyo otorgado ¿mejora las condiciones de vida de su comunidad?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo les ayudará a responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverán a solicitar el apoyo (SI/NO)
969					25/09/1938											X		M	X										X				CAMINAR O MOVERSE			192	SN	COLONIA UNIVERSIDAD	25260	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
970					30/05/1967				X								H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			2292	SN	COLONIA LANDIN	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
971					15/02/1958				X									M				X						X					CAMINAR O MOVERSE			121	SN	COLONIA CECIDENCIAL SAN JO	25204	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
972					21/03/1966				X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			703	SN	COLONIA REPUBLICA PONIENTE	25265	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
973					09/05/1963				X									M		X								X					CAMINAR O MOVERSE			311	SN	COLONIA BELLAVISTA	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
974					27/09/1962				X								H				X									X			CAMINAR O MOVERSE			2584	SN	COLONIA AMP 26 DE MARZO	25086	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
975					17/02/1968				X								H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			587	SN	COLONIA MIGUEL HEDALDO	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
976					12/02/1964				X									M				X						X					CAMINAR O MOVERSE			473	SN	COLONIA AUSTRALIA	25077	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
977					12/09/2015		X										H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			131	SN	COLONIA FRESNOS	25157	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
978					27/04/1966				X									M						X			X						CAMINAR O MOVERSE			731	SN	COLONIA ESTEBAN DIAZ ORD	25287	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
979					07/05/1999				X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			657	SN	COLONIA LA ROSA	25287	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
980					12/08/1963					X							H						X						X				CAMINAR O MOVERSE			5/N	SN	EJIDO AGUA NUEVA	25324	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
981					09/04/1985				X									M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			402	SN	COLONIA ADRINES DE PLAZ	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
982					18/11/1967				X								H						X			X							HABLAR O COMUNICARSE			505	SN	COLONIA VISTA HERMOSA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
983					22/06/2011		X											M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			585	SN	COLONIA MIGUEL HEDALDO	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
984					14/05/1959				X									M					X				X						HABLAR O COMUNICARSE			5145	SN	COLONIA BONANZA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
985					05/06/1975				X									M						X			X						CAMINAR O MOVERSE			567	SN	COLONIA SAN AGUSTIN	25215	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
986					08/11/1963				X								H						X					X					CAMINAR O MOVERSE			123	SN	COLONIA FRACC PACIENDAS	25069	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
987					18/11/1947						X						H						X			X		X					CAMINAR O MOVERSE			152	SN	COLONIA FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
988					28/02/1967				X									M					X					X					CAMINAR O MOVERSE			856	SN	COLONIA JONES DE VERAAL	25250	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
989					11/03/1963				X								H							X			X						CAMINAR O MOVERSE			2004	SN	COLONIA SANTA ROSA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
990					03/08/1965				X								H						X					X					MENTAL			111-8	SN	COLONIA GRAL CEPEDA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
991					20/03/1939											X	H						X						X				MENTAL			260	SN	COLONIA MIRAVALLE	25063	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
992					08/05/1944						X						H						X				X						MENTAL			1729	SN	COLONIA ZAMORA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
993					21/04/1941						X						H						X					X					MENTAL			156	SN	COLONIA LA ROSALEDA	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
994					22/07/1964				X								H							X					X				MENTAL			302	SN	COLONIA LOS CRUELOS	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
995					01/05/1962				X									M					X			X		X					MENTAL			SN-14	SN	COLONIA POSTAL CERRITOS	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
996					05/04/1988				X								H					X							X				HABLAR O COMUNICARSE			338	SN	COLONIA LEONORO VALLE	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
997					18/02/1950						X							M						X		X		X					CAMINAR O MOVERSE			3215	SN	COLONIA DEPORTIVA	25284	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
998					04/03/2004		X										H						X			X							MENTAL			1224-A	SN	COLONIA 5 DE ABRIL	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio															Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
999					12/05/1909			X								H						X		X							HABLAR O COMUNICAR			132	SIN	COLONIA	LOS ARCOS	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1000					22/05/1948							X				H						X			X						HABLAR O COMUNICAR			2421	SIN	COLONIA	ISSSTE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1001					01/04/1912			X								H						X						X			HABLAR O COMUNICAR			390	SIN	COLONIA	DE LAS FLORES INF	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1002					07/01/1980					X						H						X			X						HABLAR O COMUNICAR			198	SIN	COLONIA	FERROCARRILERO	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1003					03/01/1904				X							H						X			X						HABLAR O COMUNICAR			813	SIN	COLONIA	VIRREYES OBRERA	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1004					07/11/1961					X						M						X				X					MENTAL			1080	SIN	COLONIA	MAS DE ZAPALMAN	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1005					28/03/1934							X				M						X				X					HABLAR O COMUNICAR			5	SIN	COLONIA	SAN LORENZO	25040	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1006					18/01/1960					X						H						X				X					MENTAL			290 M 4 L 1	SIN	COLONIA	OMEGA	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1007					18/05/1959					X						M	x								X						MENTAL			1106	SIN	COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1008					06/03/1944							X				M						X			X						HABLAR O COMUNICAR			190	SIN	COLONIA	AGOS CONTINENTAL	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1009					15/01/1941							X				M						X				X					HABLAR O COMUNICAR			488	SIN	COLONIA	SALTILLO ZONA CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1010					03/01/1964					X						H						X			X						HABLAR O COMUNICAR			1449	SIN	COLONIA	SISTERIO SECCION	25500	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1011					14/05/1958					X						M						X				X					MENTAL			254	SIN	COLONIA	BERTO DAVILA ESQ	25092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1012					06/03/1938							X				H						X			X						MENTAL			361	SIN	COLONIA	SALTILLO ZONA CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1013					11/03/1976					X						H						X					X				HABLAR O COMUNICAR			9	SIN	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1014					23/08/1993				X							M						X			X						MENTAL			142	SIN	COLONIA	PROVINCIA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1015					24/01/1944							X				M	x								X						MENTAL			2159	SIN	COLONIA	REPUBLICA ORIENT	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1016					29/11/1938								X			H						X				X					MENTAL			2159	SIN	COLONIA	REPUBLICA	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	X	SI	SI				
1017					07/01/1983					X						M								X				X			HABLAR O COMUNICAR			849	SIN	COLONIA	NEWBO MIRASERRA	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1018					17/07/1955					X						H						X				X					CAMINAR O MOVERSE			SIN	SIN	COLONIA	ABASOLO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1019					02/06/1954					X						H		x							X						CAMINAR O MOVERSE			1050	SIN	COLONIA	LOS MAESTROS	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1020					03/06/1986					X						H						X					X				CAMINAR O MOVERSE			SIN	SIN	COLONIA	ABASOLO	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1021					24/09/1959					X						M						X			X						MENTAL			500	SIN	COLONIA	BELLAVISTA	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1022					23/04/1943							X				M	x								X						MENTAL			102	SIN	COLONIA	SIERRITA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1023					07/09/1947							X				H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			412	SIN	COLONIA	MOS ARIZPE CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1024					28/07/1947							X				M						X				X					MENTAL			525	SIN	COLONIA	AUSTRALIA	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1025					16/02/1951							X				H						X			X		X				CAMINAR O MOVERSE			507	SIN	COLONIA	NEUEA JERUSALEM	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1026					31/03/1984					X						M								X			X				MENTAL			507	SIN	COLONIA	NEUEA JERUSALEM	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1027					07/05/1964					X						H						X			X		X				MENTAL			151	SIN	COLONIA	BELLAVISTA	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1028					06/08/1940							X				M						X				X					MENTAL			728	SIN	COLONIA	SALTILLO ZONA CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA, clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIA DEL PROGRAMA A339 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Validación, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escribitura (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										* Tipo de Limitación en la Actividad										Doméstica										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 70 años	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (por calificación)	Nombre de Validación	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o canales)	¿Qué tipo de apoyo les otorga el gobierno o el programa?	En escala del(1) al(5) El apoyo otorgado ¿cubren o cubren la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo les otorga la oportunidad de mejorar sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que volverán a solicitar el apoyo (SI/NO)														
1009					28/01/1981				X							H						X							X			MENTAL			749	SN	COLONIA	MARAJES DEL VALLE	25160	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI																
1030					01/05/1967				X								M					X				X						CAMINAR O MOVERSE		426	SN	COLONIA	TOPO CHICO	25384	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1031					21/05/1937									X			M				X					X						MENTAL		596	SN	COLONIA	LA MINETA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1032					04/08/1960				X								M					X				X						HABLAR O COMUNICARSE		568	SN	COLONIA	LTILLO ZONA CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1033					26/05/1935				X								M					X				X						MENTAL		426	SN	COLONIA	TOPO CHICO	25384	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1034					26/02/1904								X				M				X						X					CAMINAR O MOVERSE		6238	SN	COLONIA	CAMPESTRE LOS L	25309	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1035					14/04/1999				X								M					X				X						MENTAL		758	SN	COLONIA	LAZARO CARDENAS	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1036					31/03/1948								X				M				X					X						CAMINAR O MOVERSE		945	SN	COLONIA	OCEAÑA	25390	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1037					04/09/1906				X								M				X				X							MENTAL		244	SN	COLONIA	OTILIO GONZALEZ	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1038					17/06/1934									X		H					X					X						CAMINAR O MOVERSE		244	SN	COLONIA	OTILIO GONZALEZ	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1039					03/01/1903				X								M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE		13	SN	COLONIA	CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1040					18/10/1902				X							H						X				X						MENTAL		710	SN	COLONIA	PLUACION LA ROSA	27258	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1041					12/10/1959				X								M				X					X						MENTAL		315	SN	COLONIA	LA MINETA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1042					25/04/1955				X								M				X				X		X					HABLAR O COMUNICARSE		1163	SN	COLONIA	NEUVO MIRASERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1043					01/07/1964								X				M					X					X					CAMINAR O MOVERSE		2883	SN	COLONIA	ISSSTE	25860	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1044					30/07/1941								X				M					X					X					HABLAR O COMUNICARSE		3297	SN	COLONIA	MORELOS	25013	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1045					18/04/1904				X							H						X			X							MENTAL		370	SN	COLONIA	URIDICOLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1046					15/09/1995				X							H						X				X						CAMINAR O MOVERSE		886	SN	COLONIA	EDEVERGIA ALV	27220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1047					20/05/1942								X			H						X			X		X					CAMINAR O MOVERSE		95	SN	COLONIA	VELLAS LA MERCEZ	27296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1048					31/08/1974				X							H							X			X						CAMINAR O MOVERSE		2640	SN	COLONIA	GNACIO ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1049					20/03/1973				X							H						X		X								CAMINAR O MOVERSE		634	SN	COLONIA	LAS TERESTAS	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1050					05/07/1964								X			H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		3978	SN	COLONIA	MORELOS	25013	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1051					09/10/1955				X								M						X		X		X					CAMINAR O MOVERSE		59	SN	COLONIA	SANTA ANETA	25034	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1052					23/06/1947								X			H						X				X						CAMINAR O MOVERSE		342	SN	COLONIA	BUENDAS AIRES	25076	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1053					17/04/1964				X							H					X						X					CAMINAR O MOVERSE		18	SN	COLONIA	RANCHO SAN MADER	25120	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1054					24/09/1949				X							M						X			X		X					MENTAL		758	SN	COLONIA	ZAPALNAME	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1055					23/02/1933									X			M					X			X		X					HABLAR O COMUNICARSE		SN	SN	COLONIA	LA JACARANDA	25203	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1056					20/05/1943								X				M					X				X						MENTAL		SN	SN	COLONIA	CUAHTEMOC	25306	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1057					28/05/1935									X		H						X				X		X				MENTAL		1221	SN	COLONIA	LA MADRID	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	
1058					09/02/1955				X							M							X			X		X				MENTAL		1954	SN	COLONIA	GENERAL CEPEDA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI																	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA S39 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Dave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vitalidad y nombre de Vitalidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada
 Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1089					18/11/1964					X									M							X		X								905	SN	COLONIA	LA HACIENDA	26099	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1090					05/06/1913			X										H		X								X							231	SN	COLONIA	BERTO DÁVILA ESQ	26092	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1091					126/07/1970					X									M						X					X					321	SN	COLONIA	VISTA HERMOSA	26010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9		SI	SI	SI	SI	
1092					03/01/1980					X									M							X	X								M 2	SN	COLONIA	VISTA HERMOSA	26010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1093					28/01/1937					X									M							X		X							204	SN	COLONIA	LOMAS VERDES	26096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1094					17/03/1914		X											H		X										X					236	SN	COLONIA	OLFO LOPEZ MATE	25125	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1095					24/09/1949						X								M						X			X							202	SN	COLONIA	VILLA UNIVERSIDAD	26099	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1096					26/02/1938								X						M							X	X								209	SN	COLONIA	SATÉLITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1097					08/03/1948								X						M							X		X							224	SN	COLONIA	BRISAS POMERANTE	25125	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1098					21/07/1942								X					H							X				X						2805	SN	COLONIA	MORELOS	26017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1099					05/10/1956					X									M						X						X				280	SN	COLONIA	BELLAVISTA	26080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1100					05/01/1958					X								H								X		X							839	SN	COLONIA	MORELOS	26017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1101					16/01/1953						X							H						X			X								1513	SN	COLONIA	GNACIO ZARAGOZA	26016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1102					29/05/1947						X								M					X				X							333	SN	COLONIA	RIO BRAVO	25120	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1103					18/01/1998					X								H							X		X								180	SN	COLONIA	NCIENDA EL CORTI	26093	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1104					23/04/1977					X								H							X				X						138	SN	COLONIA	ASTURIAS	25107	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1105					21/01/1942								X					H								X	X								3230	SN	COLONIA	SAN IGNACIO	20336	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1106					13/08/1950						X								M							X		X							424	SN	COLONIA	LA MINITA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1107					31/07/1929					X									M							X	X									737	SN	COLONIA	LTILLO ZONA CENT	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1108					25/11/1969						X								M										X						761	SN	COLONIA	OCEANEA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1109					28/11/1930										X				M									X							389	SN	COLONIA	RIO BRAVO	25120	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1110					12/08/1934											X			M							X		X							2829	SN	COLONIA	GNACIO ZARAGOZA	26016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1111					31/03/1982						X								M							X		X							M 67 L 1	SN	COLONIA	BERTA DEL ORIENTE	26016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1112					28/02/1960					X								H							X			X							332	SN	COLONIA	NIÑOS HERODES	26084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1113					27/03/1950						X							H								X		X							332	SN	COLONIA	NIÑOS HERODES	26084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1114					28/07/1983						X								M	X							X								238	SN	COLONIA	RISAL DEL SOL	26016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1115					20/03/1959						X								M						X			X							188	SN	COLONIA	IVADA LOS MAGUE	26016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1116					24/07/1933												X		M							X		X							217	SN	COLONIA	ALCONES DE BUEN	26077	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1117					25/07/1948							X						H								X				X					111	SN	COLONIA	SAN ISIDRO	25199	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1118					28/08/1969						X							H		X											X				876	SN	COLONIA	URDIROLA	26000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA 5309 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Validación, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiaria																																																					
Padrón de la Población Objetivo Beneficiaria del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.																																																					
Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (a)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o senderos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En encuestas de salud ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
1119					18081933										X		H							X			X						HABLAR O COMUNICAR			305	SN	COLONIA	26 DE MARZO	25066	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1120					26041948								X				H								X		X						CAMINAR O MOVER			421	SN	COLONIA	VIRREYES OBISPO	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1121					14021027										X		M								X			X					CAMINAR O MOVER			2345	SN	COLONIA	GUNAJUATO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1122					99041937									X				M						X				X					CAMINAR O MOVER			1794	SN	COLONIA	AVO ESPINOZA M	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1123					21031972					X							H							X			X						CAMINAR O MOVER			854	SN	COLONIA	1.E DE LOS VIRRE	25238	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1124					24041966					X							M							X		X	X						MENTAL			9467	SN	COLONIA	3 UNIVERSIDAD DE	27087	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1125					02050163					X							M						X						X					CAMINAR O MOVER			1784	SN	COLONIA	CIUDAD MIRASIBERR	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1126					14050124									X			M						X			X	X						CAMINAR O MOVER			252	SN	COLONIA	CIUDAD LAS TORRE	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1127					12050183					X							H					X						X						CAMINAR O MOVER			1294	SN	COLONIA	GUSTERIO SECCO	25950	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1128					04070348								X				M						X			X								CAMINAR O MOVER			5N	SN	COLONIA	LA MINETA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1129					19020106									X			M						X				X							CAMINAR O MOVER			2054	SN	COLONIA	CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1130					25081952							X					M					X						X						CAMINAR O MOVER			1779	SN	COLONIA	GONZALEZ CEPED	25030	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1131					25081926									X			H					X			X		X							CAMINAR O MOVER			1999	SN	COLONIA	SANTA MARIA	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1132					14020964					X							M					X					X							CAMINAR O MOVER			315	SN	COLONIA	GUAYLERA	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1133					23020971					X							M					X			X		X							CAMINAR O MOVER			354	SN	COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1134					19040378					X							M					X					X							MENTAL			302	SN	COLONIA	DIVISSTE LA ROSI	27287	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1135					10070135									X			M					X					X							CAMINAR O MOVER			261	SN	COLONIA	1.E DE SANTA ELE	25023	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1136					12030173					X							M					X			X		X							CAMINAR O MOVER			144	SN	COLONIA	AMISTAD	25013	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1137					07020125									X			M					X			X		X							CAMINAR O MOVER			1127	SN	COLONIA	LA MADRID	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1138					19010136									X			M					X							X					CAMINAR O MOVER			642	SN	COLONIA	LITLLO ZONA CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1139					20050145								X				H		X								X							CAMINAR O MOVER			231	SN	COLONIA	LOS ANGELES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1140					25090137									X			M						X				X							CAMINAR O MOVER			769	SN	COLONIA	LA MINETA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1141					12090183					X							H					X					X							CAMINAR O MOVER			122	SN	COLONIA	SAN PATRICIO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1142					17030169					X							H						X		X	X								CAMINAR O MOVER			2252	SN	COLONIA	EL OLMO	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1143					17070142								X				H						X				X							CAMINAR O MOVER			945	SN	COLONIA	CAROLINAS	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1144					05080193					X							M						X		X									MENTAL			146	SN	COLONIA	LOS OLIVOS	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1145					22010348								X				H						X				X							MENTAL			971 INT. 11	SN	COLONIA	OMAS DE LOURDE	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1146					14010168					X							H						X		X									CAMINAR O MOVER			765	SN	COLONIA	URDOLLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1147					24090190									X			M					X			X									CAMINAR O MOVER			1660	SN	COLONIA	EDUARDO GUERRA	27280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1148					22010140								X				M					X					X							CAMINAR O MOVER			647	SN	COLONIA	LITLLO ZONA CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida? (SI/NO)	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debió continuar? (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades? (SI/NO)	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
1149					02/01/1981					X								H						X			X								COLONIA	LANDIN	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1150					30/05/1964					X								H		X							X								COLONIA	ICENTE GUERRER	25097	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1151					18/09/1973					X								H					X				X								COLONIA	CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1152					21/06/1995					X									M	X									X						COLONIA	RAJES DE LOS PIN	25198	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
1153					07/01/1987					X								H					X				X								COLONIA	CHAPULTEPEC	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
1154					28/04/1958					X									M	X							X								COLONIA	URIDROLA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1155					25/01/1957					X								H		X							X								COLONIA	BUENOS AIRES	25076	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1156					04/09/1945						X							H					X			X									COLONIA	BONANZA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1157					04/03/1952						X							H					X				X								COLONIA	MAGDALENAS	25256	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1158					28/01/1987					X									M				X				X								COLONIA	CHAPULTEPEC	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
1159					04/04/1984					X								H					X				X								COLONIA	GRAL. CEPEDA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1160					15/09/1949						X							H					X				X								COLONIA	GRAL. CEPEDA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
1161					09/01/1961					X								H					X				X								COLONIA	FIDEL VELÁZQUEZ	25093	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
1162					04/09/1935								X						M				X				X								COLONIA	GRAL. CEPEDA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1163					07/08/1976					X								H		X							X								COLONIA	JARDÍN	25206	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1164					28/09/1934								X					H					X				X								COLONIA	SALTILLO ZONA CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1165					01/09/1925										X				M	X							X								COLONIA	CIENSA DEL ROSAL	25069	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1166					12/09/1948								X					H						X			X								COLONIA	SALTILLO ZONA CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1167					21/11/1939									X					M				X				X								COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1168					28/01/1957					X									M					X			X								COLONIA	XUEVA LOS ANGELES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1169					27/09/1959					X								H						X			X								COLONIA	INFLUACIÓN MORELU	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1170					20/01/1939										X				M					X			X								COLONIA	LA MERCED	25049	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1171					29/05/1991					X								H						X			X								COLONIA	LOS ANGELES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
1172					20/02/1928										X			H						X			X								COLONIA	IS DONALDO COLO	25194	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
1173					15/12/1974					X								H							X		X								COLONIA	XUEVA LOS ANGELES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1174					14/06/1997					X								H						X			X								COLONIA	FUENTES DEL SUR	25286	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1175					08/09/1958					X								H					X				X								COLONIA	SALTILLO ZONA CENT	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1176					24/08/1989					X									M					X			X								COLONIA	BELLAVISTA	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
1177					01/02/1956					X									M	X							X								COLONIA	JOMAS DE LOURDES	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
1178					05/01/1958					X								H						X			X								COLONIA	CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le brinda?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
1179					11/07/1962						X						H	X									X							MENTAL			880	SN	COLONIA	NUEVA CALIFORNIA	27085	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1180					10/02/1952					X							H				X						X							MENTAL			104	SN	COLONIA	BUENOS AIRES	25076	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1181					18/02/1947					X							H	X									X							CAMINAR O MOVER			121	SN	COLONIA	VILLA JACARANDAS	25203	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1182					14/07/1993					X							H	X									X							CAMINAR O MOVER			82	SN	COLONIA	EL TABITO	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1183					17/03/1937					X							H			X							X							CAMINAR O MOVER			M 31.36	SN	COLONIA	NUEVO AMANECER	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1184					31/03/1965					X							H			X							X							CAMINAR O MOVER			437	SN	COLONIA	URIDICOLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1185					11/11/1967					X							H			X								X						CAMINAR O MOVER			1195	SN	COLONIA	CIENSA LAS ISABE	25069	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1186					21/09/1921					X							H			X							X							CAMINAR O MOVER			1910	SN	COLONIA	VILLAS LA MERCEDE	25286	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1187					23/09/1941					X								M			X						X							CAMINAR O MOVER			809	SN	COLONIA	ROMA	25125	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1188					03/01/1903					X							H			X							X							CAMINAR O MOVER			509	SN	COLONIA	ZARCO S ORTIZ GAF	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1189					30/03/1978					X							H			X							X							CAMINAR O MOVER			188	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1190					02/02/1959					X								M	X								X							CAMINAR O MOVER			155	SN	COLONIA	PATRIA LIBRE	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1191					26/04/1940					X							H			X							X							CAMINAR O MOVER			147	SN	COLONIA	PORTAL DEL SUR	25286	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1192					10/05/1951					X								M	X								X							CAMINAR O MOVER			230	SN	COLONIA	MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1193					22/12/1939					X							H						X			X								CAMINAR O MOVER			1278	SN	COLONIA	AVO ESPINOZA MI	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1194					02/05/1996					X							H				X						X							CAMINAR O MOVER			475	SN	COLONIA	ACENTE GUERRERO	25097	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1195					18/02/1960					X								M				X					X							CAMINAR O MOVER			1080	SN	COLONIA	EDINES DE VERSAL	25250	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1196					05/05/1949					X								M					X			X								CAMINAR O MOVER			191	SN	COLONIA	LOS PINOS	25040	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1197					13/01/1951					X								M							X			X						CAMINAR O MOVER			245	SN	COLONIA	VIRREYES OBRERA	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1198					07/04/1973					X							H								X	X								CAMINAR O MOVER			208	SN	COLONIA	EL BALLARTE	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1199					16/09/1956					X								M				X					X							CAMINAR O MOVER			292	SN	COLONIA	ACON DE GYADALA	25195	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1200					01/03/1980					X							H								X	X		X						CAMINAR O MOVER			984	SN	COLONIA	VIRREYES OBRERA	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1201					22/12/1999					X								H					X				X							HABLAR O COMUNICAR			289	SN	COLONIA	RYO LINARES DEL	27900	FRANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1202					28/01/1975					X								M			X						X							HABLAR O COMUNICAR			SN	SN	EXIDO	YUCATAN	27900	FRANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1203					13/07/1953					X							H						X							X				HABLAR O COMUNICAR			2	SN	COLONIA	LAS VEGAS	27900	FRANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1204					20/09/1999					X							H							X		X								CAMINAR O MOVER			SN	SN	EXIDO	SALVADOR DE ARR	27900	FRANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1205					01/09/1979					X									M			X					X							CAMINAR O MOVER			SN	SN	EXIDO	NUEVO LEÓN	27900	FRANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1206					28/11/1979					X							H					X					X							CAMINAR O MOVER			SN	SN	EXIDO	SANTO NIÑO	27900	FRANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1207					28/06/1964					X								M			X						X							CAMINAR O MOVER			SN	SN	EXIDO	SALVADOR DE ARR	27900	FRANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1208					07/04/1985					X								M	X								X							CAMINAR O MOVER			SN	SN	EXIDO	SALVADOR DE ARR	27900	FRANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA S39 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Validación, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Econotecnia (marcar solo 1 opción)						Estado Civil						Destino										Comentarios											
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Delegación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o ríos)	Qué tipo de apoyo ha estado a través del programa	En estado de salud ¿cual es su condición de salud?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejoró su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
1209					11/03/1977					X						H					X				X							MENTAL			22	SN	COLONIA	NUEVO JABONCILLO	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1210					15/03/1978					X						H				X					X							MENTAL			8	SN	COLONIA	COL. MONTEVIVO	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1211					23/09/2019	X											M		X						X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	LAS VIRGINAS	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1212					24/07/1963					X						H				X					X							MENTAL			409	SN	FRACCIONAMIENTO	ACC SAN FRANCISCO	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1213					14/07/1972					X						H				X					X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	LA PISTA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1214					24/07/1975					X						H			X						X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	RESINO DEL NORTE	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1215					18/12/2000					X						H				X					X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	V. FRESNO DEL NORTE	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1216					28/09/2000					X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	SAN JUAN DE ILUJA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1217					26/04/1963					X							M				X				X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	ENAVISTA DE ARRIBA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1218					20/03/1996					X						H				X					X							HABLAR O COMUNICARSE			5	SN	COLONIA	AMP. VEGAS	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1219					24/12/2009			X								H				X				X								HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	LAS MERCEDES	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1220					08/01/1966					X							M			X					X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	FLORIDA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1221					14/03/1974					X						H				X					X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	EJ. NUEVO LEON	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1222					14/01/1984					X						H				X					X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	EJ. NUEVO LEON	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1223					15/05/1960					X						H				X							X					MENTAL			30	SN	COLONIA	OBREIRA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1224					09/03/1961					X							M			X					X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	COLON	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1225					25/01/1963					X							M				X				X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	V. SALVADOR DE ARRIBA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1226					02/04/1969					X						H				X					X							MENTAL			63	SN	COLONIA	COL. OBREIRA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1227					09/01/1992					X							M				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	SALVADOR DE ARRIBA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1228					10/21/1970					X							M				X					X						HABLAR O COMUNICARSE			239	SN	COLONIA	VIVO LINARES DEL	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1229					17/04/1972					X							M				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	GLORIETA	35111	AMAZ. PALACIO DE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1230					10/08/1984					X						H				X					X							MENTAL			235	SN	COLONIA	FRESNO DEL NORTE	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1231					20/09/2013		X										M			X					X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	V. FRIESTERRAS	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1232					14/08/2014		X									H				X					X							HABLAR O COMUNICARSE			1317	SN	FRACCIONAMIENTO	RACC. EL PARAISO	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1233					09/04/2009			X								H				X					X							MENTAL			8	SN	COLONIA	ZARAGOZA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1234					18/03/2019	X											M		X						X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	EJ. GUADALUPE	27461	ANCISCO I. MADE	MATAMOROS COAH.	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1235					07/02/1951							X				H								X		X						MENTAL			13	SN	COLONIA	NUEVO LINARES	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1236					14/08/2014		X									H				X					X							HABLAR O COMUNICARSE			1317	SN	FRACCIONAMIENTO	EL PARAISO	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1237					09/04/2009		X									H				X					X							CAMINAR O MOVERSE			8	SN	COLONIA	ZARAGOZA	27800	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1238					18/03/2019	X											M		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	GUADALUPE	27461	ANCISCO I. MADE	MATAMOROS COAH.	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, caminos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1239					07/03/1951						X					H							X		X						CAMINAR O MOVER			13	SIN	COLONIA	NUÉVIO LINARES	27900	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1240					12/07/1962					X							M				X				X							MENTAL			5N	SIN	EJIDO	SALVADOR DE ARR	27900	ANCISCO I. MADE	FRANCISCO I. MADERO	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1241					04/09/1969					X						H					X				X							MENTAL			174	SIN	COLONIA	EJIDAL DEPORTIV	27444	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1242					10/08/1995						X						M				X				X							CAMINAR O MOVER			824	SIN	COLONIA	MARTINA DEIRAS	27445	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1243					27/03/1961					X						H							X		X							MENTAL			416	SIN	COLONIA	EL CHALEY	27447	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1244					15/03/1990						X					H						X			X							CAMINAR O MOVER			1218	SIN	COLONIA	MIGUEL PEDALGO	27442	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1245					20/01/1939								X			H					X						X					MENTAL			218	SIN	COLONIA	GALEME	27443	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1246					12/11/1974					X						H						X			X							MENTAL			112	SIN	COLONIA	CENTRO	27440	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1247					21/04/1951						X						M				X						X					MENTAL			5N	SIN	EJIDO	ESPERANZA	27440	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA	BULEVARD TORREON-MATAMOROS CARRETERA LA ESPERANZA	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1248					03/05/1982					X						H						X			X							MENTAL			609	SIN	COLONIA	GALEME	24443	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1249					14/09/1972					X							M						X		X							CAMINAR O MOVER			210	SIN	COLONIA	HORTALIZAS	27446	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1250					20/06/1952						X						M						X		X							MENTAL			5N	SIN	EJIDO	EL CONSUELO	27440	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA	CARRETERA MATAMOROS-LA PARTIDA/CARRETERA EL CONSUELO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1251					17/04/1976					X						H						X			X							HABLAR O COMUNICAR			82	SIN	COLONIA	VALLE HERMOSO	27446	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1252					17/09/1979					X							M					X				X						MENTAL			2790	SIN	COLONIA	RINCON DEL VALLE	27446	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1253					20/09/1961					X							M					X			X							CAMINAR O MOVER			150	SIN	COLONIA	VALLE HERMOSO	27446	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1254					18/09/1988					X							M					X						X				MENTAL			1633	SIN	FRACCIONAMIENTO	RINCON DEL VALLE	27446	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1255					30/07/1984					X						H						X			X							CAMINAR O MOVER			570	SIN	COLONIA	JE MARTINEZ Y MA	27442	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1256					13/07/1961					X						H						X							X			MENTAL			2489	SIN	FRACCIONAMIENTO	ELLA SANTA CECILIA	27440	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1257					09/09/1979					X							M						X						X			CAMINAR O MOVER			531	SIN	COLONIA	EL CHALEY	27443	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1258					07/04/1979					X						H							X			X						HABLAR O COMUNICAR			76	SIN	COLONIA	VALLE HERMOSO	27446	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1259					30/07/1981					X							M					X		X								MENTAL			312	SIN	COLONIA	CENTRO	27440	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1260					18/04/1979					X							M					X			X							MENTAL			917	SIN	COLONIA	CAROLINAS	27440	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1261					18/11/1995					X							M					X				X						HABLAR O COMUNICAR			1006	SIN	COLONIA	EULALIO G.	27442	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1262					22/04/1943						X					H						X				X						CAMINAR O MOVER			1075	SIN	COLONIA	EULALIO G.	27442	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1263					28/03/1977					X						H						X			X							HABLAR O COMUNICAR			502	SIN	COLONIA	AZARO CARDENAS	27440	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1264					09/03/1948						X					H		X							X							MENTAL			2715	SIN	FRACCIONAMIENTO	RINCON DEL VALLE	27446	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1265					03/04/1962					X								M	X									X				CAMINAR O MOVER			21	SIN	COLONIA	JESUS RIOS RUBEN	27446	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1266					01/08/1996						X					H						X				X						CAMINAR O MOVER			5N	SIN	COLONIA	CENTRO	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1267					26/09/1967					X						H						X				X						CAMINAR O MOVER			5N	SIN	EJIDO	MADERO	26401	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1268					08/06/2017		X										M					X			X							CAMINAR O MOVER			5N	SIN	EJIDO	LA PURISIMA	26401	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUELA		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSION PUBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACION CONTENIDA EN EL PADRON DE LA POBLACION OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Gave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiaria del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.																																																				
Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Especialidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin discapacidad	Maternal	Presbital	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viuvo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Ar. calif. propia)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o calles)	¿Qué tipo de apoyo les otorga el programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado cubre el costo de la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo les aporta responsabilidad a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1269					25/04/1955						X						M					X						X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	DOLORES	SN	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1270					24/09/2005				X								M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	DOLORES	SN	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1271					08/09/1941								X			H						X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1272					06/06/1974					X						M					X								X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	LA PURISIMA	26401	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1273					01/03/1962					X						M						X					X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	CRISTALES	26415	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1274					18/11/1944								X			M						X						X					HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1275					03/06/1960							X				M						X					X						MENTAL			SN	SN	EJIDO	MADERO DEL RIO	26401	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1276					17/06/1924									X		M						X						X					MENTAL			SN	SN	EJIDO	MADERO DEL RIO	26401	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1277					06/04/1985					X						M						X						X					MENTAL			SN	SN	EJIDO	EL OREGANO	26429	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1278					05/03/1954							X				H						X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	VEJA PALESTINA	26410	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1279					06/08/2010			X								H						X					X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	CENTRO	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1280					24/04/1997					X						H						X					X						MENTAL			SN	SN	EJIDO	DOLORES	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1281					28/11/1921									X		M					X								X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1282					18/04/1955							X				M		X								X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1283					03/11/1961					X						M					X					X							CAMINAR O MOVERSE			SI	SN	COLONIA	CENTRO	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1284					05/04/1954					X						M		X								X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EL TEREPYAC	26401	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1285					01/10/1954					X						H		X									X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	PURISIMA	26415	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1286					01/08/1966					X						H		X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1287					29/09/1973							X				M		X									X						CAMINAR O MOVERSE			109	SN	COLONIA	CENTRO	26400	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1288					18/09/2008			X								H		X								X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	EMILIANO ZAPATA	26401	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1289					18/12/2004			X								M		X								X							CAMINAR O MOVERSE			803	SN	COLONIA	CENTRO	26415	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1290					21/02/1979					X						H						X						X					CAMINAR O MOVERSE			108	SN	COLONIA	SANTA CRUZ	26115	JIMENEZ	JIMENEZ	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1291					18/21/1961					X						M					X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	1202	COLONIA	ZARAGOZA	26400	ZARAGOZA	ZARAGOZA	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1292					04/02/1978					X						M							X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	723	COLONIA	ZARAGOZA	26400	ZARAGOZA	ZARAGOZA	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1293					27/02/1965					X						M						X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	118	COLONIA	SAGON	26400	ZARAGOZA	ZARAGOZA	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1294					08/08/1969					X						H								X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	807	COLONIA	ZARAGOZA	26400	ZARAGOZA	ZARAGOZA	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1295					02/11/1999					X						M						X							X					CAMINAR O MOVERSE			SN	1818	COLONIA	ZARAGOZA	26400	ZARAGOZA	ZARAGOZA	COAHUILA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1296					06/04/1997					X						M							X			X							MENTAL			SN	221	COLONIA	ZARAGOZA	26400	ZARAGOZA	ZARAGOZA	COAHUILA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1297					14/01/2010			X								M				X						X							MENTAL			SN	410	COLONIA	ZARAGOZA	26400	ZARAGOZA	ZARAGOZA	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1298					11/07/1941								X			H						X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	404	COLONIA	ZARAGOZA	26400	ZARAGOZA	ZARAGOZA	COAHUILA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio															Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la calidad de su vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)								
1299					15/05/1948								X					H						X								X			SIN	609	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1300					21/08/1961					X								H						X			X							SIN	103	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI											
1301					15/12/1957					X								M							X			X						SIN	714	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI											
1302					08/02/1930										X			H						X				X						SIN	405	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI											
1303					02/05/1960					X								M						X				X						SIN	SIN	COLONIA	EL MIMBRE	26450	EL MIMBRE	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI											
1304					03/06/1939											X		M							X			X						SIN	1105	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI											
1305					22/06/1952						X							M							X			X						SIN	508	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI											
1306					12/05/1955						X							M							X			X						SIN	405	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI											
1307					06/12/2017	X												M	X								X							SIN	505	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI											
1308					21/05/1952						X							M						X				X							SIN	207	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI										
1309					28/12/1955					X								H							X			X							SIN	1015	COLONIA	EL MIMBRE	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI										
1310					04/01/1959					X								H							X		X							SIN	SIN	EJIDO	EL REMOLINO	26467	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI											
1311					17/07/1976						X							M						X				X						SIN	830	FRACCIONAMIENTO	MANTALES DEL VAL	26500	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI											
1312					10/04/1951					X								M						X				X							SIN	602	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI										
1313					12/05/1950						X							H							X			X							SIN	1615	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI										
1314					18/08/1976				X									M								X		X							SIN	303	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1315					06/03/1957					X								M							X			X							SIN	1818	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1316					09/11/1954					X								H							X			X							SIN	201	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1317					03/01/1954					X								M								X		X							SIN	201	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1318					14/05/1963					X								M								X		X							SIN	1804	COLONIA	INFONAVIT	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1319					26/02/1957					X								M							X			X							SIN	303	COLONIA	ZARAGOZA	26450	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1320					17/01/1974					X								M							X			X							SIN	SIN	EJIDO	TIO PIO	26464	ZARAGOZA	ZARAGOZA	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1321					12/08/1997					X								M							X			X							625	SIN	COLONIA	INDEPENDENCIA SU	25870	CASTAÑOS	CASTAÑOS	CDMX	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI										
1322					08/12/1948								X					M							X					X					420	SIN	COLONIA	INDEPENDENCIA NT	25870	CASTAÑOS	CASTAÑOS	CDMX	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI										
1323					07/07/1958					X								M							X				X						1047	SIN	COLONIA	LIBERTAD	25870	CASTAÑOS	CASTAÑOS	CDMX	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI										
1324					16/02/1955					X								M							X				X						312	SIN	COLONIA	INDEPENDENCIA SU	25870	CASTAÑOS	CASTAÑOS	CDMX	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI										
1325					08/01/1960						X							H						X				X							510	SIN	COLONIA	INDEPENDENCIA NT	25870	CASTAÑOS	CASTAÑOS	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1326					03/07/2015		X											H		X							X								609	SIN	COLONIA	INDEPENDENCIA SU	25870	CASTAÑOS	CASTAÑOS	CDMX	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI										
1327					16/02/2015		X											M					X				X								0	SIN	EJIDO SOLEDAD	EJIDO SOLEDAD	25870	CASTAÑOS	CASTAÑOS	CDMX	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI										
1328					03/06/1961						X							H						X				X							211	SIN	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	25870	CASTAÑOS	CASTAÑOS	CDMX	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI										

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
1359					24/01/1971			X										H					X		X								CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1360					10/21/1960			X											M				X			X								CAMINAR O MOVER		35	SIN	COLONIA	BENITO JUÁREZ	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1361					25/21/1943				X									H						X		X								CAMINAR O MOVER		125	SIN	FRACCIONAMIENTOS	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1362					10/06/1955			X											M				X			X								CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1363					03/05/2011		X												M			X				X								CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1364					11/11/1956				X										M					X			X								CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1365					13/04/1940							X							M				X				X								CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1366					17/03/1971			X										H					X				X								CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1367					28/09/1959			X										H						X		X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1368					01/03/1947				X										M				X					X							CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1369					24/11/1953				X										M					X			X								CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1370					14/11/1955			X											M					X			X								CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1371					30/07/1970			X										H					X			X									CAMINAR O MOVER		2	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1372					17/11/2005				X										M				X		X										CAMINAR O MOVER		5	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1373					11/02/1959			X											M				X			X									CAMINAR O MOVER		82	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1374					05/11/1951				X									H					X			X									CAMINAR O MOVER		77	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1375					14/08/1966			X											M				X			X									CAMINAR O MOVER		240	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1376					27/06/1950				X									H						X		X									CAMINAR O MOVER		9	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1377					02/06/1957			X											M				X			X									CAMINAR O MOVER		63	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1378					05/09/1947				X										M				X		X										CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	EJIDO	SAN ISIDRO	27579	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1379					18/09/1952				X										M				X			X									CAMINAR O MOVER		7	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1380					20/04/1958			X										H					X			X									CAMINAR O MOVER		127	SIN	COLONIA	SILALITO GUTIERREZ	25505	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1381					21/03/1938							X							M				X					X							CAMINAR O MOVER		262	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	25500	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1382					25/05/1955			X										H						X		X									CAMINAR O MOVER		3	SIN	COLONIA	DEPORTIVO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1383					08/06/1944				X									H					X				X								CAMINAR O MOVER		SIN	SIN	EJIDO	LAS FLORES	27570	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1384					14/02/1951			X											M				X				X								CAMINAR O MOVER		119	SIN	EJIDO	ISLA DE NADADORES	27565	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1385					27/04/1983			X											M				X				X								CAMINAR O MOVER		101	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1386					16/11/2015		X												M				X				X								CAMINAR O MOVER		36	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1387					03/06/1962			X											M					X		X									CAMINAR O MOVER		101	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1388					02/11/1959				X										M					X				X							CAMINAR O MOVER		4	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA 5039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Residencia										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Teritorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, y otros.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a nivel del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su calidad de vida? ¿Por qué?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo fortalece su capacidad para enfrentar las dificultades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha fortalecido su capacidad para enfrentar las dificultades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha fortalecido su capacidad para enfrentar las dificultades (SI/NO)				
1389					17/03/1990			X									M					X					X						CAMNAR O MOVERSE			5	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1390					11/05/1924									X			H					X				X							CAMNAR O MOVERSE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1391					07/09/1948								X				H					X				X							CAMNAR O MOVERSE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1392					16/11/1980				X									M				X				X							CAMNAR O MOVERSE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1393					13/11/1969				X								H					X				X							CAMNAR O MOVERSE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1394					01/04/1948				X									M				X				X							CAMNAR O MOVERSE			2	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1395					27/05/1920										X			M				X						X					CAMNAR O MOVERSE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1396					29/09/1999				X									M				X							X				ATENCION Y APRENDIZAJE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1397					23/02/1947								X				H					X					X						CAMNAR O MOVERSE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1398					11/03/1962				X								H					X				X							CAMNAR O MOVERSE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1399					24/11/1958				X								H					X				X							CAMNAR O MOVERSE			5M	SA	EJIDO	SAN ISIDRO	27579	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1400					27/03/1992									X				M				X					X						CAMNAR O MOVERSE			9	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	NADADORES	NADADORES	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1401					05/01/1925										X			M				X				X							ESCUCHAR			10	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1402					15/05/1942								X				H					X					X						ATENCION Y APRENDIZAJE			5 N	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1403					30/09/1938										X		H					X					X						ESCUCHAR			202	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1404					28/05/1938										X		H					X						X					MOVERSE			121	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1405					15/04/1948								X				H					X					X						ESCUCHAR			320	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1406					19/02/1966				X									M				X					X						ESCUCHAR			340	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1407					21/08/1938									X			H					X				X							ATENCION Y APRENDIZAJE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1408					25/09/1963								X					M				X							X				ATENCION Y APRENDIZAJE			810	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1409					01/07/1956					X								M				X					X						ESCUCHAR			415	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1410					02/06/1939										X		H					X				X							HABLAR O COMUNICARSE			108	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1411					18/04/1942								X					M				X				X							CAMNAR O MOVERSE			920	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1412					28/05/1940								X					M				X					X						CAMNAR O MOVERSE			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1413					25/03/1860								X					M				X					X						ESCUCHAR			620	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1414					12/05/1945								X				H					X				X							ESCUCHAR			5M	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1415					23/03/1959					X								M				X					X						CAMNAR O MOVERSE			920	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1416					02/04/1948								X				H					X				X							ESCUCHAR			320	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1417					17/08/1924										X			M				X					X						CAMNAR O MOVERSE			550	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1418					24/06/1857				X									M				X						X					ESCUCHAR			310	SA	COLONIA	ZONA CENTRO	27550	OCAMPO	OCAMPO	CDAHULA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, ejidos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
1419					07/07/1929									X			M				X						X						SIN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27500	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1420					24/01/1948								X				M				X						X						110	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27500	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1421					22/02/1940								X				M					X					X						215	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27500	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1422					13/03/1930									X			M				X						X						450	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27500	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
1423					23/08/1950							X					H				X						X			AUTOCURADOR		955	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27501	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
1424					22/06/1930									X			M				X						X			ESCUCHAR		750	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27502	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
1425					08/04/1930									X			M				X						X			VER		420	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27503	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
1426					15/02/1961					X							M	X								X				AUTOCURADOR		980	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27504	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
1427					31/03/1946							X					M				X					X				VER		320	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27505	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
1428					08/11/1949						X						M				X					X				AUTOCURADOR		235	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27506	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1429					08/11/1933								X				H		X							X				ESCUCHAR		152	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1430					02/03/1944							X					H		X							X				ESCUCHAR		209	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1431					28/08/1948							X					M				X					X				CAMINAR O MOVER		444	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1432					28/08/1950						X						M	X								X				CAMINAR O MOVER		357	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1433					19/08/1937								X				M				X					X				CAMINAR O MOVER		5IN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1434					12/04/1943						X						H		X							X				VER		722	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1435					25/07/1929								X				H		X							X				VER		638	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
1436					28/03/1944							X					M				X					X				CAMINAR O MOVER		50	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
1437					12/08/1943							X					M				X					X				ESCUCHAR		280	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
1438					14/06/1955					X							M				X					X				VER		58	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
1439					1/01/1948							X					H				X					X				VER		110	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27507	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1440					25/04/1955					X							M	X								X				VER		5IN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	CALLE	OCAMPO	OCAMPO	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
1441					03/02/1930									X			M	X								X				CAMINAR O MOVER		5IN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
1442					03/08/1930								X				M	X								X				CAMINAR O MOVER		5IN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
1443					11/03/1943							X					M	X								X				CAMINAR O MOVER		5IN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
1444					22/08/1939								X				H						X			X				CAMINAR O MOVER		5IN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1445					16/08/1928									X			M	X								X				CAMINAR O MOVER		16	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
1446					08/07/1941							X					H		X							X				CAMINAR O MOVER		220	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1447					27/02/1961					X							M				X					X				CAMINAR O MOVER		5IN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1448					08/05/1933									X			M	X								X				CAMINAR O MOVER		5IN	SIN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación modalidad de confidencialidad de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIARIA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Validación y nombre de Validación, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil					Destino										Comentarios													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Prescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salvador (S)	Castellano (C)	Viztla (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Estero)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificando en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha estado a nivel del programa	En escala detallada El apoyo otorgado ¿cubrió o mejoró a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejoró su bienestar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1449					05/03/1943									X		M		X									X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1450					22/07/1950				X							M					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1451					18/04/1945								X			M					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1452					08/08/1944								X			M					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1453					03/04/1955				X							M						X					X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1454					18/05/1935									X		M						X					X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1455					26/01/1994					X						M						X					X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1456					28/2/1938									X		M	X											X								SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1457					30/06/1974				X							M					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1458					03/03/1960				X							M						X					X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1459					08/01/1947								X			M					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1460					09/04/1958				X							M									X	X										SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1461					21/2/1950					X						M					X					X										SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1462					14/09/1984				X							H					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1463					17/03/1949								X			M					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1464					28/03/1955				X							M	X										X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1465					16/06/1967				X							H					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1466					01/2/1946								X			M	X										X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1467					21/09/1967				X							M	X								X											SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1468					08/11/1977					X						M					X					X										SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1469					20/04/1955				X							M	X									X										SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1470					26/04/1951					X						M					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	27700	LAMADRID	LAMADRID	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1471					27/09/2014		X									M	X									X										SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1472					28/06/1941								X			M					X						X									SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1473					01/06/2018	X										H			X							X										SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1474					18/04/1957					X						M							X					X								SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1475					08/05/1965					X						H					X							X								SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1476					30/04/2016		X									M				X						X										SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1477					19/05/1974					X						H		X								X										SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1478					20/09/2006				X							M					X					X										SN	SN	COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	CDAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación de modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIA DEL PROGRAMA 0339 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Gave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vitalidad y nombre de Vitalidad, de conformidad a la Décima Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Doméstica										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (n)	Casado (v)	Viuado (v)	Divorciado (v)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validez (por calificación personal)	Numero de Validez	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, o canales)	¿Quié tipo de apoyo les otorgó el gobierno o un programa?	En escala del(los) El apoyo otorgado ¿mejoró sus condiciones de vida? (SI/NO)	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo les ayudó a responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1479					12/05/1953				X										M				X													COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1480					27/05/1970				X										M				X					X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1481					03/09/1958				X										M				X					X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1482					14/03/1983				X										M				X					X						VER				COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1483					01/01/1980				X										M	X								X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1484					09/11/1955				X										M		X							X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1485					04/04/1945				X										M	X										X						COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1486					11/06/1956				X										M				X					X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1487					26/05/1935											X			M	X								X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1488					25/04/1960				X										M				X						X							COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1489					28/05/1953				X										M				X						X							COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1490					25/08/1948											X			M				X					X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1491					25/05/1944											X			M	X									X							COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1492					20/08/1950				X										M				X					X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1493					15/08/1946											X			M	X								X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1494					28/11/1947											X			M				X						X							COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1495					02/09/1953				X										M	X									X							COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1496					11/02/1950				X										H		X								X							COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1497					16/04/1951											X			H				X						X							COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1498					09/21/983				X										H					X				X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1499					24/01/1960				X										H				X					X								COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1500					18/08/1944											X			H				X						X							COLONIA	ZONA CENTRO	25570	CANDELA	CANDELA	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1501					09/10/1984				X											M				X					X							COLONIA	BARRIO SANTA CRUZ	26370	MATAMOROS	MATAMOROS COAH	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1502					25/01/1965				X										H				X					X								COLONIA	LOPEZ HURTION	26739	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1503					22/09/1974				X										M					X				X								COLONIA	CENTRO	26700	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1504					18/04/1978				X										M					X				X								COLONIA	SABABIA	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1505					05/03/1948											X			H				X							X						COLONIA	LAZARO CARDENAS	26799	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1506					30/7/1984				X										M					X					X							COLONIA	CENTERARIO	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1507					23/06/1947											X			M				X						X							COLONIA	EL CONQUELLO	26764	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1508					04/09/1952				X										M				X						X							COLONIA	SABABIA	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1509					2006/1/31					X									M					X						X			CAMINAR O MOVER		437	SN	COLONIA	MEJIA	26950	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1510					02/01/1964					X									M					X			X						CAMINAR O MOVER		1258	SN	COLONIA	SARABIA	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1511					03/08/1961					X									M					X					X				CAMINAR O MOVER		2010	SN	FRACCIONAMIENTO	AS DE VISTA HERMANOS	26738	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1512					20/03/1950						X							H					X					X					CAMINAR O MOVER		366	SN	COLONIA	SARABIA	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1513					27/03/1987					X								H							X	X							CAMINAR O MOVER		832	SN	COLONIA	FLORES MAGON	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1514					23/01/1960					X								H							X	X							CAMINAR O MOVER		721	SN	COLONIA	FUNDADORES	26740	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1515					08/01/1990					X								H						X						X			CAMINAR O MOVER		1245	SN	FRACCIONAMIENTO	LOS PINOS	26727	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1516					04/07/1962					X								H					X			X							CAMINAR O MOVER		645	SN	COLONIA	SMUEL RODRIGUEZ	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1517					25/11/1951					X								H					X			X							CAMINAR O MOVER		346	SN	COLONIA	GUADALUPE	26680	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1518					02/01/1946							X						H						X		X							CAMINAR O MOVER		979	SN	COLONIA	LOPEZ HUITRON	50	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1519					05/01/1985					X								M							X		X						CAMINAR O MOVER		1171	SN	COLONIA	SARABIA	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1520					06/01/1966					X								M						X			X						CAMINAR O MOVER		5N	SN	ELJIDO	GUADALUPE VICTOR	26680	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1521					11/01/1926									X				M	X								X						CAMINAR O MOVER		176	SN	COLONIA	FUNDADORES	26740	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1522					10/07/1963					X								M	X									X					HABLAR O COMUNICAR		270	SN	FRACCIONAMIENTO	ATENAS 1	26766	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1523					11/04/1968					X								M	X								X						CAMINAR O MOVER		1874	SN	COLONIA	EL CONSUELO	26764	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1524					04/05/1994					X								M	X								X						CAMINAR O MOVER		1170	SN	COLONIA	SARABIA	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1525					01/06/1963					X								M	X								X						CAMINAR O MOVER		593	SN	FRACCIONAMIENTO	SAN ANTONIO	26764	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1526					20/01/1962					X								M	X								X						CAMINAR O MOVER		448	SN	COLONIA	CENTENARIO	26750	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1527					08/01/1969					X								M	X								X						CAMINAR O MOVER		826	SN	FRACCIONAMIENTO	LOS MONTES	26729	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1528					18/09/2016		X											M				X					X						CAMINAR O MOVER		7	SN	COLONIA	CHUFLA TEPEC	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1529					20/03/1975					X								M						X					X				CAMINAR O MOVER		5N	SN	COLONIA	LAZARO CARDENAS	26759	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1530					26/08/1938					X								M	X								X						CAMINAR O MOVER		37	SN	COLONIA	CENTENARIO	26750	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1531					01/03/1996					X								H							X		X						CAMINAR O MOVER		530	SN	COLONIA	SARABIA	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1532					28/01/1992					X								H								X	X						CAMINAR O MOVER		2008	SN	FRACCIONAMIENTO	SANTO DOMINGO	26729	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1533					03/01/1971					X								M								X	X						CAMINAR O MOVER		469	SN	FRACCIONAMIENTO	LA JOYA	26729	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1534					25/01/1942						X							H						X		X							CAMINAR O MOVER		1013	SN	COLONIA	FLORES MAGON	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1535					08/12/1950					X								M						X			X						CAMINAR O MOVER		1508	SN	COLONIA	SARABIA	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1536					27/06/1962					X								M						X			X						CAMINAR O MOVER		212	SN	COLONIA	SARABIA	26760	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1537					18/08/1967					X								H							X		X						CAMINAR O MOVER		711	SN	COLONIA	LOPEZ HUITRON	26729	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1538					02/08/1966					X								H						X			X					VER		325	SN	BARRIO	2	26960	SABINAS	SABINAS	COAHUELA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Validación (No. catastral, privada)	Nombre de Validación	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la discapacidad (especificar en los campos de condiciones de vida)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que recibe?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado respecto a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
1539					24/11/1960					X									M						X			X									COLONA	LOPEZ HERRON	26739	SABINAS	SABINAS	COAHUILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1540					26/21/1956					X									M							X		X									COLONA	FUNDADORES	26740	SABINAS	SABINAS	COAHUILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1					15/07/1974					X									M						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
2					20/07/1965					X									M	X								X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
3					24/08/1974					X									M						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
4					13/12/2006				X										M						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
5					26/06/1956					X									H		X							X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
6					17/02/1954						X								H						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
7					14/09/2016		X												H			X						X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
8					24/09/2012			X											H						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
9					24/07/1968					X									H						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
10					24/03/1956					X									M						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
11					12/10/2017	X													H		X						X										Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
12					19/03/1949								X						M					X				X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
13					27/01/1929									X					M					X				X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
14					28/07/1993					X									M							X		X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
15					14/11/1935							X							M	X								X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
16					21/06/1977					X									M									X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
17					10/05/1956					X									M					X				X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
18					06/01/1975					X									M					X				X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
19					12/08/1963					X									M						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
20					08/09/1957					X									H					X				X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
21					20/07/1960					X									H							X		X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
22					28/03/1986					X									H							X		X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
23					21/01/1955					X									M	X								X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
24					27/10/1953					X									M						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
25					07/11/1965					X									M					X				X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
26					21/04/1944							X							M						X			X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
27					03/11/1960					X									M							X		X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
28					21/09/1965					X									M							X		X									Colonia	Popular	26770	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de discapacidad (especificar en los casos de ceguera, sordera o zafra)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
29					13/12/1957				X									M	X							X									Autocallado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
30					01/12/1962				X									M				X				X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
31					01/07/1965				X									M				X				X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
32					19/08/1962				X									H				X				X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
33					23/08/1970				X									H					X			X									Autocallado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
34					13/05/1985				X									H							X		X								Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
35					16/04/2017		X											M	X							X									Hablar o comunicarse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
36					06/12/2016		X											M	X							X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
37					03/11/2003				X									M						X		X									Mental		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
38					17/10/1968					X								M						X		X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
39					26/10/1982				X									M					X			X									Autocallado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
40					02/11/1964				X									M					X			X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
41					20/04/1944						X							M							X	X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
42					08/01/2016		X											M	X							X									Hablar o comunicarse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
43					17/11/1935							X						M	X							X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
44					07/07/2017		X											M	X							X									Hablar o comunicarse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
45					04/08/1951					X								M				X				X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
46					18/07/1943							X						M				X				X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
47					02/03/1951					X								M				X				X									Autocallado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
48					18/09/2014		X											M			X					X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
49					13/07/2014		X											M			X					X									Atención y Aprendizaje		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
50					08/02/2014		X											M			X					X									Hablar o comunicarse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
51					1/03/1997					X								M						X		X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
52					31/03/1991					X								M						X		X									Autocallado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
53					16/07/2007					X								M					X			X									Atención y Aprendizaje		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
54					30/08/2010			X										M			X					X									Atención y Aprendizaje		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
55					06/12/1959					X								H						X		X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
56					06/09/2000					X								H						X		X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
57					18/08/2000					X								H						X		X									Caminar o Moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
58					06/12/2016		X											M		X						X									Mental		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la discapacidad (especificar en los campos de tarjetas, cambios o otros)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
59					25/12/2009		X									H							X	X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
60					14/11/1997				X							H					X			X							Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
61					14/01/1987				X							H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
62					13/08/2010		X									H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
63					15/01/2016	X										H			X					X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
64					12/13/2013		X									H				X				X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
65					16/02/2015	X										H				X				X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
66					13/02/2014		X									H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
67					04/08/2014	X										H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
68					22/02/2014	X										H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
69					19/07/2015	X										H				X				X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
70					27/08/2015	X										H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
71					05/12/2015	X										H				X				X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
72					19/01/2015	X										H				X				X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
73					18/09/2015	X										H				X				X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
74					29/10/2015	X										H				X				X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
75					03/03/2014	X										H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
76					21/12/1987				X							H						X		X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
77					02/06/2016	X											M		X					X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
78					23/08/2011		X									H					X			X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
79					25/04/2011		X									H					X			X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
80					27/09/2011		X									H					X			X							Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
81					02/08/2014	X										H				X				X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
82					09/03/1963				X								M					X		X							Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
83					31/08/1959				X								M					X		X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
84					04/07/1961				X								M				X			X							Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
85					13/01/1991				X							H							X	X							Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
86					07/01/1988				X							H							X	X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
87					17/08/1968				X								M				X			X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
88					25/07/2016	X										H				X				X							Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (sección 1)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de discapacidad (especificar en los campos de tarjetas, cambios o otros)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
119					20502015		X											H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
120					12012015		X											H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
121					24050199						X							H						X		X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
122					30050199						X							H					X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
123					20020199						X								M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
124					170801970						X							H		X											X			Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
125					14050199						X							H		X											X			Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
126					250302011			X										H					X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
127					180201903						X								M						X		X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
128					261201954								X						M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
129					081001968						X							H					X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
130					201001963						X							H					X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
131					231001962							X						H					X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
132					210802013			X											M				X			X								Escuchar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
133					050902015			X										H				X				X								Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
134					070902010				X									H							X	X								Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
135					020802009				X									H					X			X								Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
136					151001992						X							H							X	X								Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
137					090102019	X												H		X						X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
138					080201987						X							H								X	X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
139					290901972						X								M				X				X							Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
140					100901979						X							H					X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
141					150601965						X								M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
142					190902012				X									H					X			X								Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
143					250802006						X								M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
144					280201972						X								M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
145					160802015			X										H		X						X								Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
146					300201980						X							H					X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
147					310501965						X								M				X			X								Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
148					260301965						X							H					X											Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada
 Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil										Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación de la vivienda (especificar en los casos de carencia, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado respecto a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
149					03021974					X									M				X			X							Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
150					03091981					X									M				X				X						Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
151					11111977					X									M				X			X							Autocuidado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
152					28111959					X									M						X	X							Autocuidado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
153					27091980					X									M					X										Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
154					03051972					X									M				X											Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
155					05051943							X						H		X								X						Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
156					30081998					X									M						X		X							Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
157					29092008			X											M				X				X							Autocuidado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
158					101121946							X							M				X					X						Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
159					10071968					X								H					X				X							Autocuidado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
160					08091979					X									M					X			X							Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
161					26011993					X								H							X	X								Escuchar		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
162					20041974					X								H					X				X							Neutral		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
163					11112006			X											M					X			X							Autocuidado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
164					09111973					X								H					X				X							Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
165					19052007			X											M				X				X							Neutral		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
166					26061932								X						M	X								X						Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
167					10101950					X									M				X					X						Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
168					20051954					X									M	X								X						Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
169					27101955					X									M				X					X						Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
170					14081951						X							H		X								X						Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
171					22011973					X									M					X			X							Autocuidado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
172					14021974					X								H							X		X							Autocuidado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
173					09101979					X									M					X			X							Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
174					28031976					X									M				X				X							Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
175					04112015		X												M				X				X							Atención y Aprendizaje		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
176					12102015		X												M				X				X							Atención y Aprendizaje		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
177					16051986					X									M							X	X							Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
178					11121964					X									M	X							X							Caminar o Moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación de la vivienda (especificamente en los casos de carteras, caminos o zonas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
179					09/12/2008		X											H					X			X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
180					23/01/1962					X									M				X			X								Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
181					24/01/1944								X						M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
182					21/03/1941						X								M	X							X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
183					03/12/1998					X									H					X		X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
184					06/11/1992					X									M							X	X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
185					20/09/2005			X											M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
186					22/09/1980					X									M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
187					03/03/1961					X									M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
188					20/11/1971					X									H				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
189					28/04/2012			X											H				X			X								Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
190					25/02/1973					X									M				X					X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
191					11/04/1968					X									H				X							X				Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
192					05/04/1961					X									H					X							X			Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
193					30/09/1984					X									H				X							X				Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
194					17/03/1947							X							M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
195					13/12/2017	X													H	X							X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
196					19/02/1996					X									H				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
197					26/07/1944								X						M				X			X								Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
198					03/01/1949					X									M	X							X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
199					20/09/1962					X									M				X			X								Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
200					01/04/1960					X									M				X			X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
201					28/08/1975					X									H				X				X							Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
202					17/01/1977					X									M						X		X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
203					05/01/1972					X									M					X		X								Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
204					23/03/1955					X									M						X		X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
205					21/07/1965					X									H						X		X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
206					26/04/1963					X									H					X			X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
207					21/03/1989					X									H					X			X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
208					21/02/1958					X									H				X				X							Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
209					020801970				X								H							X		X					Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
210					280102017	X												M	X						X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
211					130201966				X									M					X		X						Marchar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
212					190101980				X									M					X		X						Autocallado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
213					160401947										X			M					X		X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
214					040902019			X										M	X							X					Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
215					150802016	X												M				X				X					Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
216					170201964					X								M					X		X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
217					220301990					X								M						X	X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
218					271202018	X												M		X						X					Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
219					170802012				X									M				X				X					Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
220					180602012			X										M				X				X					Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
221					270202017	X												H	X						X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
222					150902000				X									H					X	X		X					Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
223					301101970				X									H					X	X							Autocallado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
224					280701994				X									H					X	X							Autocallado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
225					160602003					X								H					X		X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
226					210901972				X									H					X		X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
227					300901945										X			H	X						X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
228					131002013			X										H				X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
229					241020016	X												H				X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
230					220602014	X												H				X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
231					110802015	X												H				X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
232					020102016	X												H				X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
233					050102014			X										H				X			X						Caminar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
234					170302012			X										H					X		X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
235					110602010			X										H				X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
236					240702010			X										H					X		X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
237					200902000			X										H				X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
238					160102011			X										H				X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (seleccionar una)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
239					29102011		X											H					X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
240					13122019	X												M	X							X						Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
241					08091960					X								M						X		X						Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
242					29062009		X											M				X				X						Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
243					29081955					X								M				X				X						Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
244					25042014		X											H				X				X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
245					29101999					X								H						X		X						Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
246					25031988					X								H							X	X						Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
247					02111970					X								H					X			X						Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
248					29112013		X											H				X				X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
249					18032015		X											H				X				X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
250					20022015		X											H				X				X						Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
251					20082014			X										H				X				X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
252					26042010			X										H				X				X						Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
253					30092013			X										H				X				X						Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
254					21102014		X											H				X				X						Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
255					10042014		X											H				X				X						Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
256					15102012			X										H					X			X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
257					05081966					X								M					X						X				Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
258					25021973					X								H					X							X			Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
259					26081964					X								H				X							X				Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
260					12031954						X							M					X			X						Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
261					07031980					X								M					X							X			Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
262					13081992					X								H					X						X				Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
263					29031992					X								M						X					X				Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
264					03101995					X								H				X				X				X			Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
265					08031942							X						H							X				X				Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
266					18082007			X										M					X			X						Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
267					18072013			X										M				X				X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
268					07021961					X								M					X				X					Cambiar o Moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Destino										Considerando													
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Lugar de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Lugaridad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar el tipo de vivienda en caso de carencias, como: casa de carpas, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido para el programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su calidad de vida? ¿Por qué?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos ayudan a solucionar problemas (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
269					09011968			X									M				X				X						Autocedido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270					07021959			X								H							X		X						Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271					21091266			X								M							X		X						Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272					26071922				X							M				X					X						Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273					13051979			X								H							X		X						Autocedido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274					03021946								X			M					X				X						Autocedido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275					28091944								X			M					X				X						Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276					18042021			X								H							X		X						Atención y Aprendizaje			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277					27052015	X										H				X				X							Atención y Aprendizaje			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278					12092012		X									H					X				X						Atención y Aprendizaje			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279					02022014		X									H					X				X						Atención y Aprendizaje			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280					07011986			X								M							X	X		X					Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281					30102015		X									M				X				X		X					Atención y Aprendizaje			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282					03092011		X									M				X				X		X					Atención y Aprendizaje			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283					13111971			X								M							X				X				Autocedido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284					03041978			X								H								X	X						Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285					02101972			X								M							X				X				Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
286					08071268			X								H					X				X		X				Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287					01041955			X								H				X					X						Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288					24061968			X								H				X					X		X				Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289					15051958			X								M	X							X		X					Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
290					18061955			X								M				X					X		X				Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291					03021991			X								M							X	X							Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292					26041965			X								M				X				X		X					Caminar o Moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293					26102015	X										M				X					X						Atención y Aprendizaje			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294					14051889			X								H								X	X						Autocedido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295					17011990			X								H							X			X					Autocedido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296					02031971			X								H				X					X						Auto cedido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297					26071978				X							M				X				X		X					Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298					11011948			X								M							X		X						Auto cedido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (marcar solo una)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de sus problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
299					04/01/1977				X								M				X			X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
300					03/07/2000		X									H					X			X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
301					18/01/2008				X							H				X				X								hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
302					27/01/1997				X							H					X			X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
303					25/00/1961				X							H					X			X								Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
304					07/01/1963				X							H					X			X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
305					03/12/1950					X						H				X				X								Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
306					15/05/2012		X									H				X				X								Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
307					10/08/2018		X										M							X	X							Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
308					03/05/1942					X						H				X				X								Escuchar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
309					28/03/2011		X									H				X				X								hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
310					28/08/2006		X									H				X				X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
311					12/00/1964					X						H					X			X								Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
312					15/06/1957				X								M							X	X							Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
313					28/08/1974				X							H					X			X								Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
314					20/11/1951				X								M	X										X				Escuchar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
315					02/06/1952					X						H				X				X								Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
316					03/11/2017	X											M							X	X							Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
317					14/05/1947					X							M			X					X							Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
318					08/12/1948					X						H				X					X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
319					20/09/2013		X									H				X				X								hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
320					30/12/2010		X									H				X				X								Atención y Apoyo			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
321					25/07/1941				X							H				X					X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
322					21/01/1988				X							H					X			X								Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
323					10/01/1966				X							H				X				X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
324					15/09/2013					X						H				X				X								Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
325					08/11/2005				X							H					X			X								Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
326					18/01/1958				X							H				X					X							Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
327					07/01/2013		X									H			X					X								hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
328					15/00/1957					X						H				X							X					Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria + Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/ NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
329					17121955					X								H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
330					11071955					X									M			X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
331					25042003					X								H					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
332					13101976							X							M			X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
333					14021952						X								M						X		X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
334					24071991						X							H					X					X					Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
335					11101977						X							H				X								X			Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
336					31101947								X					H						X						X			Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
337					16081961					X								H				X						X					Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
338					03051966					X									M					X		X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
339					25092011			X										H				X					X						Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
340					07022009				X									H				X					X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
341					09072007					X								H				X					X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
342					27092000						X							H					X				X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
343					25071998						X							H				X					X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
344					09021966						X							H					X				X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
345					28011957						X							H						X			X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
346					17111950							X						H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
347					12121951						X							H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
348					25011953							X						H				X					X						Auto Callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
349					24121962							X						H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
350					20072014		X											H				X					X						Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
351					21042008			X										H								X	X						Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
352					14062007					X								H								X	X						Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
353					07071959						X							H								X		X					Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
354					22091980						X							H					X				X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
355					17051962							X						H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
356					13071957							X						H								X		X					Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
357					25031939								X						M							X			X				Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
358					11071955						X							H								X		X					Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio													Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
309					24/12/2016		X										H							X	X												Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
310					10/08/2018	X												M							X	X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
311					08/07/1942						X						H							X		X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
312					30/04/1981					X							H						X			X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
313					09/03/1945						X							M	X							X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
314					28/01/1939							X						M				X				X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
315					12/01/1948					X							H		X							X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
316					20/05/1943						X						H				X					X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
317					19/07/1948						X						H				X					X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
318					18/02/1962					X							H					X				X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
319					31/05/2012			X									H				X					X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
320					13/09/1986					X							H							X					X								Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
321					06/03/1951						X						H									X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
322					11/08/1970					X							H					X				X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
323					12/12/1946						X							M			X					X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
324					10/04/1948						X						H				X					X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
325					05/06/2003					X							H					X				X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
326					15/04/1947						X							M	X							X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
327					24/04/1953					X							H				X					X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
328					18/06/1972					X							H					X				X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
329					09/05/2017	X												M						X	X												Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
330					06/12/1971					X							H				X					X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
331					12/07/1953						X						H				X					X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
332					29/03/1994					X							H					X				X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
333					17/06/1989					X							H						X			X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
334					11/04/1999					X							H					X				X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
335					12/02/1972					X							H					X				X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
336					01/08/1949						X						H					X				X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
337					08/02/2014	X											H			X						X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
338					08/04/2015		X										H			X						X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la discapacidad (especificar en los casos de ceguera, sordera o zafra)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
389					10021990					X						H					X											Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
390					29111942							X				H				X						X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
391					16091949					X						H				X												Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
392					26071973					X							M		X							X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
393					16091952						X					H			X									X				Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
394					01091949						X						M				X						X					Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
395					01021942							X				H				X							X					Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
396					19051953						X					H				X						X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
397					02101966					X						H				X						X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
398					17071963					X						H					X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
399					28112018	X											M								X	X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
400					02091996					X						H					X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
401					12091944							X				H			X							X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
402					19051939								X			H				X						X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
403					10091972					X						H					X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
404					08091979					X						H					X					X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
405					30092001					X						H					X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
406					24091951						X						M		X							X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
407					31051938							X					M								X		X					Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
408					07072003					X						H					X					X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
409					17091943							X				H				X						X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
410					28092014		X									H			X						X							hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
411					25091958					X						H					X					X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
412					30102013			X								H			X						X							Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
413					26092014		X									H			X						X							hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
414					03051976					X						H					X					X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
415					22021943						X						M								X		X					Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
416					30031962					X						H				X						X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
417					22091994					X						H							X		X							Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
418					12082012			X									M			X						X						Auto cañado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Destino										Comentarios													
Núm.	CLUP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 81 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salvador (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Estero)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la Ubicación de las Casas de Cerebras, C.R.E.E.	¿Qué tipo de apoyo ha recibido o recibirá a la solución de su problema?	En escala del 1 al 10 el apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el bienestar de las personas (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos contribuyen a mejorar la calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
419					25/02/1949							X					H							X			X						Auto cuidado		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
420					15/05/1965					X							H					X					X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
421					29/01/1969						X						H						X				X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
422					25/08/1945							X					H				X						X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
423					18/05/2013		X										H		X								X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
424					01/09/2013		X										H		X								X						Escucha		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
425					18/11/2000		X										H			X							X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
426					09/07/1943								X				H				X						X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
427					03/12/1991					X								M						X			X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
428					13/07/2015	X												M		X							X						Mental		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
429					28/12/2014	X											H			X							X						Habla o comunicación		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
430					24/03/1984					X							H							X					X				Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
431					22/12/2007			X									H					X					X						Atención y Aprendizaje		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
432					08/04/1969					X							H					X					X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
433					26/08/2008		X										H				X						X						Mental		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
434					17/08/2016	X												M								X	X						Escucha		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
435					04/04/2016	X												M								X	X						Habla o comunicación		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
436					22/01/1937					X							H					X						X					Auto cuidado		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
437					23/08/1944							X					H						X					X					Auto cuidado		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
438					26/11/1961					X							H						X				X						Auto cuidado		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
439					04/05/1956					X							H							X			X						Mental		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
440					17/07/1963							X					H					X					X						Auto cuidado		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
441					26/08/1970					X							H					X					X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
442					01/05/1975					X							H					X					X						Auto cuidado		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
443					07/07/1959					X							H						X				X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
444					10/05/1933									X			H						X				X						Auto cuidado		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
445					04/08/1949					X							H					X					X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
446					26/11/1978					X							H				X						X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
447					30/08/1947					X							H				X						X						Camión o movilidad		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
448					14/07/1947								X				H				X						X						Auto cuidado		640			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de discapacidad (especificamente en los casos de ceguera, sordera o zafra)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
449					28071975					X								H					X				X							Escuchar		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
450					02091979					X								H					X				X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
451					09011942					X								H				X					X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
452					29041970					X								H				X					X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
453					04011973					X								H					X				X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
454					02021975						X							H				X					X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
455					27011995					X								H				X					X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
456					18031954							X						H				X					X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
457					02071971					X								H					X				X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
458					18071963					X								H					X				X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
459					07071945						X							H				X					X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
460					20111973					X								H					X				X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
461					03051972					X								H				X					X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
462					16071995					X								H					X				X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
463					06022002							X						H					X				X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
464					17061996					X								H						X			X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
465					17101976					X								H					X				X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
466					25121969					X								H					X				X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
467					26091988					X								H							X		X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
468					20021948		X											M								X		X						Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
469					15102015						X							M								X	X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
470					30061944					X								M							X		X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
471					02041962					X								M							X		X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
472					03092011		X											H				X					X							hablar o comunicarse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
473					22051931							X						H				X					X							hablar o comunicarse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
474					23121954						X							H				X					X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
475					14081933							X						H				X					X							Auto cuidado		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
476					15011975						X							H					X				X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
477					14062014		X											H				X					X							Caminar o moverse		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
478					17112014		X											H				X					X							Mental		649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de discapacidad (especificamente en los casos de ceguera, sordera o zafra)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
479					22082013		X									H			X						X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
480					25062011		X									H				X					X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
481					28011992					X						H						X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
482					20081999					X						H					X				X							Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
483					14071975					X						H				X					X							Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
484					10062001						X					H					X					X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
485					13031940							X				H									X			X				Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
486					08052015		X										M								X	X						Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
487					17081989					X						H							X				X					Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
488					21072014		X									H			X						X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
489					12082015		X									H				X					X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
490					15112013			X								H				X					X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
491					24122013			X								H				X					X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
492					06052013			X								H				X					X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
493					13102015		X									H		X						X	X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
494					03012014			X								H				X					X	X						Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
495					30102011			X								H				X					X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
496					25092010			X								H					X					X						Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
497					20022013			X								H			X					X	X							Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
498					05081961					X							M							X	X							Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
499					30111999					X							M							X			X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
500					07101999					X							M					X				X							Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
501					07051956						X						M				X						X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
502					28112012			X									M				X					X							Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
503					03042013			X								H				X					X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
504					30082012			X								H					X					X							Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
505					21011971					X							M					X					X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
506					03071964						X						M						X					X					Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
507					05081972					X							M				X							X					Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
508					19081975					X							M				X							X					Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la discapacidad (especificar en los casos de ceguera, sordera o zafra)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
509					21/01/1990				X								H				X											Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
510					26/05/2013		X										H		X						X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
511					25/10/2014	X											H		X						X							hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
512					06/09/1973				X								H				X					X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
513					13/12/2015	X												M							X	X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
514					14/09/2015	X												M							X	X						hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
515					19/11/2013		X										H		X						X							hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
516					26/12/2014	X											H		X						X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
517					21/05/1958				X									M		X						X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
518					29/03/1947					X							H					X			X							Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
519					04/11/1961				X								H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
520					14/09/1981				X								H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
521					11/01/1948					X							H			X					X							Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
522					27/04/1961				X								H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
523					03/09/1952					X							H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
524					28/11/1990				X									M		X						X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
525					11/03/1952				X								H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
526					20/07/1987				X								H				X					X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
527					01/04/1955				X								H				X					X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
528					27/11/1982				X								H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
529					13/03/1955				X								H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
530					20/05/1967				X								H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
531					02/12/1948					X							H									X						Escuchar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
532					18/08/1957				X								H				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
533					15/04/1945				X									M		X						X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
534					03/06/1942				X								H				X					X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
535					23/01/1951				X								H				X					X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
536					29/12/1948					X							H								X	X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
537					05/08/1960				X								H								X	X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
538					31/07/1958												H								X	X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad (No. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (No. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
539					06/05/1938												X	H			X					X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
540					23/04/1975					X								H				X				X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
541					08/12/1949					X								H						X		X							Auto callado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
542					30/03/1961					X								H						X			X						Auto callado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
543					17/05/1944						X								M			X					X						Auto callado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
544					24/05/1994						X								M				X				X						Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
545					28/11/1974					X								H					X				X						Auto callado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
546					11/02/1983						X							H							X					X			Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
547					29/03/1952							X							M							X				X			Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
548					22/06/1939								X					H				X						X					Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
549					19/11/1931									X				H				X						X					Escuchar		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
550					07/05/2007				X									H				X				X							Hablar o comunicarse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
551					09/08/2013			X										H			X					X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
552					27/04/1961					X								H					X			X							Auto callado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
553					13/12/2016		X												M	X						X							Hablar o comunicarse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
554					19/10/1990					X								H					X			X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
555					26/06/2006				X									H					X			X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
556					23/11/1962					X								H					X			X							Auto callado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
557					12/02/1960					X								H					X						X				Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
558					16/06/1994					X								H						X		X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
559					24/09/1983					X								H						X		X							Auto callado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
560					17/10/2017		X											H							X	X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
561					08/04/1960					X								H						X		X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
562					02/03/2012		X											H				X				X							Mental		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
563					10/05/1966					X								H						X		X							Auto callado		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
564					30/04/2013			X										H			X					X							Hablar o comunicarse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
565					09/10/2013			X										H			X					X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
566					14/12/2013			X										H			X					X							Mental		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
567					12/11/2015		X											H			X					X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
568					10/07/2014		X											H			X					X							Caminar o moverse		649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria completa	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (marcar solo una)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
569					11/12/2014	X												H			X						X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
570					20102209		X											H				X					X							Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
571					25011973					X								H						X		X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
572					25092015	X													M							X	X							Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
573					06042016	X													M							X	X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
574					07032017	X													M							X	X							Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
575					06042013		X											H			X						X							Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
576					06052015	X												H			X					X								Mental			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
577					10121989					X								H				X				X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
578					11021942						X								M			X							X					Escuchar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
579					27091959				X										M						X				X					Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
580					30051144							X							M				X					X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
581					13071968					X								H					X					X						Auto callado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
582					24031969					X								H					X						X					Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
583					13021969					X								H						X				X						Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
584					30102014	X												H			X					X								Atención y Aprendizaje			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
585					22022014	X												H			X					X								Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
586					01122014	X													M		X					X								Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
587					22072014	X													M		X					X								Hablar o comunicarse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
588					25031954						X								M			X					X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
589					17091959					X									M	X							X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
590					13101980					X									M				X				X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
591					27041932	X													M	X							X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
592					18021995					X								H					X			X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
593					28091952						X								M	X						X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
594					19091935								X						M	X						X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
595					17041962						X							H		X						X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
596					05052018	X												H		X						X								Autocallado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
597					01121962					X									M	X						X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
598					28091961					X									M	X						X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
599					07031961					X									M	X							X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI
600					27071961					X									M	X							X							Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
601					15111964					X									M						X	X								Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
602					23061972					X									M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
603					21071961					X									M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
604					09011968					X									M						X		X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
605					27011947							X							M					X			X							Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
606					17122008					X									H					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
607					20082008	X													H					X			X							Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
608					01091953						X								H					X							X			Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
609					03071948							X							M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
610					08061985					X									M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
611					02011954	X													H		X					X								Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
612					18081990						X								M						X	X								Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
613					10121968							X							M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
614					14031964					X									M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
615					14051957						X								M					X			X							Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
616					28032016					X									M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
617					08061945					X									H					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
618					12111963					X									M							X	X							Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI
619					11021934					X									M						X	X								Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
620					08091979		X												M					X		X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
621					02101966							X							M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
622					18081956					X									M					X			X							Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
623					18061979					X									M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
624					24041947					X									M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
625					27122012					X									M					X		X								Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
626					22092009					X									M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
627					17071963					X									H						X	X								Autociclado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI
628					13101958							X							M					X			X							Caminar o moverse			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
629					14/11/1964		X											M					X											Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
630					09/07/1951		X											M					X					X						Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
631					23/02/1964				X									M						X				X						Autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
632					06/05/1973				X									M								X	X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
633					23/06/1984				X									M					X				X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
634					01/12/1962					X								M					X					X						Autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
635					13/01/2016				X									H		X							X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
636					15/04/1956				X									M					X				X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
637					22/06/2007				X									M						X			X							Autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
638					22/12/1969				X									H						X			X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
639					18/06/1973		X											H						X			X							Autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
640					25/05/2015				X									M				X					X							Autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
641					01/05/1970				X									H					X				X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
642					29/12/1965				X									H						X			X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
643					22/10/1974				X									H							X		X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
644					20/12/2017		X											M	X								X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
645					14/04/1989				X									H						X							X			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
646					28/09/1962				X									H						X			X							autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
647					05/07/1968				X									M					X				X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
648					28/06/1956				X									M					X				X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
649					02/06/1989				X									M						X			X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
650					06/07/1945						X							M					X							X				Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
651					18/12/1953					X								M						X			X							autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
652					29/06/2001				X									H					X				X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
653					20/04/1937							X						M	X								X							Autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
654					08/08/1963				X									M						X			X							Autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
655					23/07/1975				X									M						X			X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
656					26/09/1957				X									M								X	X							Autocataldo		649	Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI				
657					29/10/1954					X								H					X				X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							
658					23/01/2012		X											H				X					X							Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipo para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio																	Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
689					07/11/1959					X									M				X													649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
690					06/01/1946					X									M				X					X								649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
691					14/02/2014		X												M				X				X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
692					28/01/1939					X								H						X			X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
693					15/07/1987					X								M						X							X					649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
694					15/07/1961					X								M					X							X						649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
695					02/01/1938					X								H					X							X						649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
696					14/07/1965					X								H					X							X						649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
697					29/01/1949					X								H					X				X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
698					17/10/2005					X								H						X			X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
699					03/01/2018	X												H			X						X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
700					24/12/1960					X								M					X				X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
701					15/02/1950					X								M				X								X						649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
702					20/05/1960					X								H							X		X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI		
703					24/08/1974					X								M					X							X						649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
704					25/11/1951					X								M					X				X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
705					02/01/1953					X								M					X							X						649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
706					16/06/1955					X								M					X					X								649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
707					10/07/1952					X								M				X					X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
708					04/10/2005					X								H						X			X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
709					04/04/1953					X								M					X					X								649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
710					27/02/1981					X								H								X						X				649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
711					18/02/1970					X								H					X				X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
712					27/07/1965					X								M	X								X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
713					04/01/1971					X								M					X				X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
714					09/11/1992					X								H								X	X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
715					20/08/1966					X								M					X				X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
716					30/08/2005					X								H						X			X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
717					17/12/1958					X								M					X				X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
718					09/09/1968					X								M							X		X									649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación de la vivienda (especificar en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
719					06071960			X											M					X			X						autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
720					230901903				X										M						X		X						Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
721					19011965				X										M							X								Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
722					07071902					X									M					X		X								Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
723					30011991			X										H					X				X							autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
724					010031985				X									H								X					X			Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
725					08111956			X										M								X		X						Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
726					27071902				X									M				X						X						Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
727					28040902				X									H					X			X								Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
728					08050902				X									H					X				X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
729					25031942			X										M	X							X								Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
730					08031904					X								H				X										X		Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
731					17121974			X										M				X					X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
732					140031909			X										M						X			X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
733					09101963			X										M				X					X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
734					230031971				X									M						X			X							Autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
735					040802018	X												H		X							X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
736					310502012			X										M				X					X							autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
737					28021905				X									M							X		X							autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
738					190031900				X									M					X				X							autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
739					280801989			X										M						X			X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
740					271101902				X									M				X					X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
741					200402014		X											M				X					X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
742					230031901			X										M				X				X								Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
743					110031960			X										M					X				X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
744					190801974			X										H				X					X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
745					030031909				X									M	X							X								Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
746					26111906			X										M						X			X							Cambiar o renovar			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	9	SI	SI	SI	SI	SI		
747					190801927						X							M				X				X								autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
748					130403972			X										M					X				X							autocuidado			649		Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)					* Estado Civil		Domicilio										Consideratorio																						
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Educación (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar dirección y número de casa de carretera, si aplica)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido para el programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado cubrió completamente a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida? (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuarse? (SI/NO)	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su capacidad económica? (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar general? (SI/NO)					
749					31/01/2010				X									H						X		X							Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
750					09/07/2018	X												H		X						X							Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
751					27/12/80					X								M							X	X							Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
752					11/05/1992					X								M					X				X						Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
753					19/07/1998						X							H					X							X			Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
754					18/05/1949													M					X										Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
755					08/10/2019			X										M					X				X						Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
756					09/10/92													M							X		X						Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
757					21/04/2012	X												M					X			X							Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
758					04/08/1987					X								M							X				X				Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
759					21/09/1955													H					X				X						Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
760					06/01/1975					X								M					X					X					Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
761					27/09/1959						X							M							X					X			Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
762					12/02/1960					X								M					X				X						Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
763					25/11/1971						X							M						X			X						Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
764					11/05/1993					X								H							X	X							Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI	
765											X							M						X			X							Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
766					27/03/1948													M						X					X					Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
767					05/02/1940					X								H					X					X						Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
768					19/07/1959					X								M					X						X					Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
769					12/07/1949						X							M						X			X							Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
770					18/05/1949					X								M					X				X							Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
771					13/07/1964						X							M					X				X							Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
772					08/11/1980						X							M							X		X							Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
773					20/05/1966							X						M					X							X				Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
774					12/12/1942													H							X		X							Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
775					15/11/1964						X							M							X	X								Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
776					18/09/1952							X						M						X		X								Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
777					08/12/1965						X							H					X			X								Caminar o moverse			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
778					13/01/1962						X							M						X			X							Autocastido			649			Colonia	Popular	28070	Colima	Colima		Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoameto para el CREE	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio																	Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la discapacidad (especificamente en los casos de ceguera, sordera o zafra)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que le volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
779					25021969				X									M						X		X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
780					19061962					X							H	X								X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
781					23081970				X								H					X				X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
782					18081973				X								H					X			X										Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
783					15011975				X								M				X					X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
784					19021949						X						H						X			X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
785					14111925							X					M	X								X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
786					12081963					X							M						X			X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
787					22101974				X								H						X		X										Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
788					08091968				X								M					X				X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
789					25072016		X										M	X								X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
790					01091961				X								M					X				X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
791					20091969				X								M				X				X										Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
792					27021979				X								H				X					X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
793					02091989				X								H							X			X								Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
794					02011996				X								H						X			X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
795					16111932						X						H		X										X						Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
796					15091963				X									M				X					X								Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
797					08021973				X								H						X		X										Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
798					22061944					X							M			X						X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
799					30082013			X									M				X					X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
800					01111976				X								M					X				X									Colonia	Popular	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipoamiento para el CREE	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1					02091972				X								M	X								X									SIN	15	COLONIA	LA CIEGUA	41503	MAINALTEPEC	MAINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
2					02111986				X								M	X							X										SIN	2	COLONIA	EL TEXCOCOTE	41506	MAINALTEPEC	MAINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI					
3					24121964					X							M	X							X										SIN	25	COLONIA	OJO DE AGUA	41533	MAINALTEPEC	MAINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
4					05111996					X							M				X					X									SIN	18	COLONIA	TILAPA	41523	MAINALTEPEC	MAINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					
5					28081986				X								M	X								X									SIN	40	COLONIA	XOCHATENCO	41555	MAINALTEPEC	MAINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI					
6					23041986				X								M	X								X									SIN	65	COLONIA	MOYOTEPEC	41506	MAINALTEPEC	MAINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI					
7					27021998				X								M				X				X										SIN	10	COLONIA	LA LUCERNA	41556	MAINALTEPEC	MAINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI					
8					31121986				X								M	X								X									SIN	50	COLONIA	EL PROGRESO	41517	MAINALTEPEC	MAINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino, ¿calle?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona o mejora la situación (SI/NO)
9					08/02/1989					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	28	COLONA	CENTRO	41500	MALINALTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
10					29/03/1992					X									M				X				X							ESCUCHAR			SN	12	COLONA	CENTRO	41500	MALINALTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
11					20/08/1986					X									M	X							X							VER			SN	8	COLONA	EL LLANO	41504	MALINALTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
12					24/07/1994					X									M				X				X							MENTAL			SN	55	COLONA	EL TEJOCOTE	41506	MALINALTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
13					17/02/1980					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	33	COLONA	SAN MIGUEL	41517	MALINALTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
14					26/03/1960					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	6	COLONA	LA SOLEDAD	41513	MALINALTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
15					01/03/1989					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	48	COLONA	EL RINCÓN	41524	MALINALTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
16					20/08/1999					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO VIEJO	41527	RANCHO VIEJO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
17					09/11/1981					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	TIERRA COLORADA	41527	TIERRA COLORADA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
18					14/07/1968					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	EL POTRERILLO (POTRERILLO DEL RINCÓN)	41525	EL POTRERILLO (POTRERILLO DEL RINCÓN)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
19					03/05/1982					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	EL RINCÓN (CALLE CRUZ DEL RINCÓN)	41524	EL RINCÓN (CALLE CRUZ DEL RINCÓN)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
20					18/01/1981					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	TILAPA	41523	TILAPA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
21					11/02/1997					X								H			X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	COLOMBIA DE GUADALUPE	41520	COLOMBIA DE GUADALUPE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
22					30/11/1991					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	MESÓN DE IXTLAHUAC	41520	MESÓN DE IXTLAHUAC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
23					10/07/1986					X									M	X			X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL EL PROGRESO	41517	SAN MIGUEL EL PROGRESO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
24					22/08/1989					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LA LUCERNA	41516	LA LUCERNA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
25					06/08/1997					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	PARAJE MONTERO (PARAJE MONTERO DE ZARAGOZA)	41516	PARAJE MONTERO (PARAJE MONTERO DE ZARAGOZA)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
26					21/11/1994					X								H					X				X							ESCUCHAR			SN	SN	RANCHERIA	XOCHATENCO	41515	XOCHATENCO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
27					04/01/1983					X								H		X							X							VER			SN	SN	RANCHERIA	LA SOLEDAD	41513	LA SOLEDAD	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
28					08/03/1990					X									M	X							X							MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	OJO DE AGUA DE CUATTEMOC	41513	OJO DE AGUA DE CUATTEMOC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
29					11/09/2000					X									M				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO ROSALIA CANDELA RIVERA	41513	RANCHO ROSALIA CANDELA RIVERA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
30					03/12/2003					X									M				X				X							VER			SN	SN	RANCHERIA	TAPAYOLTEPEC	41513	TAPAYOLTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
31					10/09/1989					X									M	X							X							MENTAL			SN	SN	PUEBLO	MOYTECAPAN	41508	MOYTECAPAN	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
32					28/02/1991					X								H		X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	PUEBLO	ALACATLAZALA	41507	ALACATLAZALA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
33					11/12/1977					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	CUATZOQUITENGO	41507	CUATZOQUITENGO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
34					11/02/1992					X									M				X				X							ESCUCHAR			SN	SN	PUEBLO	EL TEJOCOTE	41506	EL TEJOCOTE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
35					29/06/1979					X									M	X							X							VER			SN	SN	PUEBLO	EL TEPEYAC	41506	EL TEPEYAC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
36					05/08/1945					X									M	X							X							MENTAL			SN	SN	PUEBLO	MOYTEPEC (MOYTEPEC DE JUAREZ)	41506	MOYTEPEC (MOYTEPEC DE JUAREZ)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
37					01/02/1952					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	UNIÓN DE LAS PERLAS	41506	UNIÓN DE LAS PERLAS	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
38					25/02/1994					X									M				X				X							VER			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO ARMANDO ARCE	41505	RANCHO ARMANDO ARCE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil						* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino, ¿calle?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)								
39					06/05/1984					X													M	X							X								MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	LLANO PANTANOSO	41504	LLANO PANTANOSO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI						
40					01/02/1961					X													M	X									X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	RANCHERIA	MONTE ALEGRE	41504	MONTE ALEGRE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI					
41					03/09/1992					X													M					X				X								VER			SN	SN	RANCHERIA	LA CIÉNEGA	41503	LA CIÉNEGA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI					
42					30/09/1992					X													H					X				X								MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	LAGUNA SECA	41503	LAGUNA SECA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI					
43					01/01/1995					X													H					X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LOMA DEL FAISAN	41503	LOMA DEL FAISAN	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI					
44					30/05/1993					X													H	X									X								ESCUCHAR			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO FORCADO REA BRUNO	41503	RANCHO FORCADO REA BRUNO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI				
45					11/09/1970					X													M	X									X								VER			SN	SN	RANCHERIA	XOCHATENCO	41515	XOCHATENCO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI				
46					06/02/1958					X													H	X									X								MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	UNIÓN DE LAS PERLAS	41506	UNIÓN DE LAS PERLAS	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI				
47					04/09/1997					X													M					X				X										HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	PUEBLO	TILAPA	41523	TILAPA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI			
48					09/01/1969					X													H		X								X								VER			SN	SN	PUEBLO	TIERRA COLORADA	41527	TIERRA COLORADA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI				
49					23/08/1967					X													M	X									X								MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	TAPAYOLTEPEC	41513	TAPAYOLTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI				
50					18/01/1962					X													M	X									X										HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL EL PROGRESO	41517	SAN MIGUEL EL PROGRESO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
51					02/02/1992					X													M					X					X										CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO VIEJO	41527	RANCHO VIEJO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
52					11/09/1997					X													M	X									X										ESCUCHAR			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO ROSALIA CANDEA RIVERA	41513	RANCHO ROSALIA CANDEA RIVERA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
53					09/01/1977					X													H	X									X										VER			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO FORCADO REA BRUNO	41503	RANCHO FORCADO REA BRUNO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
54					26/07/1991					X													M	X									X										MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	RACHO ARMANDO ARCE	41505	RACHO ARMANDO ARCE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
55					12/12/1966					X													H	X									X											CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	PARAJE MONTERO (PARAJE MONTERO DE ZARAGOZA)	41516	PARAJE MONTERO (PARAJE MONTERO DE ZARAGOZA)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
56					11/03/1945					X													M	X									X											CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	OJO DE AGUA DE CUARENTIMOC	41513	OJO DE AGUA DE CUARENTIMOC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
57					22/05/1968					X													H	X									X											CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	MOYOTEPEC (MOYOTEPEC DE JARILLO)	41506	MOYOTEPEC (MOYOTEPEC DE JARILLO)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
58					13/11/1989					X													M	X									X											CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	MONTE ALEGRE	41504	MONTE ALEGRE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
59					12/03/1978					X													M	X									X											CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	MIXTECAPAN	41508	MIXTECAPAN	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
60					16/08/1972					X													M	X									X												CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	MESON DE IXTLANIUC	41520	MESON DE IXTLANIUC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
61					29/09/1995					X													M	X									X												CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LOMA DEL FAISAN	41503	LOMA DEL FAISAN	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
62					04/08/1991					X													M	X									X												CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LLANO PANTANOSO	41504	LLANO PANTANOSO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
63					30/03/1969					X													M	X									X												CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LAGUNA SECA	41503	LAGUNA SECA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
64					26/09/1976					X													M	X									X												CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LA SOLEDAD	41513	LA SOLEDAD	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
65					22/04/1977					X													M	X									X												CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LA LUCERNA	41516	LA LUCERNA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
66					24/03/1988					X													M	X									X												CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LA CIÉNEGA	41503	LA CIÉNEGA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
67					05/04/1986					X													H	X									X												CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	EL TEPEYAC	41506	EL TEPEYAC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
68					05/06/1975					X													H	X									X												ESCUCHAR			SN	SN	PUEBLO	EL TEJOCOTE	41506	EL TEJOCOTE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo les otorga la oportunidad de mejorar su calidad de vida (SI/NO)
69					11/05/1991				X								M	X							X						VER			SN	SN	PUEBLO	EL RINCÓN (SANTA CRUZ DEL RINCÓN)	41524	EL RINCÓN (SANTA CRUZ DEL RINCÓN)	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
70					23/09/1982				X								H	X							X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	EL POTRERILLO (POTRERILLO DEL RINCÓN)	41525	EL POTRERILLO (POTRERILLO DEL RINCÓN)	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
71					30/06/1985				X								M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	PUEBLO	CUATZOQUITENG CO	41507	CUATZOQUITENG CO	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
72					13/06/1978				X								H	X							X						VER			SN	SN	PUEBLO	COLOMBIA DE GUADALUPE	41520	COLOMBIA DE GUADALUPE	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
73					18/03/1970				X								H	X							X						MENTAL			SN	SN	PUEBLO	ALACATLAZALA	41507	ALACATLAZALA	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
74					30/31/1990				X								M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	PUEBLO	ALACATLAZALA	41507	ALACATLAZALA	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
75					11/07/1985				X								H	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	COLOMBIA DE GUADALUPE	41520	COLOMBIA DE GUADALUPE	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
76					20/07/1977				X								M	X							X						ESCUCHAR			SN	SN	PUEBLO	CUATZOQUITENG CO	41507	CUATZOQUITENG CO	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
77					24/11/1975				X								M	X							X						VER			SN	SN	RANCHERIA	EL POTRERILLO (POTRERILLO DEL RINCÓN)	41525	EL POTRERILLO (POTRERILLO DEL RINCÓN)	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
78					05/08/1977				X								M	X							X						MENTAL			SN	SN	PUEBLO	EL RINCÓN (SANTA CRUZ DEL RINCÓN)	41524	EL RINCÓN (SANTA CRUZ DEL RINCÓN)	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
79					20/04/1987				X								M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	EL TEJOCOTE	41506	EL TEJOCOTE	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
80					28/12/1989				X								M	X							X						VER			SN	SN	PUEBLO	EL TEPEYAC	41506	EL TEPEYAC	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
81					01/02/1993				X								M				X				X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	LA CIENEGA	41503	LA CIENEGA	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
82					31/03/1985				X								M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	RANCHERIA	LA LUCERNA	41516	LA LUCERNA	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
83					15/01/1985				X								M	X							X						VER			SN	SN	RANCHERIA	LA SOLEDAD	41513	LA SOLEDAD	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
84					14/03/1993				X								M				X				X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	LAGUNA SECA	41503	LAGUNA SECA	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
85					06/08/1973				X								M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LLANO PATANCOSO	41504	LLANO PATANCOSO	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
86					29/08/1993				X								M				X				X						ESCUCHAR			SN	SN	RANCHERIA	LOMA DEL FAISAN	41503	LOMA DEL FAISAN	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
87					19/12/1980				X								M	X							X						VER			SN	SN	RANCHERIA	MESÓN DE OXTLAHUAC	41520	MESÓN DE OXTLAHUAC	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
88					18/06/1969				X								M	X							X						MENTAL			SN	SN	PUEBLO	MIXTECAPÁN	41508	MIXTECAPÁN	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
89					20/04/1980				X								M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	RANCHERIA	MONTE ALEGRE	41504	MONTE ALEGRE	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
90					10/08/1978				X								M	X							X						VER			SN	SN	PUEBLO	MOYOTEPEC (MOYOTEPEC DE JUAREZ)	41506	MOYOTEPEC (MOYOTEPEC DE JUAREZ)	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
91					05/08/1970				X								M	X							X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	OJO DE AGUA DE CUARTIEMOC	41513	OJO DE AGUA DE CUARTIEMOC	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
92					28/12/1983				X								H	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	PUEBLO	PARAJE MEYUERO (PARAJE MONTERO DE ZARAGOZA)	41516	PARAJE MEYUERO (PARAJE MONTERO DE ZARAGOZA)	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
93					09/07/1982				X								M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO ARMANDO ARCE	41506	RANCHO ARMANDO ARCE	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
94					12/01/1990				X								M	X							X						ESCUCHAR			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO PONCIANO REA BRUNO	41503	RANCHO PONCIANO REA BRUNO	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
95					02/01/1980				X								M	X							X						VER			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO ROSALIA CANSA RIVERA	41513	RANCHO ROSALIA CANSA RIVERA	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
96					11/08/1980				X								M	X							X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO VEJO	41527	RANCHO VEJO	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
97					13/06/1985				X								M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL EL PROGRESO	41517	SAN MIGUEL EL PROGRESO	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
98					21/12/1983				X								M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	TAPAYOLTEPEC	41513	TAPAYOLTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino, ¿calle?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
129					17/09/1977				X								M	X								X						VER			SN	SN	RANCHERIA	LAGUNA SECA	41503	LAGUNA SECA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
130					20/09/1979				X								M	X								X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	LOMA DEL FAISÁN	41503	LOMA DEL FAISÁN	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
131					30/01/1971				X								M	X								X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO PONCIANO REA BRUJO	41503	RANCHO PONCIANO REA BRUJO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
132					24/11/1987				X								M	X								X						VER			SN	SN	RANCHERIA	XOCHATENCO	41515	XOCHATENCO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
133					15/01/1982				X								M	X								X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	UNIÓN DE LAS PERAS	41506	UNIÓN DE LAS PERAS	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
134					23/09/1989				X								M	X								X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	PUEBLO	TILAPA	41523	TILAPA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
135					18/09/1977				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	TIERRA COLORADA	41527	TIERRA COLORADA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
136					01/09/1982				X								M	X								X						ESCUCHAR			SN	SN	RANCHERIA	TAPAVOLTEPEC	41513	TAPAVOLTEPEC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
137					01/03/1968				X								M	X								X						VER			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL EL PROGRESO	41517	SAN MIGUEL EL PROGRESO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
138					26/02/1983				X							H		X								X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO VIEJO	41527	RANCHO VIEJO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
139					13/07/2010				X							H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO ROSALIA CANZA RIVERA	41513	RANCHO ROSALIA CANZA RIVERA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
140					10/02/1987				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO PONCIANO REA BRUJO	41503	RANCHO PONCIANO REA BRUJO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
141					07/04/1966				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	RANCHO ARMANDO ARCE	41505	RANCHO ARMANDO ARCE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
142					21/12/1974				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	PARAJE MONTEJO (PARAJE MONTEJO DE ZARAGOZA)	41516	PARAJE MONTEJO (PARAJE MONTEJO DE ZARAGOZA)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
143					20/02/1990				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	OJO DE AGUA DE CUARTILMO	41513	OJO DE AGUA DE CUARTILMO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
144					09/01/1981				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	MOYOTEPEC (MOYOTEPEC DE JUAREZ)	41506	MOYOTEPEC (MOYOTEPEC DE JUAREZ)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
145					18/02/1967				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	MONTE ALEGRE	41504	MONTE ALEGRE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
146					13/01/1980				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	MEXTECAPÁN	41508	MEXTECAPÁN	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
147					15/02/1987				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	MESÓN DE OTLAHUAC	41520	MESÓN DE OTLAHUAC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
148					01/01/1986				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LOMA DEL FAISÁN	41503	LOMA DEL FAISÁN	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
149					02/01/1968				X							H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LLANO PANTANOSO	41504	LLANO PANTANOSO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
150					22/11/1987				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LAGUNA SECA	41503	LAGUNA SECA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
151					17/09/1968				X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LA SOLEDAD	41513	LA SOLEDAD	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
152					26/09/1995				X								M				X					X						ESCUCHAR			SN	SN	RANCHERIA	LA LUCERNA	41516	LA LUCERNA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
153					20/07/1965				X								M	X								X						VER			SN	SN	RANCHERIA	LA CIÉNIGA	41503	LA CIÉNIGA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
154					24/04/1971				X								M	X								X						MENTAL			SN	SN	PUEBLO	EL TEREPAC	41506	EL TEREPAC	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
155					01/08/1988				X							H		X								X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	PUEBLO	EL TEJOCOTE	41506	EL TEJOCOTE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
156					10/01/1959				X								M	X								X						VER			SN	SN	PUEBLO	EL RINCÓN (SANTA CRUZ DEL RINCÓN)	41524	EL RINCÓN (SANTA CRUZ DEL RINCÓN)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
157					25/07/1993				X								M				X					X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	EL POTRERILLO (POTRERILLO DEL RINCÓN)	41525	EL POTRERILLO (POTRERILLO DEL RINCÓN)	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
158					16/09/1993				X								M				X					X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	PUEBLO	CUATZOQUITENGO	41507	CUATZOQUITENGO	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio										Cuestionario																				
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (de calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado en las condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
159					23/01/1988					X													M	X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	COLOMIA DE GUADALUPE	41500	COLOMIA DE GUADALUPE	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
160					25/11/1987					X													M	X							X								ESCUCHAR			SN	SN	PUEBLO	ALACATLAZALA	41507	ALACATLAZALA	MALINALTEPEC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
161					05/02/1977					X								H		X					X						X								VER			SN	10	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
162					28/31/1997					X									M	X				M	X								X							MENTAL			SN	48	PUEBLO	TUXTEPEC	41603	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
163					25/01/1991					X									M						M				X		X									CAMINAR O MOVERSE			SN	15	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
164					02/31/1985					X									M						M			X			X									VER			SN	5	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
165					29/12/1979					X									M	X				M	X							X								MENTAL			SN	11	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
166					03/04/1987					X									M					M				X			X										COMUNICARSE			SN	25	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
167					25/04/1993					X									M					M					X		X										VER			SN	40	PUEBLO	TUXTEPEC	41603	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
168					31/31/1978					X								H		X					X						X										MENTAL			SN	13	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
169					10/01/1991					X									M					M				X			X										CAMINAR O MOVERSE			SN	27	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
170					04/01/1974					X								H		X					X						X										ESCUCHAR			SN	40	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
171					02/07/1974					X									M	X				M	X						X										VER			SN	64	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
172					18/03/1982					X								H									X				X										MENTAL			SN	72	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
173					01/06/1993					X									M					M				X			X											COMUNICARSE			SN	80	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
174					30/03/1987					X									M					M				X			X										VER			SN	81	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
175					13/12/1978					X								H		X					X						X										MENTAL			SN	3	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
176					17/11/1960					X									M	X				M	X							X										COMUNICARSE			SN	19	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
177					24/03/1963					X									M	X				M	X						X											CAMINAR O MOVERSE			SN	5	PUEBLO	TUXTEPEC	41601	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
178					24/12/1961					X									M	X				M	X							X										ESCUCHAR			SN	13	PUEBLO	TUXTEPEC	41603	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
179					23/07/1962					X									M	X				M	X						X										VER			SN	22	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
180					20/06/1977					X									M	X				M	X						X										MENTAL			SN	55	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
181					05/06/1993					X									M					M				X			X											CAMINAR O MOVERSE			SN	49	PUEBLO	TUXTEPEC	41601	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
182					24/08/1981					X									M	X				M	X						X											CAMINAR O MOVERSE			SN	18	PUEBLO	TUXTEPEC	41603	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
183					07/31/1990					X									M					M				X			X											CAMINAR O MOVERSE			SN	8	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
184					07/06/1989					X									M					M				X			X											CAMINAR O MOVERSE			SN	15	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
185					16/06/1967					X									M	X				M	X						X											CAMINAR O MOVERSE			SN	25	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
186					02/02/1972					X									M					M	X						X											CAMINAR O MOVERSE			SN	69	PUEBLO	TUXTEPEC	41601	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
187					13/07/1993					X									M					M				X			X											CAMINAR O MOVERSE			SN	72	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
188					05/03/1992					X								H						H				X			X											CAMINAR O MOVERSE			SN	33	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha operado conforme a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
189					12/11/1987					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	26	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
190					13/02/1991					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	14	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
191					18/02/1988					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	9	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
192					28/05/1993						X							H		X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	3	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
193					27/08/1987					X								H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	99	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
194					26/03/1989					X									M				X				X						ESCUCHAR			SN	82	PUEBLO	TUXTEPEC	41603	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
195					17/05/1971					X								H		X							X						VER			SN	56	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
196					10/21/1983					X									M	X							X						MENTAL			SN	72	PUEBLO	TUXTEPEC	41603	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
197					24/07/1995					X									M					X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	6	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
198					25/11/1989					X								H					X				X						VER			SN	1	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
199					18/08/1947						X								M	X									X				MENTAL			SN	14	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
200					02/06/1987					X									M				X				X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	19	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
201					15/07/1992					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	28	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
202					05/08/1989					X									M				X				X						ESCUCHAR			SN	45	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
203					23/11/1991					X								H					X				X						VER			SN	86	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
204					17/07/1989					X								H					X				X						MENTAL			SN	77	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
205					18/06/1981					X								H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	14	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
206					09/01/1983					X								H		X							X						VER			SN	2	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
207					11/01/1969					X								H		X							X						MENTAL			SN	16	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
208					14/06/1987					X								H					X				X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	22	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
209					28/08/1992					X									M				X				X						VER			SN	34	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
210					25/01/1992					X								H					X				X						MENTAL			SN	57	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
211					15/11/1991					X								H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	46	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
212					07/11/1990					X								H					X				X						ESCUCHAR			SN	65	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
213					08/03/1976					X								H		X							X						VER			SN	72	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
214					09/01/1986					X								H					X				X						MENTAL			SN	50	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
215					15/01/1989					X									M				X				X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	44	PUEBLO	TUXTEPEC	41601	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
216					08/08/1980					X									M				X				X						VER			SN	12	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
217					25/08/1994					X									M					X			X						MENTAL			SN	25	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
218					08/05/1983					X								H		X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	35	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
219					01/01/1981					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	8	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
220					16/02/1990					X									M				X				X							ESCUCHAR			SN	29	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
221					30/01/1973					X								H		X							X							VER			SN	20	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
222					10/04/1985					X								H					X				X							MENTAL			SN	112	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
223					07/01/1982					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	6	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
224					13/09/1990					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	11	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
225					08/03/1975					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	27	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
226					10/03/1991						X								M	X									X						CAMINAR O MOVERSE			SN	33	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
227					12/07/1976					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	52	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
228					27/08/1964					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	66	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
229					11/10/1980					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	60	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
230					25/08/1986					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	31	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
231					06/11/1987					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	17	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
232					14/05/1991					X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	15	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
233					03/06/1977					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	2	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
234					17/01/1984					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	25	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
235					22/02/1963					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	18	PUEBLO	TUXTEPEC	41600	TUXTEPEC	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
236					04/09/1984					X									M	X							X							ESCUCHAR			SN	40	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
237					21/05/1981					X									M	X							X							VER			SN	65	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
238					12/05/1964					X								H		X							X							MENTAL			SN	10	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
239					15/03/1976					X									M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	50	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
240					03/08/1973					X								H		X							X							VER			SN	28	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
241					28/05/1982					X								H		X							X							MENTAL			SN	12	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
242					30/05/1980					X									M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	8	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
243					14/09/1994					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	9	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
244					12/03/1984					X								H		X							X							ESCUCHAR			SN	3	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
245					25/06/1989					X									M				X				X							VER			SN	99	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
246					20/01/1983					X									M	X							X							MENTAL			SN	82	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
247					15/08/1967					X								H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	56	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
248					12/10/1964					X								H		X							X							VER			SN	72	PUEBLO	POTRERILLO COAPINOLE	41600	POTRERILLO COAPINOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio																Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio e Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibe?	¿Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)?
249					26/05/1991				X									H					X				X							MENTAL			SN	6	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
250					20/06/1967				X									H		X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	1	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
251					01/07/1983					X								H		X							X							VER			SN	14	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
252					14/07/1994				X										M					X			X							MENTAL			SN	19	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
253					15/01/1973					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	28	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
254					18/04/1973					X									H		X						X							ESCUCHAR			SN	45	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
255					08/02/1979					X									M	X							X							VER			SN	86	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
256					22/06/1996					X									M					X			X							MENTAL			SN	77	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
257					28/03/1969					X									M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	14	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
258					11/02/1970					X									M	X							X							VER			SN	2	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
259					17/06/1982					X									M	X							X							MENTAL			SN	18	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
260					30/04/1983					X									M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	22	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
261					07/07/1992					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	34	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
262					11/03/1993					X									M				X				X							ESCUCHAR			SN	57	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
263					28/02/1966					X									M	X							X							VER			SN	46	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41601	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
264					30/08/1978					X									H		X						X							MENTAL			SN	65	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
265					11/01/1980					X									H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	72	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
266					23/06/1997					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	50	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
267					26/07/1991					X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	50	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
268					19/01/1984					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	28	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
269					13/03/1982					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	12	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
270					26/08/1991					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	8	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
271					15/01/1986					X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	9	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
272					29/12/1984					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	3	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41601	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
273					29/05/1998					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	99	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
274					20/11/1982					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	88	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
275					21/07/1978					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	17	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
276					21/02/1993					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	23	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
277					08/02/1991					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	56	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
278					18/09/1993					X									M				X				X							ESCUCHAR			SN	35	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTE	41600	POTRERILLO COAHUILTE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 70 años	De 25 a 29 años 70 años	De 30 a 34 años 70 años	De 35 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibe?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
279					04/01/1997					X						M						X		X						VER			SN	29	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
280					18/08/1974					X						H		X						X						MENTAL			SN	92	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
281					15/07/1971					X						M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	78	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
282					09/09/1969					X						M	X							X						VER			SN	17	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
283					12/03/1974					X						H		X						X						MENTAL			SN	5	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
284					21/03/1993					X						M				X				X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	42	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
285					14/02/1961					X						M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	30	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
286					13/21/1985					X						M				X				X						ESCUCHAR			SN	12	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
287					08/10/1977					X						M	X							X						VER			SN	88	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
288					30/01/1993					X						M				X				X						MENTAL			SN	46	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
289					28/11/1977					X						M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	13	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
290					26/05/1990					X						M				X				X						VER			SN	10	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
291					24/02/1995					X						H						X		X						MENTAL			SN	17	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
292					11/01/1993					X						H				X				X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	2	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
293					06/12/1986					X						M				X				X						VER			SN	5	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
294					06/08/1983					X						H		X						X						MENTAL			SN	3	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
295					11/01/1961					X						M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	20	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
296					08/02/1972					X						M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	71	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
297					01/03/1979					X						M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	15	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
298					21/09/1995					X						M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	10	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
299					08/01/1995					X						M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	7	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
300					12/02/1986					X						M				X				X						ESCUCHAR			SN	26	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41601	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
301					18/02/1986					X						M				X				X						VER			SN	32	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
302					06/02/1968					X						M	X							X						MENTAL			SN	18	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
303					03/21/1973					X						M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	1	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
304					03/05/1989					X						M				X				X						VER			SN	15	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
305					01/09/1961					X						M	X							X						MENTAL			SN	10	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
306					01/07/1968					X						M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	23	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
307					28/08/1995					X						M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	26	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41613	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI
308					10/12/1988					X						M					X			X						ESCUCHAR			SN	18	PUEBLO	POTRERILLO COAHUILTECO	41600	POTRERILLO COAHUILTECO	SAN LUIS ACATLÁN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)
309					22/04/1980					X									M	X							X						VER			SN	65	PUEBLO	POTRERILLO COMPAÑOLE	41600	POTRERILLO COMPAÑOLE	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
310					26/02/1985					X									M				X				X						MENTAL			SN	100	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
311					11/06/1986					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	99	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
312					24/11/1980					X									M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	78	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
313					26/08/1985					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	13	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
314					10/08/1990					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	16	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
315					16/12/1974					X									M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	19	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
316					27/02/1993					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	44	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
317					01/11/1994					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	87	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
318					04/01/1990					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	25	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
319					10/08/1997					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	12	PUEBLO	CUAMACAXTITLAN	41602	CUAMACAXTITLAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
320					11/09/1997					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	33	PUEBLO	JOLOTICHAN	41600	JOLOTICHAN	SAN LUIS ACATLAN	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
321					15/06/1989					X								H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
322					03/05/1981					X									M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
323					15/03/1978					X									M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
324					03/12/1979					X								H		X							X						ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
325					13/03/1998					X									M					X			X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
326					15/01/1990					X									M				X				X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	MORENO	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
327					10/09/1991					X									M				X				X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
328					23/09/1979					X									M	X							X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
329					12/04/1987					X									M	X							X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
330					24/12/1989					X									M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
331					07/02/1988					X									M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
332					05/07/1967					X								H		X							X						ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
333					10/08/1983					X									M	X							X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
334					15/03/1978					X									M	X							X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
335					02/01/1991					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
336					25/09/1997					X									M	X							X						VER			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
337					02/01/1985					X									M	X							X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
338					12/11/1974					X								H		X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)?
339					25/02/1978				X									H		X							X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
340					14/02/1989				X										M	X								X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
341					10/09/1974				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
342					10/02/1992				X										M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	MORENO	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
343					15/03/1992				X										M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
344					20/03/1981				X										M	X								X						ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
345					10/01/1980				X										M	X								X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
346					08/09/1996				X										M				X					X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	CENTRO	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
347					10/05/1980				X										M	X								X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
348					27/03/1941								X					H		X									X					VER			SN	SN	COLONIA	MORENO	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
349					18/01/1993				X										M				X					X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
350					13/01/1960				X										M	X								X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
351					01/02/1995				X										M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
352					08/09/1973				X										M	X								X						ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
353					19/01/1982				X										M	X								X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
354					08/02/1975				X									H		X								X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
355					03/01/1984				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
356					12/02/1987				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
357					06/09/1975				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
358					05/02/1984				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
359					11/03/1976				X									H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
360					07/21/1982				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
361					07/07/1983				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
362					07/09/1985				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
363					12/09/1973				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
364					10/07/1977				X									H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
365					04/02/1982				X									H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	MORENO	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
366					07/03/1983				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
367					01/02/1974				X										M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
368					07/02/1992				X										M				X					X						ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONOC	METLATONOC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el problema (SI/NO)
369					03/01/1976					X									M	X							X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
370					03/11/1991					X									M				X				X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
371					05/05/1976					X									M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	MORENO	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
372					20/09/1988					X									M	X							X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
373					29/09/1983					X									M	X							X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
374					18/11/1986					X									M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
375					24/05/1973					X									M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
376					18/05/1982					X									M	X							X						ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	MORENO	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
377					17/02/1995					X									M				X				X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
378					28/01/1971					X									M	X							X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	MORENO	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
379					15/11/1992					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
380					29/01/1991					X									M				X				X						VER			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
381					23/05/1998					X									M				X				X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
382					06/03/1973					X								H		X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
383					14/11/1995					X									M				X				X						VER			SN	SN	COLONIA	MORENO	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
384					25/01/1991					X									M				X				X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
385					21/02/1994					X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
386					10/03/1993					X									M				X				X						ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
387					18/07/1989					X									M	X							X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN JOSE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
388					20/01/1973					X								H		X							X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
389					03/01/1973					X									M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
390					02/02/1989					X								H		X							X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
391					15/07/1980					X									M	X							X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
392					01/02/1988					X									M	X							X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
393					20/11/1960					X								H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
394					12/04/1975					X									M	X							X						ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
395					04/01/1987					X									M	X							X						VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
396					02/03/1941								X						M	X								X					MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
397					16/06/1984					X								H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
398					28/11/1959					X								H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario																		
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 a 74 años 11 meses	De 75 a 79 años 11 meses	De 80 a 84 años 11 meses	De 85 a 89 años 11 meses	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
399					02/08/1975					X																H		X								X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	NATIVIDAD	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
400					22/23/1976					X																		M	X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
401					15/23/1975					X																		M	X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
402					18/08/1991					X										X							H									X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
403					18/05/1994					X											X						M									X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
404					07/02/1991					X												X					M									X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
405					09/02/1994					X												X					H									X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
406					31/03/1980					X																	M	X								X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
407					10/06/1975					X																	H		X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
408					16/01/1990					X											X						H									X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
409					28/01/1989					X																	H		X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
410					15/07/1980					X																	H		X							X								ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
411					21/09/1976					X																	M	X								X								VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
412					09/06/1979					X																		M	X							X								MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
413					05/02/1977					X																	H		X							X								HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
414					15/01/1988					X																	H		X							X								VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
415					20/01/1971					X																		M	X							X								MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
416					20/11/1974					X																		M	X							X								HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
417					07/05/1984					X																		M	X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
418					12/08/1958					X																	H		X							X								ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
419					20/09/1975					X																		M	X							X								VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
420					05/08/1970					X																		M	X							X								MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
421					15/03/1983					X																	H		X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
422					06/01/1985					X																	H		X							X								VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
423					12/11/1990					X																		M								X								MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
424					12/02/1992					X																		M								X								HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
425					07/03/1991					X																		M								X								VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
426					21/02/1975					X																		M	X							X								MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
427					22/01/1992					X																		M								X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
428					01/11/1987					X																		M	X							X																										

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (de quién es la actividad)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
429					100601980				X							H		X							X						VER			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI			
430					180501991				X								M				X					X					MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI			
431					060401975				X							H		X								X					HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
432					190101982				X							H		X								X					VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
433					060601986				X								M	X								X					MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
434					260101983				X								M	X								X					HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
435					170401975				X							H		X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
436					150501994				X								M				X					X					ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
437					200301988				X								M	X								X					VER			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
438					180101960				X							H		X								X					MENTAL			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
439					240801974				X								M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
440					240801995				X								M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
441					270201994				X								M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
442					050701988				X								M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
443					230701993				X								M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI			
444					230701988				X								M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
445					020101976				X								M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI			
446					050501985				X								M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI			
447					150101975				X								M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
448					060601987				X								M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
449					310701989				X								M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
450					150501994				X								M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
451					050801983				X								M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SAN MARTIN	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
452					300801977				X								M	X								X					ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
453					260601987				X								M	X								X					VER			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
454					230301990				X								M				X					X					MENTAL			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
455					260501994				X								M				X					X					HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI			
456					150501982				X								M	X								X					VER			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI			
457					150501992				X								M				X					X					MENTAL			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI			
458					280601983				X								M	X								X					HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	GUADALUPE	41640	METLATONDC	METLATONDC	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o canales.)	¿El apoyo que se presta es para el desarrollo del programa?	En caso de estarlo ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considero que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considero que las acciones realizadas por este tipo de apoyos están convenientes (SI NO)	Considero que el apoyo ha operado respondiendo a mis necesidades (SI NO)	Considero que volveré a solicitar el apoyo (SI NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuudo (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validad (por calle, privado)	Numero de Validad	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Estero)	Numero de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)
489					22/11/1989					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	28	COLONIA	EL TECORRAL	41008	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
490					12/02/1995					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	12	COLONIA	SAN FRANCISCO	41002	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
491					02/05/1995					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	8	COLONIA	SAN SEBASTIÁN	41002	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
492					12/07/1979					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	55	COLONIA	TEXALPA	41002	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
493					27/12/1982					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	33	COLONIA	TEMALACATZINGO	41010	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
494					23/06/1997					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	6	COLONIA	LA CAÑADA	41008	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
495					04/01/1982					X									M					X			X							ESCUCHAR			SN	48	COLONIA	CAMPANARIO	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
496					23/06/1997					X									M					X			X							VER			SN	SN	COLONIA	CHILATLALCO	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
497					30/09/1994					X									M					X			X							MENTAL			SN	SN	COLONIA	COLONIA ALTAMIRANO	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
498					12/07/1987					X									M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	COLONIA BENTO JUAREZ	41008	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
499					23/07/1991					X									M					X			X							VER			SN	SN	COLONIA	COLONIA SAN PEDRO	41004	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
500					12/05/1999					X									M						X		X							MENTAL			SN	SN	COLONIA	CUATECOMATITLAN	41004	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
501					30/08/1980					X									M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	HUACATEPEC (CASAS BLANCAS)	41004	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
502					17/03/1989					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	LAS MINAS (TALCHICHETIPAN)	41004	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
503					04/08/1981					X									M					X			X							ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	NANIZINYO	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
504					27/03/1988					X									M					X			X							VER			SN	SN	COLONIA	PARRAJE CHILPANCIAGO	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
505					25/11/1988					X									M					X			X							MENTAL			SN	SN	COLONIA	SANTA CRUZ LOMALAPA (LOMALAPA)	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
506					04/04/1982					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SHITEPEC	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
507					20/08/1995					X									M					X			X							VER			SN	SN	COLONIA	TEAPAN	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
508					24/11/1989					X									M					X			X							MENTAL			SN	SN	COLONIA	TECORRALES	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
509					22/08/1984					X									M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	TEPOZOMALCO	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
510					02/01/1988					X									M					X			X							VER			SN	SN	COLONIA	TUXTLAN (BARRANCA DEL TIGRE)	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
511					25/09/1976					X									M	X							X							MENTAL			SN	SN	COLONIA	VISTA HERMOSA	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
512					22/01/1996					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	XALATZINGO	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
513					30/05/1993					X									M					X			X							ESCUCHAR			SN	SN	COLONIA	ZUMPANGO	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
514					17/07/1998					X									M						X		X							VER			SN	SN	COLONIA		41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
515					06/02/1994					X									M					X			X							MENTAL			SN	SN	COLONIA	LOS MANGOS	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
516					07/02/1987					X									M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	OLINALA UNO	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
517					21/04/1991					X									M					X			X							VER			SN	10	COLONIA	PALTO REDONDO (PACOTEPEC)	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
518					30/08/1996					X									M	X								X						MENTAL			SN	48	RANCHO	RANCHO CARLOS RIVERA CEBRERO DE QUATEPEC	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a la atención de su condición?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
519					28/03/1997					X							M					X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	15	RANCHO	RANCHO EL CONSUELO (EL SEÑO DE LOS SANTOS)	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
520					07/02/1983					X							M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	5	RANCHO	RANCHO ESCOLÁSTICO MONDRAGÓN	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
521					17/08/1992					X							M					X			X						ESCUCHAR			SN	11	RANCHO	RANCHO JULIO FRANCO	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
522					22/08/1998					X							M					X			X						VER			SN	25	RANCHO	RANCHO LOS DOMINGO (RANCHO LA PARCELA)	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
523					24/11/1987					X							M				X				X						MENTAL			SN	40	RANCHO	RANCHO PABLO MARTÍNEZ (HUKOTITLÁN)	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
524					20/07/1982					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	13	RANCHO	RANCHO RODRIGO GONZAGA	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
525					14/07/1995					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	27	RANCHO	RANCHO VICTORINO PAUTALEÓN	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
526					15/01/1996					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	40	COLONIA	TEHUACITITLÁN	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
527					30/07/1999					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	64	COLONIA	TEPEXÍ BLANCO	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
528					25/01/1994					X							H					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	72	COLONIA	XOCHIMILCO	41005	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
529					17/07/1982					X							H					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	80	COLONIA	COLONIA BENITO JUÁREZ	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
530					06/08/1979					X							M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	81	COLONIA	COLONIA SAN PEDRO	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
531					02/08/1992					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	3	COLONIA	CUATECOMATITLÁN	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
532					09/05/1981					X							M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	19	COLONIA	HUIZACHTEPEC (CASAS BLANCAS)	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
533					17/08/1966					X							M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	5	COLONIA	LAS MINAS (TLACHCHELTIPÁN)	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
534					18/12/1993					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	13	COLONIA	NANIZITLÁN	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
535					27/11/1991					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	22	COLONIA	PARAJE CHILPANCIÑO	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
536					27/03/1998					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	55	COLONIA	SANTA CRUZ LOMALPA (LOMALPA)	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
537					18/04/1977					X							M					X			X						ESCUCHAR			SN	49	COLONIA	SHTEPEC	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
538					07/08/1992					X							M					X			X						VER			SN	18	COLONIA	TEAPÁN	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
539					18/08/1995					X							H					X			X						MENTAL			SN	8	COLONIA	TECORRALES	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
540					11/07/1994					X							M					X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	15	COLONIA	TEPOZOMALCO	41000	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
541					30/07/1991					X							M					X			X						VER			SN	25	COLONIA	TUXTLÁN (BARRANCA DEL TIGRE)	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
542					25/08/1998					X							M					X			X						MENTAL			SN	69	COLONIA	VISTA HERMOSA	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
543					10/05/1990					X							M					X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	72	COLONIA	XALATZINGO	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
544					03/01/1994					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	33	COLONIA	ZUMPANGO	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
545					05/01/1984					X							M				X				X						ESCUCHAR			SN	26	COLONIA	CHOCORRALCAMA (RANCHO LOS LIMONES)	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
546					10/03/1993					X							M					X			X						VER			SN	14	COLONIA	COLONIA NAZARETH	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
547					26/08/1992					X							M					X			X						MENTAL			SN	9	COLONIA	COZAHUATITLÁN	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
548					24/11/1995					X							M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	3	COLONIA	CUACHECHOLCÓ	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
549					07/11/1988					X									M					X			X						VER			SN	99	COLONIA	CUAKLOTTILAN	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
550					12/08/1988					X									M					X			X						MENTAL			SN	82	COLONIA	EL AMATE DEL LETRERO	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
551					05/08/1980					X									M					X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	56	COLONIA	EL PORTEZUELO	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
552					26/11/1987					X									M					X			X						VER			SN	72	COLONIA	EL PROGRESO (CHUPANDILLO)	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
553					22/05/1995					X									M					X			X						MENTAL			SN	6	COLONIA	LA CUMBRE	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
554					29/07/1988					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	1	COLONIA	LA PRESA	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
555					22/01/1991					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	14	COLONIA	LIMONTILAN	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
556					05/06/1996					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	19	COLONIA	LOS TERRELLLOS	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
557					03/05/1987					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	28	RANCHO	RANCHO EL MIRADOR	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
558					01/11/1998					X									M					X			X						ESCUCHAR			SN	45	RANCHO	RANCHO LLANO GRANDE	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
559					13/04/1989					X									M					X			X						VER			SN	88	COLONIA	SAN ANDRES	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
560					23/01/1988					X									M					X			X						MENTAL			SN	77	COLONIA	SAN FELIPE AMATITLAN (AMATITLAN)	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
561					31/03/1981					X									M					X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	14	COLONIA	SCATLAN	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
562					04/02/1988					X									M					X			X						VER			SN	2	COLONIA	TECOLUITZO	41015	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
563					28/01/1992					X									M					X			X						MENTAL			SN	16	COLONIA	TECUIAPAPA (TECUIAPAPA)	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
564					02/01/1999					X									M					X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	22	COLONIA	TECUIAPAPA (TECUIAPAPA)	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
565					01/08/1993					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	34	COLONIA	TEHUAXTILAN (TEHUAXTILAN)	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
566					15/06/1985					X								H						X			X						ESCUCHAR			SN	57	COLONIA	TETLATE	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
567					25/01/1988					X									M					X			X						VER			SN	46	COLONIA	TLAXCO	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
568					08/01/1969					X									M	X							X						MENTAL			SN	65	COLONIA	TZICAPOTZITZ	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
569					09/09/1978					X									M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	72	COLONIA	VIACRUCIS	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
570					24/01/1938							X						H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	50	COLONIA	ZONTECOMATLAN	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
571					20/07/1995					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	44	COLONIA		41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
572					16/03/1997					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	12	RANCHO	RANCHO HERIBERTO PATRON (EL ORGAYITO)	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
573					30/04/1964					X								H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	25	RANCHO	RANCHO ROMULO ANDRES (EL TOTOLE)	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
574					13/01/1998					X								H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	35	RANCHO	RANCHO VIEJO	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
575					21/08/1990					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	8	RANCHO	RANCHO ZOCUAPAPA	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
576					06/01/1996					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	29	COLONIA	SAN DIEGO	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
577					15/04/1997					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	20	COLONIA	TLANTZINGO	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
578					06/01/1988					X									M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	112	COLONIA	XXILA	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRIERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿Cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha oportuno respecto a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)
579					06/04/1993				X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	6	COLONIA	LOS LAURELES	41008	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
580					02/04/1996				X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	11	COLONIA	CENTRO	41002	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
581					06/06/1996				X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	27	COLONIA	CERRO DE ANAUCATLÁN	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
582					13/31/1992				X										M				X				X							ESCUCHAR			SN	33	COLONIA	COLONIA LAZARO CARDENAS	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
583					05/03/1995				X										M				X				X							VER			SN	52	COLONIA	DURAZNOTITLÁN	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
584					15/11/1987				X										M	X							X							MENTAL			SN	68	COLONIA	EL TENAYO	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
585					04/01/1994				X										M				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	60	COLONIA	LA CIÉNEGA	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
586					30/08/1993				X										M				X				X							VER			SN	31	COLONIA	LA ESCALERA	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
587					07/04/1969				X										M	X							X							MENTAL			SN	17	COLONIA	LA GUADALUPE	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
588					15/08/1995				X										M				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	15	COLONIA	LA LOBERA	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
589					05/08/1989				X										M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	2	COLONIA	LAS DOS CRUCES	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
590					04/01/1994				X										M				X				X							ESCUCHAR			SN	25	COLONIA	LOMA DE MAZATEPEC (MAZATEPEC)	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
591					25/01/1996				X										M				X				X							VER			SN	18	COLONIA	LOMAS DE COCOYOC	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
592					28/02/1994				X										M				X				X							MENTAL			SN	40	COLONIA	METLATLACA	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
593					23/04/1982				X										M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	65	RANCHO	RANCHO ALBERCA	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
594					04/03/1948							X							M	X								X						VER			SN	10	RANCHO	RANCHO BUENA VISTA	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
595					07/03/1996				X										M				X				X							MENTAL			SN	50	RANCHO	RANCHO LOS AGUACHES	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
596					28/03/1979				X										M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	28	RANCHO	RANCHO LOS LAURELES	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
597					08/12/1992				X										M				X				X							VER			SN	12	RANCHO	RANCHO MIGUEL AMARO	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
598					30/07/1977				X										M	X							X							MENTAL			SN	8	RANCHO	RANCHO PABLO VAQUEZ	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
599					16/09/1993				X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	9	COLONIA	SAN ANTONIO COYAHUACÁN	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
600					05/07/1992				X										M				X				X							ESCUCHAR			SN	3	COLONIA	SAN GABRIEL	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
601					01/04/1994				X										M				X				X							VER			SN	99	COLONIA	SAN JOSE TECOMALCO	41013	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
602					17/07/1994				X										M				X				X							MENTAL			SN	82	COLONIA	AXOXUCA	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
603					17/03/1978				X										M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	56	COLONIA	COYOMTLA	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
604					08/03/1988				X										M	X							X							VER			SN	72	COLONIA	DOS CRUCES	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
605					21/01/1980				X										M	X							X							MENTAL			SN	6	COLONIA	LA CIÉNEGA	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
606					22/07/1998				X										M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	1	COLONIA	LOMA DEL PITAYO	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
607					05/08/1989				X										M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	14	COLONIA	MEXTOPAM (MEXTOPAN)	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
608					28/02/1983				X										M	X							X							ESCUCHAR			SN	19	COLONIA	OCCOTITLÁN	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar (SI/NO)		
609					26/07/1985					X									M	X							X							VER			SN	28	RANCHO	RANCHO EL CAPADERO	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
610					12/07/1975					X									M	X							X							MENTAL			SN	45	RANCHO	RANCHO JUAN RODRIGUEZ MANCILLA	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
611					22/08/1992					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	86	RANCHO	RANCHO LOS JOSELITOS	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
612					27/09/1990					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	77	RANCHO	RANCHO MANUEL GONZALEZ	41016	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
613					06/12/1987					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	14	COLONIA	AHUACATLÁN	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
614					04/04/1983					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	2	COLONIA	CUAMMALPAN	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
615					25/09/1989					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	16	COLONIA	LOMAS DE TECOJOYUNCA	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
616					10/05/1988					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	22	COLONIA	SAN JOSE AHO, TEPIC (AMOLTEPEC)	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
617					17/09/1987					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	34	COLONIA	SAN LAZARO	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
618					21/02/1993					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	57	COLONIA	TECOJOYUNCA	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
619					24/04/1989					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	46	COLONIA	TEMOLZINGO	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
620					20/07/1991					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	65	COLONIA	TLAHUACATEPEC	41017	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
621					12/07/1992					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	72	COLONIA	SAN FRANCISCO	41002	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
622					03/03/1984					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	50	COLONIA	CENTRO	41000	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
623					08/04/1991					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	50	COLONIA	SAN SEBASTIAN	41002	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
624					08/01/1991					X									M	X							X							ESCUCHAR			SN	28	COLONIA	TEXALPA	41002	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
625					27/04/1980					X									M	X							X							VER			SN	12	COLONIA	EL PARAISO	41003	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
626					27/06/1986					X									M	X							X							MENTAL			SN	8	COLONIA	SAN JOSE	41003	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
627					28/03/1978					X									M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	9	COLONIA	EL AHUJE	41028	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
628					24/03/1989					X									M	X							X							VER			SN	3	COLONIA	CENTRO	41000	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
629					14/12/1986					X									M	X							X							MENTAL			SN	99	COLONIA	EL TECORRAL	41028	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
630					18/02/1984					X									M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	88	COLONIA	SAN FRANCISCO	41002	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
631					25/02/1987					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	17	COLONIA	TECORRALES	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
632					26/09/1988					X									M	X							X							ESCUCHAR			SN	23	COLONIA	TEPOZOMALCO	41000	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
633					12/05/1996					X									M				X				X							VER			SN	56	COLONIA	TUXTLÁN (BARRIO DEL TIGRE)	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
634					18/05/1995					X									M				X				X							MENTAL			SN	35	COLONIA	VISTA HERMOSA	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
635					02/03/1995					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	29	COLONIA	XALATZINGO	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
636					22/07/1983					X									M	X							X							VER			SN	92	COLONIA	ZUMPANGO	41014	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
637					27/02/1993					X									M				X				X							MENTAL			SN	78	RANCHO	RANCHO SAN NICOLÁS	41007	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
638					16/06/1974					X									M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	17	RANCHO	RANCHO ZOLO FRANCO	41007	OLINALA	OLINALA	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
669					2012/1/90				X							M						X			X							VER		SN	25	RANCHERIA	EL SALTO	40941	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
670					10/01/1994				X							M						X			X							MENTAL		SN	18	RANCHERIA	EL TICLO	40937	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
671					12/02/1996				X							M						X		X								HABLAR O COMUNICARSE		SN	40	COLONIA	FRANCISCO VILLA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
672					24/07/1985				X							M						X			X							VER		SN	65	COLONIA	INSURGENTES MORELOS	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
673					04/03/1996				X							M						X		X								MENTAL		SN	10	RANCHERIA	IXTLA	40934	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
674					28/04/2001				X							M						X			X							HABLAR O COMUNICARSE		SN	50	COLONIA	JUAN N ALVAREZ	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
675					13/05/1994				X							M						X			X							CAMINAR O MOVERSE		SN	28	RANCHERIA	LA CEBADA	40953	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
676					24/05/1996				X							M						X		X								ESCUCHAR		SN	12	COLONIA	LA FLORIDA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
677					20/05/1988				X							M						X			X							VER		SN	8	RANCHERIA	LA GLORIA	40951	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
678					01/07/1982				X							M						X			X							MENTAL		SN	55	COLONIA	LA MARTIRES	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
679					15/01/1992				X							H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		SN	33	COLONIA	LA PINDECUA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
680					27/01/1997				X							M						X		X								VER		SN	6	RANCHERIA	LA PINTADA	40956	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
681					25/05/1992				X							H						X			X								SN	48	RANCHERIA	LA REMONTA	40944	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI		
682					08/08/2000				X							M						X		X								HABLAR O COMUNICARSE		SN	SN	RANCHERIA	LA SOLEDAD	40957	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
683					15/05/1998				X							M						X		X								VER		SN	SN	RANCHERIA	LA VANELLA	40934	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
684					23/01/1995				X							M						X			X							MENTAL		SN	SN	COLONIA	LA VILITA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
685					12/02/1991				X							M						X			X							CAMINAR O MOVERSE		SN	SN	RANCHERIA	LA Y	40933	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
686					15/07/1975				X							M						X				X						CAMINAR O MOVERSE		SN	SN	RANCHERIA	LA ZUDUCA	40937	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
687					06/11/1998				X							M						X		X								ESCUCHAR		SN	SN	COLONIA	LAS PALMERAS	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
688					05/03/1995				X							H						X		X								VER		SN	SN	RANCHERIA	LAS PIROTAS	40937	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
689					13/04/1993				X							H						X			X							MENTAL		SN	SN	RANCHERIA	LAS TRINCHERAS	40943	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
690					24/04/1973				X							M						X			X							HABLAR O COMUNICARSE		SN	SN	COLONIA	LÁZARO CÁRDENAS	40937	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
691					01/03/1971				X							M	X								X							VER		SN	SN	RANCHERIA	LLANOS DE SANTIAGO	40943	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
692					10/11/1977				X							M	X								X							MENTAL		SN	SN	COLONIA	LOMA BONTA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
693					25/03/1987				X							M						X			X							HABLAR O COMUNICARSE		SN	SN	COLONIA	LOMAS DEL SUR	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
694					13/05/1991				X							M						X		X		X						CAMINAR O MOVERSE		SN	SN	RANCHERIA	LOS PILONCILLOS	40956	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
695					16/02/1991				X							M						X			X							ESCUCHAR		SN	SN	PUEBLO	LOS VALLES	40940	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
696					29/08/1996				X							M							X		X							VER		SN	SN	COLONIA	MANUEL TÉLLEZ	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
697					24/02/1998				X							M						X		X								MENTAL		SN	SN	PUEBLO	MEXCALTEPEC	40941	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
698					28/08/1992				X							M						X			X							CAMINAR O MOVERSE		SN	SN	RANCHERIA	MIRANDA FONSECA	40938	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cómo calificaría a la atención de su rehabilitación?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)
699					01/06/1980				X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	MODERNA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
700					05/01/1963				X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	NUOVA DELHI	40956	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
701					28/01/1969				X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	PIE DE LA CUESTA	40950	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
702					20/01/1969				X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	PLAN DE LOS MOLINOS	40934	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
703					07/11/1966				X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	10	RANCHERIA	POZA HONDA	40935	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
704					15/03/1971				X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	48	RANCHERIA	PUENTE DE LOS LUGARDO	40957	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
705					20/05/1989				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	15	RANCHERIA	PUENTE DEL REY	40957	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
706					03/11/1986				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	5	PUEBLO	RINCÓN DE LAS PIEDRAS	40952	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
707					17/07/1987				X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	11	RANCHERIA	RIO CHOLQUITO	40953	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
708					20/04/1978				X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	25	RANCHERIA	RIO DEL BALSAÑO	40951	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
709					08/06/1992				X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	40	PUEBLO	RIO SANTIAGO	40943	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
710					25/12/1976				X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	13	PUEBLO	SAN ANDRÉS DE LA CRUZ	40942	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
711					06/03/1966				X								M	X							X							ESCUCHAR			SN	27	PUEBLO	SAN FRANCISCO DEL TIGOR	40944	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
712					02/07/1993				X								M					X			X							VER			SN	40	PUEBLO	SAN JUAN DE LAS FLORES	40953	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
713					01/02/1990				X								M					X			X							MENTAL			SN	64	PUEBLO	SAN MARTÍN DE LAS FLORES	40943	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
714					18/09/1996				X								M					X		X								HABLAR O COMUNICARSE			SN	72	PUEBLO	SAN VICENTE DE BENITEZ	40957	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
715					12/08/1956				X								M	X								X						VER			SN	80	PUEBLO	SAN VICENTE DE JESUS	40958	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
716					01/08/1988				X								M					X			X							MENTAL			SN	81	COLONIA	SANTA DOROTEA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
717					26/08/1997				X								M					X		X								HABLAR O COMUNICARSE			SN	3	RANCHERIA	SANTIAGO DE LA UNIÓN	40943	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
718					06/01/1997				X								M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	19	RANCHERIA	SANTO DOMINGO	40951	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
719					24/01/1987				X								M				X			X								ESCUCHAR			SN	5	COLONIA	SILVESTRE MARISCAL	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
720					02/02/1993				X								M					X		X		X						VER			SN	13	COLONIA	SONORA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
721					25/09/1984				X								M					X		X		X						MENTAL			SN	22	COLONIA	VICENTE GUERRERO	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
722					10/01/1988				X								M				X			X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	55	PUEBLO	ZACUALPAN	40936	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
723					12/03/1998				X								M					X		X		X						VER			SN	49	COLONIA	18 DE MAYO	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
724					10/09/1973				X								M				X			X		X						MENTAL			SN	18	COLONIA	ACAPULQUITO	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
725					01/08/1984				X								M				X			X		X						HABLAR O COMUNICARSE			SN	8	PUEBLO	AGUA FRIA	40955	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
726					25/12/1992				X								M					X		X		X						VER			SN	15	PUEBLO	ALCHOLGA	40934	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
727					28/04/1999				X								M					X		X								MENTAL			SN	25	COLONIA	ANTONIO CAMPOS	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
728					13/11/1996				X								M					X		X		X						CAMINAR O MOVERSE			SN	69	COLONIA	ATOYAC DE ALVAREZ CENTRO	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Descripción de Utilización	En caso de traslado ¿el apoyo otorgado es suficiente para su solución de vida?	En caso de traslado ¿el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 81 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casada (C)	Viuda (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Ranchería, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa										
729					12/07/1991					X								M						X			X									SN	72	COLOMA	BENTO JUÁREZ	40030	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
730					01/07/1982					X								M				X					X									SN	33	RANCHERÍA	BOCA DE ARROYO	40032	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
731					06/02/1997					X								M						X			X									SN	SN	COLOMA	BUENOS AIRES	40039	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
732					25/01/1996					X								M	X									X								SN	SN	PUEBLO	CACALUTLA	40035	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
733					12/01/1980					X								M	X									X								SN	15	RANCHERÍA	CASA DE AGUA	40047	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
734					25/01/1995					X								M						X				X								SN	2	RANCHERÍA	CERRO PRIETO DE LOS BLANCOS	40035	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
735					28/07/1979					X								M	X									X								SN	25	PUEBLO	CORRAL FALSO	40032	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
736					17/09/1980					X								M	X									X								SN	18	RANCHERÍA	CUAHUENOC	40036	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
737					11/04/1996					X								M	X									X								SN	40	RANCHERÍA	EL ACHOTL	40043	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
738					03/01/1986					X								M					X						X							SN	65	RANCHERÍA	EL CACAO	40052	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
739					28/06/1987					X								M					X						X							SN	10	PUEBLO	EL CAMARON	40054	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
740					03/01/1997					X								M						X				X								SN	50	COLOMA	EL CHICO	40030	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
741					02/02/1971					X								M			X							X								SN	28	PUEBLO	EL CIRUELAR	40032	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
742					20/07/1987					X								M				X						X								SN	12	RANCHERÍA	EL CUCAPOCH	40043	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
743					25/06/1982					X								M				X							X							SN	8	RANCHERÍA	EL EDÉN	40056	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
744					07/09/1988					X								M					X						X							SN	55	PUEBLO	EL ESCORPIÓN	40055	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
745					15/03/1981					X								M					X						X							SN	33	RANCHERÍA	EL HECÓN	40036	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
746					13/02/1995					X								M						X				X								SN	6	PUEBLO	EL HUMO	40033	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
747					28/08/1991					X								M						X				X								SN	48	PUEBLO	EL PARAISO	40056	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
748					26/04/1980					X								M				X							X							SN	SN	COLOMA	EL PARAZAL	40030	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
749					10/09/1990					X								M						X				X								SN	SN	RANCHERÍA	EL FORTIN DE LINÓN	40057	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
750					24/03/1980					X								M				X						X								SN	SN	PUEBLO	EL QUEMADO	40035	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
751					28/09/1995					X								M	X										X							SN	SN	RANCHERÍA	EL SALTO	40041	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
752					28/07/1999					X								M					X					X								SN	SN	RANCHERÍA	EL TICLA	40037	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
753					01/08/1979					X								M				X							X							SN	SN	COLOMA	FRANCISCO VILLA	40030	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
754					06/07/1993					X								M					X					X								SN	SN	COLOMA	INSURGENTES MORELOS	40030	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
755					08/02/1993					X								M					X					X								SN	SN	RANCHERÍA	IXTLA	40034	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
756					20/02/1992					X								M					X						X							SN	SN	COLOMA	JUAN N ALVAREZ	40030	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
757					20/05/1993					X								M					X					X								SN	SN	RANCHERÍA	LA CEBADA	40053	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
758					03/11/1987					X								M					X					X								SN	SN	COLOMA	LA FLORIDA	40030	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO		SERVICIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)				
759					26/11/1981				X								M				X				X						MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	LA GLORIA	40951	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
760					02/02/1989				X								M				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	LA MARTIRES	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
761					05/01/1974				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	LA PINECUELA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
762					01/05/1983				X								M				X				X							ESCUCHAR			SN	SN	RANCHERIA	LA PINTADA	40956	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
763					14/08/1991				X								M					X			X							VER			SN	SN	RANCHERIA	LA REMONTE	40944	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
764					17/05/1982				X								M				X				X							MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	LA SOLEDAD	40957	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
765					14/08/1996				X								M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	RANCHERIA	LA VARELLA	40934	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
766					13/06/1979				X								M				X				X							VER			SN	SN	COLONIA	LA VILLITA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
767					01/05/1982				X								M				X				X							MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	LA Y	40933	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
768					16/07/1977				X								M				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	RANCHERIA	LA JUZUCA	40937	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
769					04/06/1992				X								M					X			X							VER			SN	10	COLONIA	LAS PALMERAS	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
770					12/12/1992				X								M					X			X							MENTAL			SN	48	RANCHERIA	LAS PAROTAS	40937	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
771					08/01/1990				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	15	RANCHERIA	LAS TRONCHERAS	40943	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
772					13/01/1975				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	5	COLONIA	LÁZARO CÁRDENAS	40937	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
773					29/11/1973				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	11	RANCHERIA	LLANOS DE SANTIAGO	40943	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
774					16/01/1995				X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	25	COLONIA	LOMA BONITA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
775					28/01/1986				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	40	COLONIA	LOMAS DEL SUR	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
776					14/04/1980				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	13	RANCHERIA	LOS PILONCILLOS	40956	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
777					23/03/1985				X							H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	27	PUEBLO	LOS VALLES	40940	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
778					25/06/1984				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	40	COLONIA	MANUEL TÉLLEZ	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
779					04/06/1988				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	64	PUEBLO	MEXICALTEPEC	40941	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
780					20/06/1983				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	72	RANCHERIA	MIRANDA FONSECA	40938	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
781					27/05/1974				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	80	COLONIA	MODERNA	40930	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
782					08/09/1985				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	81	RANCHERIA	NEVA DELHI	40956	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
783					24/09/1995				X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	3	RANCHERIA	PIE DE LA CUESTA	40960	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
784					03/05/1992				X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	19	RANCHERIA	PLAN DE LOS MOLINOS	40934	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
785					12/02/1974				X								M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	5	RANCHERIA	POZA HONDA	40935	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
786					04/05/1990				X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	13	RANCHERIA	PUNTE DE LOS LUGARDO	40957	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
787					12/07/1991				X								M					X			X							ESCUCHAR			SN	22	RANCHERIA	PUNTE DEL REY	40957	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
788					08/02/1994				X								M					X			X							VER			SN	95	PUEBLO	RINCÓN DE LAS PAROTAS	40962	ATOYAC DE ALVAREZ	ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERRO	SERVICIO DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
19					05/01/1975					X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE, AUTOCUIDADO			7	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20					20/07/1954						X						M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			2	SN	COLONIA	SATELITE	42153	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21					09/07/1982					X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	SANTA JACOB	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22					14/03/1988					X							M	X							X							ATENCION Y APRENDIZAJE			SN	SN	BARRIO	SANTA CRUZ SUR	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23					17/09/2010		X										M				X				X							ATENCION Y APRENDIZAJE			SN	SN	PUEBLO	TULANCAICO	42157	TULANCAICO	TULANCAICO	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24					17/09/2011			X								H					X				X							ATENCION Y APRENDIZAJE			SN	SN	PUEBLO	TULANCAICO	42157	TULANCAICO	TULANCAICO	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25					31/07/2010		X									H					X				X							ATENCION Y APRENDIZAJE			SN	SN	PUEBLO	TULANCAICO	42157	TULANCAICO	TULANCAICO	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26					04/11/1942							X				H		X									X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BARRIO	LA PALMA	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27					06/07/2002					X							M				X				X							ATENCION Y APRENDIZAJE			SN	SN	BARRIO	LA PALMA IBA SECCION	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28					05/01/1934									X			M	X									X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BARRIO	LA PALMA IBA SECCION	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29					02/05/1935										X	H													X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BARRIO	LA PALMA IBA SECCION	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30					25/05/1948							X				H		X										X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BARRIO	LA PALMA IBA SECCION	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31					21/12/1940							X				H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BARRIO	LA PALMA IBA SECCION	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32					15/01/1927							X				H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BARRIO	LA PALMA IBA SECCION	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33					04/01/1960					X						H				X							X					VER			SN	SN	BARRIO	LA PALMA IBA SECCION	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		CONSULTA GENERAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34					07/03/1997					X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35					24/07/1954					X						H		X								X						AUDITIVA			SN	SN	COLONIA	CENTRO	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		CONSULTA GENERAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36					07/01/1951						X					H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BARRIO	LA PALMA	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37					20/03/1956					X							M	X											X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	TECOMATLAN	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38					15/06/2002					X							M					X			X							DESARROLLO			SN	SN	COLONIA	CENTRO	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39					14/04/1981					X						H		X											X			HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40					31/03/1997					X							M	X											X			HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41					03/09/1997					X						H		X											X			MENTAL			SN	SN	COLONIA	CENTRO	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42					27/12/2001		X									H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	COLONIA	CENTRO	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43					21/01/1990					X							M					X			X							MENTAL			SN	SN	COLONIA	CENTRO	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44					05/12/2006					X						H						X			X							MENTAL			SN	SN	COLONIA	CENTRO	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45					18/05/1970						X						M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BARRIO	SANTA CRUZ	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46					30/05/1947							X				H					X						X					AMPUTACION			SN	SN	BARRIO	SANTA CRUZ	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47					12/02/1998						X					H					X				X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	BARRIO	SANTA CRUZ	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48					23/04/2009			X									M				X				X							MENTAL			SN	SN	BARRIO	SANJA CRUZ	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
49					2006/01/06					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	BARRIO	SANTA CRUZ	42152	TECOMATLAN	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
50					02/04/1953							X							M				X						X					VER		49	SN	MANZANA	4	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		CONSULTA GENERAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
51					08/09/1936									X					M					X							X			CAMINAR O MOVERSE		50	SN	MANZANA	4	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
52					15/08/1934										X				M	X														MENTAL		SN	SN	MANZANA	5	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
53					21/02/2013			X										H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
54					20/04/2016		X											H		X							X							EPILEPSIA		SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA/TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
55					26/11/1960						X							H						X				X							CAMINAR O MOVERSE		SN	SN	MANZANA	5	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
56					07/03/1973						X								M				X						X						CAMINAR O MOVERSE Y VER		SN	SN	MANZANA	6	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
57					13/01/1987						X							H		X							X								EPILEPSIA		SN	SN	MANZANA	6	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA/TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
58					13/06/2000		X												M				X				X								CAMINAR O MOVERSE Y VER		SN	SN	MANZANA	4	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
59					18/11/1956						X								M	X									X							HABLAR O COMUNICARSE		SN	SN	MANZANA	4	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60					05/11/1998						X							H		X							X								EPILEPSIA		SN	SN	MANZANA	4	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA/TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
61					13/09/2012		X												M				X				X								EPILEPSIA		SN	SN	MANZANA	4	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA/TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
62					17/02/1944							X							M	X							X								CAMINAR O MOVERSE		SN	SN	MANZANA	4	42150	VICENTE GUERRERO	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
63					01/01/1987					X									M						X		X								VER		SN	SN	COLONIA	SANTO NIÑO	42150	EMILIANO ZAPATA	AJACUBA	HDALGO		CONSULTA GENERAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
64					08/11/1940								X						M				X				X								ARTROPATIA		SN	SN	COLONIA	SANTO NIÑO	42150	EMILIANO ZAPATA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
65					21/01/1938										X			H					X								X				ARTROPATIA		SN	SN	COLONIA	SANTO NIÑO	42150	EMILIANO ZAPATA	EMILIANO ZAPATA	HDALGO		TERPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
66					20/03/2009		X												M				X				X								ATENCION Y APRENDIZAJE		SN	SN	FRACCIONAMIENTO	LOS ARCOS	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERPIA PSICOLOGICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
67					17/07/2010		X											H		X						X									ATENCION Y APRENDIZAJE Y CAMINAR O MOVERSE		SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA/TERAPIA PSICOLOGICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
68					03/07/1957					X								H					X												CAMINAR O MOVERSE		SN	SN	BARRIO	LA PIESA	42151	SANTIAGO TEZONTLALILE	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
69					20/04/2008			X										H		X							X								HABLAR O COMUNICARSE		SN	SN	BARRIO	MELQUADEZ	42151	SANTIAGO TEZONTLALILE	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
70					15/01/2004					X									M	X							X								HABLAR O COMUNICARSE		SN	SN	BARRIO	MELQUADEZ	42151	SANTIAGO TEZONTLALILE	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
71					01/09/1986					X									M					X			X								HABLAR O COMUNICARSE		SN	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
72					05/09/1982					X								H		X							X								MENTAL AUTOCLUDADO		31	SN	COLONIA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
73					09/01/1947							X							M	X							X								CAMINAR O MOVERSE		3	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
74					29/01/1987						X								M					X			X								HABLAR O COMUNICARSE		2	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
75					16/04/2000					X								H							X		X								AUTOCLUDADO		SN	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
76					01/01/1951						X								M	X										X						PARALISIS		7	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALILE	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77					17/09/2011		X												M				X				X								CAMINAR O MOVERSE		3	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALILE	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
78					09/06/2000		X											H					X				X								MELOMENINGO CELE		12	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALILE	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a la población de su comunidad?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
79					17/11/1949						X								M				X				X					VER			38	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		CONSULTA GENERAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	
80					30/09/1931								X						M	X							X					SECUELA DEBERRAL CERESIAL			6	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
81					17/01/1967					X									H		X						X					PARALISIS CUELLO			38	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
82					07/09/1934									X					H		X					X						CAMINAR O MOVERSE			10	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
83					04/03/1948								X						M				X				X					CAMINAR O MOVERSE			16	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
84					07/05/1940									X					H				X				X					CAMINAR O MOVERSE			6	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
85					20/07/1954						X								H				X				X					VER			SIN	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		CONSULTA GENERAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	
86					28/08/1954						X								M				X				X					CAMINAR O MOVERSE			SIN	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
87					29/08/1955						X								H		X						X					CAMINAR O MOVERSE			SIN	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
88					07/06/2013		X												H				X			X						ESCUCHAR, HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
89					26/10/2016	X													H				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
90					03/06/1943								X						M	X							X					CAMINAR O MOVERSE			50	SIN	COLONIA	LA PRESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
91					11/04/1997					X									M				X			X						ESCUCHAR			12	SIN	COLONIA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		CONSULTA GENERAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	
92					27/05/1990					X									H				X			X						EPILEPSIA			SIN	SIN	MANZANA	1ERA DE ROMERO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA/TERAPIA PSICOLOGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
93					18/05/2008			X											M				X			X						ESCUCHAR, HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	MANZANA	DE LOZANO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
94					09/09/1943							X							M				X				X					EMBOLIA			SIN	SIN	MANZANA	1ERA DE ROMERO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
95					23/08/1927								X						H		X						X					CAMINAR O MOVERSE			10	SIN	MANZANA	1ERA DE ROMERO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
96					05/12/2009		X												H				X			X						CAMINAR O MOVERSE			SIN	SIN	MANZANA	1ERA DE ROMERO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
97					24/03/2006			X											H					X		X						CAMINAR O MOVERSE			SIN	SIN	COLONIA	CUALTITENDOC	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
98					16/02/2013		X												M				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	COLONIA	LA PRESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
99					17/09/2013		X												H				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	COLONIA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
100					30/11/2013		X												H				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE Y APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
101					03/03/2013		X												M				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
102					24/01/2012		X												H				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			212	SIN	COLONIA	LA PRESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
103					24/09/2012		X												H				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	COLONIA	LA PRESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
104					29/12/2012		X												M				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			3	SIN	COLONIA	LA PALMA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
105					10/06/2011		X												M				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			4	SIN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
106					08/01/2010		X												M				X			X						HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	COLONIA	LAS CAMPANITAS	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
107					30/04/2008		X												H				X			X						HABLAR O COMUNICARSE Y ATENCION Y APRENDIZAJE			SIN	SIN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
108					07/09/2008		X												M				X			X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SIN	SIN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	TECOMATLAN	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos y calles)	¿El tipo de apoyo ha cubierto o no el costo del programa?	En escala detallada El apoyo otorgado cubrió o no el costo del programa?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI NO)
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (en caso de vivienda)	* Tipo de Validación (por calle, predio)	Nombre de Validación	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa								
109					01/03/2012		X										H					X			X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110					03/05/2013		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	SANTA JACOBA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111					20/02/2013		X											M				X			X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112					07/01/2011		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	LAPRESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113					29/03/2009		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114					28/12/2009		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115					07/03/2009		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116					27/05/2008		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	SANTA JACOBA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117					03/12/2008		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118					08/01/2008		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119					18/12/2007		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120					04/03/2008		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	SATELITE	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121					29/11/2008		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	SATELITE	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122					25/05/2016		X											M			X				X									SN	SN	COLONA	SANTA JACOBA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123					01/09/2015		X											M			X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124					18/05/2015		X											M			X				X									SN	SN	PUEBLO	VICENTE GUERRERO	42156	VICENTE GUERRERO	VICENTE GUERRERO	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125					21/06/2015		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126					31/01/2012		X										H				X				X									SN	SN	PUEBLO	VICENTE GUERRERO	42156	VICENTE GUERRERO	VICENTE GUERRERO	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127					18/09/2011		X											M			X				X									SN	SN	COLONA	SATELITE	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128					16/09/2010		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129					21/03/2009		X											M			X				X									SN	SN	COLONA	SATELITE	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130					03/03/2009		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131					13/04/2009		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132					05/11/2008		X											M			X				X									SN	SN	PUEBLO	IGNACIO ZAMANGOLA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE LENGUAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133					08/05/2013		X											M			X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134					06/12/2013		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135					28/04/2013		X											M			X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136					18/12/2013		X										H				X				X									SN	SN	COLONA	LAPRESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137					09/11/2013		X											M			X				X									SN	SN	COLONA	LAPRESA	42150	AJACUBA	TECOMATLAN	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138					15/09/2013		X											M			X				X									SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5, ¿cómo calificaría el apoyo que recibe a la inclusión de su condición?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
139					05/02/2012		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
140					20/06/2012		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
141					18/04/2012		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	SANTA JACOBA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
142					24/03/2012		X											M				X			X									SN	SN	FRACCIONAMIENTO	LOS ARCOS	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
143					13/01/2013		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
144					12/09/2012		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
145					15/08/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	LA PALMA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
146					22/09/2011		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	LA PRESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
147					25/12/2011		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	LA PRESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
148					28/07/2011		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
149					10/05/2011		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
150					09/05/2011		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	LA PRESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
151					29/01/2010		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
152					10/11/2010		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
153					28/07/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
154					26/03/2010		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
155					06/12/2010		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
156					08/04/2010		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
157					26/08/2010		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	LA PRESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
158					02/01/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	LA PRESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
159					01/08/2010		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	LA CANTERA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
160					16/02/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
161					03/05/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
162					27/02/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
163					05/07/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
164					22/09/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
165					08/04/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
166					17/03/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
167					13/11/2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
168					10/09/2009		X										H					X			X									SN	SN	FRACCIONAMIENTO	LOS ARCOS	42150	AJACUBA	AJACUBA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos y etcétera.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido por parte del programa?	En escala detallada El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que esta tipología de apoyos contribuye al bienestar comunal (SI NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus requerimientos (SI NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI NO)	
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viuudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda o tipo de Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Numero de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Numero de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa							
169					12-04-2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	ATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI
170					28-08-2008		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171					07-03-2007		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	REFORMA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172					14-02-2008		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE		SI	SI	SI	SI	SI	SI
173					07-11-2007			X									H					X			X									SN	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174					14-04-2008		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175					03-04-2008		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176					12-09-2008		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	SATELITE	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177					22-03-2008		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	LAPRESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178					21-03-2003		X										H					X			X									23	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179					26-08-2013		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180					16-05-2012		X											M				X			X									23	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181					06-10-2012		X										H					X			X									3	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182					26-09-2011		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183					26-09-2011		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184					24-08-2011		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185					15-02-2010		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186					03-04-2010		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187					15-02-2010		X											M				X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188					16-09-2009		X										H					X			X									12	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189					30-04-2009		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190					18-02-2006		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191					05-08-2007		X										H					X			X									5	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192					05-10-2008		X											M				X			X									5	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193					16-06-2008		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	EL GORRION	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	SANTIAGO TEZONTLALE	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194					21-08-2008		X										H					X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42151	SANTIAGO TEZONTLALE	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195					28-08-2015	X												M				X												SN	SN	COLONIA	LAPRESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196					06-07-2015	X											H					X			X									10	SN	COLONIA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197					14-08-2015	X												M				X			X									SN	SN	COLONIA	CENTRO	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198					10-05-2015	X											H					X			X									SN	SN	COLONIA	SANTA JACOBRA	42150	AJACUBA	AJACUBA	HIDALGO	TERAPIA DE APRENDIZAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
199					03/07/2015		X											H				X				X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	COLONA	CENTRO	42150	AJACUBA	EMILIANO ZAPATA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI
200					07/08/2015		X											H				X				X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			22	SN	COLONA	SANTA TERESA	42150	AJACUBA	EMILIANO ZAPATA	HDALGO		TERAPIA DE APRENDIZAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI
1					28/09/2011			X										H		X												X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43061	ACHQUIRUKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	BARRIO ATLANAHI	TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
2					15/06/1999					X									M	X									X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43061	ACHQUIRUKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	BARRIO LIMONARATZINTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
3					05/01/1991					X								H					X			X									SN	SN	EJIDO	BARRIO	43061	ACHQUIRUKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	BARRIO ICAPAHUA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
4					29/01/1992					X									M					X		X									SN	SN	EJIDO	BARRIO	43061	ACHQUIRUKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	BARRIO TLANPA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
5					24/08/2013		X												M			X										X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43061	ACHQUIRUKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TLAMAYA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
6					29/04/2008				X									H		X												X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43061	ACHQUIRUKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TLAMAYA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI		
7					03/05/1944														M	X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLATLIPA MIRADOR	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLATLIPA MIRADOR	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
8					30/11/2008				X										M				X									X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLATLIPA MIRADOR	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLATLIPA MIRADOR	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI		
9					04/03/1941														M	X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLATLIPA MIRADOR	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLATLIPA MIRADOR	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
10					17/03/1931														M	X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLATLIPA MIRADOR	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLATLIPA MIRADOR	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
11					04/05/1965					X									M			X					X								SN	SN	COLONA	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
12					31/07/2009		X											H				X										X			SN	SN	COLONA	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	COLONA 7 DE MAYO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
13					02/04/2015		X											H				X										X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLATLIPA TEOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLATLIPA TEOLOTLILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
14					26/09/2016		X											H			X											X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
15					08/12/2008				X									H					X									X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
16					05/08/1984					X								H						X			X								SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TLAHCA	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
17					13/09/1996					X									M	X						X									SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
18					15/07/1998					X									M					X		X									SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
19					11/07/1982					X									M				X				X								SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
20					15/09/1989					X									M					X									X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
21					03/03/1986					X									H					X		X									SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLATLIPA HUIZOTLILCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLATLIPA HUIZOTLILCO	TERAPIA FISICA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
22					26/08/2006			X										H					X									X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
23					17/09/2018	X													M	X														X		SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	POXTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	POXTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
24					13/01/1983					X									M					X					X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
25					24/08/1965					X									M				X				X								SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
26					01/08/1958					X									M				X					X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
27					17/03/2000					X								H					X			X									SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	HUIZOTLILCO	ATLAPEXCO	HDALGO	HUIZOTLILCO	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
28					07/01/1957					X									M	X							X								SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
29					12/07/1971					X									M				X										CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAPEXCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAPEXCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
30					23/04/2016	X													M			X										X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43061	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
31					18/02/1964					X								H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43067	MESA LARGA	YAHUALICA	HDALGO	MESA LARGA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
32					15/05/1984					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
33					03/05/2002					X									M	X							X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
34					05/05/1969					X									M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
35					09/04/2007			X											M	X												X		CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA Y DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI		
36					14/04/2014		X												M	X													X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
37					21/01/1988					X									M					X							X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHISCUATITLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHISCUATITLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
38					11/07/2012		X												M				X										X	ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHISCUATITLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHISCUATITLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI		
39					01/06/1995					X								H		X							X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHISCUATITLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHISCUATITLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
40					24/06/1953						X							H		X											X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	CUATAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	CUATAPA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
41					21/01/1995					X									M	X							X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	CUATAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	CUATAPA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
42					15/11/1955					X								H					X									X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	EL MIRADOR	ATLAPEXCO	HDALGO	EL MIRADOR	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
43					20/03/1953					X									M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	EL MIRADOR	ATLAPEXCO	HDALGO	EL MIRADOR	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
44					17/31/1980					X								H					X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	EL MIRADOR	ATLAPEXCO	HDALGO	EL MIRADOR	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
45					17/01/1993					X									M	X							X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ITZOCAL	ATLAPEXCO	HDALGO	ITZOCAL	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
46					13/03/1993					X								H		X							X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	IXTACUATITLA	ATLAPEXCO	HDALGO	IXTACUATITLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
47					25/12/2008			X										H		X												X		ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	IXTACUATITLA	ATLAPEXCO	HDALGO	IXTACUATITLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
48					24/03/1950						X								M	X									X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	OXIPANTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	OXIPANTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
49					25/12/1947							X							M	X									X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	OXIPANTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	OXIPANTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
50					14/09/1997					X								H						X			X									CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
51					20/03/1986					X								H		X								X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
52					25/04/2008			X										H		X													X	ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI		
53					02/09/2010		X											H		X														X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PALO GORDO	ATLAPEXCO	HDALGO	PALO GORDO	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
54					24/06/1984					X								H						X			X									CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	POCHENCA	ATLAPEXCO	HDALGO	POCHENCA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
55					02/05/1979					X									M	X							X									INCLINAR O COMERCIALIZAR			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	POCHENCA	ATLAPEXCO	HDALGO	POCHENCA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI
56					27/02/2003					X								H						X			X									CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	POXTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	POXTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
57					28/08/2008					X								H		X													X	ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SAN ISIDRO	ATLAPEXCO	HDALGO	SAN ISIDRO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI		
58					18/11/2009		X												M			X											X	ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SAN ISIDRO	ATLAPEXCO	HDALGO	SAN ISIDRO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su condición?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
59					01/01/1994					X						H		X							X								SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
60					30/12/1993						X					H		X							X								SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI			
61					26/02/2004					X						H		X							X								SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI			
62					24/07/2009		X									H		X											X				SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
63					21/04/1998					X						H		X									X						SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECACAHUAC	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUAC	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
64					07/03/2011		X										M	X											X				SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECACAHUAC	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUAC	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
65					21/05/1994					X						H		X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECACAHUAC	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUAC	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI			
66					01/02/1999					X							M	X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECACAHUAC	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUAC	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
67					08/04/1988					X						H		X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TENEXCO II	ATLAPEXCO	HDALGO	TENEXCO II	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI			
68					27/05/1982					X						H					X					X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TENEXCO II	ATLAPEXCO	HDALGO	TENEXCO II	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
69					27/08/2004					X						H		X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TENEXCO II	ATLAPEXCO	HDALGO	TENEXCO II	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
70					03/08/2000					X						H					X					X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TLACHAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	TLACHAPA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
71					17/12/2013		X										M	X											X				SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TLAHCA	ATLAPEXCO	HDALGO	TLAHCA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
72					03/09/2007					X						H		X												X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
73					30/04/2014		X									H		X												X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
74					14/08/1989					X						H					X					X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
75					29/12/2006					X						H		X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TLACHAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	TLACHAPA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI			
76					13/01/1994						X						M	X									X						SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TLACHAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	TLACHAPA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
77					18/04/2005					X							M	X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TLACHAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	TLACHAPA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
78					29/01/1992						X					H					X						X						SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TLACHAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	TLACHAPA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
79					24/06/1945						X					H		X									X						SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PLAN HUASTECA	ATLAPEXCO	HDALGO	PLAN HUASTECA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
80					06/07/1994						X						M	X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COYO LAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	COYO LAPA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
81					29/03/2015		X										M	X												X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COYO LAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	COYO LAPA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
82					10/11/1980						X						M	X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COYO LAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	COYO LAPA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI			
83					06/04/2010		X									H					X									X			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COYO LAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	COYO LAPA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
84					18/06/1936										X	H		X										X					SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COYO LAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	COYO LAPA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
85					10/08/1974						X					H					X						X						SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
86					13/11/1977						X					H		X								X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI			
87					10/12/2001						X						M					X				X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI			
88					27/12/1993						X					H						X				X							SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su familia?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
89					07/04/1997					X									M	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90					30/02/2011		X											H		X											X			HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91					20/04/1936										X			M	X										X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92					09/12/1995					X								H		X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93					11/01/1958					X								M	X									X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94					01/01/1957					X								H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95					25/01/1939										X			H					X						X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96					13/02/1967					X								M						X					X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97					06/09/1964					X								M					X						X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98					21/03/1953					X								H		X									X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99					24/10/1944										X			H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100					15/08/1950						X							H					X						X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101					03/12/1993					X								M	X								X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102					13/12/2009		X											H		X											X			ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103					10/05/1982					X								H		X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104					15/06/2005				X									H		X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105					15/01/1981					X								M						X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106					11/06/2004				X									H		X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATOTOMOC	ATLAPEXCO	HDALGO	ATOTOMOC	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107					03/07/1993					X								M	X								X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATENCUAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	ATENCUAPA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108					17/11/2011		X											H		X											X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATENCUAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	ATENCUAPA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109					21/01/1940										X			H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATENCUAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	ATENCUAPA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110					05/01/1999					X								H		X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATENCUAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	ATENCUAPA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111					18/03/2001					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATENCUAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	ATENCUAPA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112					27/11/1977					X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	ATENCUAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	ATENCUAPA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113					15/11/1990						X							M	X										X					HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114					14/08/1990					X								M					X				X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115					09/02/2012		X											M	X												X			HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116					01/11/1990					X								H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117					08/02/1994					X								M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118					10/04/1957					X								M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										* Tipo de Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Actividad (No. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)				
119					26/02/2008			X										H		X												X	ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
120					12/03/1981					X									M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
121					29/12/2012		X											H		X													X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
122					06/06/1999					X									M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
123					26/01/1999					X									M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
124					09/03/1988											X		H		X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
125					08/02/1970					X								H		X								X							SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
126					13/06/1963				X										M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
127					08/07/1993				X									H		X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
128					02/03/2001				X									H		X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
129					09/12/1988				X										M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
130					06/01/1973				X									H		X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TECACAHUACO	ATLAPEXCO	HDALGO	TECACAHUACO	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
131					15/06/1995				X										M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	SANTO TOMAS	ATLAPEXCO	HDALGO	SANTO TOMAS	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
132					10/03/1950						X							H						X				X							SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TENEXCO II	ATLAPEXCO	HDALGO	TENEXCO II	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
133					01/02/1986				X									H						X				X							SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TENEXCO I	ATLAPEXCO	HDALGO	TENEXCO I	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
134					16/12/2000				X									H		X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TENEXCO I	ATLAPEXCO	HDALGO	TENEXCO I	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
135					27/01/1988				X										M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TENEXCO I	ATLAPEXCO	HDALGO	TENEXCO I	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
136					02/01/2008			X										H		X													X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TENEXCO I	ATLAPEXCO	HDALGO	TENEXCO I	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
137					05/11/1985				X										M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	TENEXCO II	ATLAPEXCO	HDALGO	TENEXCO II	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
138					27/09/1965				X										M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	VALLE VERDE	ATLAPEXCO	HDALGO	VALLE VERDE	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
139					23/06/1979				X									H		X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	VALLE VERDE	ATLAPEXCO	HDALGO	VALLE VERDE	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
140					25/12/1968				X									H						X			X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	VALLE VERDE	ATLAPEXCO	HDALGO	VALLE VERDE	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
141					15/01/2011			X											M	X													X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
142					01/01/1948							X							M	X								X							SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
143					07/04/1972				X										M	X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
144					13/06/1979				X									H						X			X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
145					28/04/2016		X												M	X													X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
146					30/05/1991						X								M	X								X							SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
147					05/07/1941										X			H						X				X							SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
148					07/12/1990				X									H		X							X								SN	SN	EXIDO	BARRIO	43060	COCHOTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHOTLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
149					2010/1997					X									M	X								X						ESCUCHAR			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHTLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150					1212/1949								X						H		X									X				VER			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHTLA	AUTOCUADADO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151					2365/1968						X								H					X						X				ESCUCHAR			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHTLA	AUTOCUADADO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152					1806/1987					X									H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COCHTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	COCHTLA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153					1904/2016		X												M	X												X		HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154					2261/2008				X										M	X													X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155					0503/1988					X									M	X								X						MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156					1605/1997					X									H	X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157					1204/1980					X									H	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158					0804/1992					X									H				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159					2406/1987					X									H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	PAHACTLA	ATLAPEXCO	HDALGO	PAHACTLA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160					2409/1990					X									H				X				X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161					1505/1966					X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162					0602/1995					X									M	X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163					2010/1995					X									M	X							X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164					2701/1990					X									M	X							X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165					2405/1992					X									H	X							X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166					0509/1985					X									H	X							X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167					1404/2007			X											M	X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168					0101/1924									X					H		X									X				CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169					2403/2005					X									M	X							X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170					1603/2009		X												M	X													X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ACHQUIHAKTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	ACHQUIHAKTILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171					0701/1993						X								M	X									X					CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172					0206/2003				X										H	X							X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173					1606/1995					X									H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174					0603/1984					X									M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175					0608/1946							X							M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176					0708/2000					X									H		X						X							HABLAR O COMUNICARSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177					0701/1969					X									M	X													X	CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178					1409/1942											X			H	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTTILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTTILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
179					15/07/1991					X								H						X			X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI		
180					04/05/1960					X								H		X								X						VER			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	AUTOCUADADO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
181					23/09/1981					X								H					X				X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
182					10/12/1995					X								H		X							X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
183					25/12/1981					X									M	X							X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
184					28/06/1970					X									M	X							X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
185					07/05/2015					X									M	X							X							ESCUCHAR			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	AUTOCUADADO	9	SI	SI	SI	SI	SI	
186					19/02/2003					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
187					05/05/1955						X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
188					15/12/1970					X									M	X									X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
189					22/08/1988					X									M	X							X							VER			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	AUTOCUADADO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
190					18/07/1989					X									H		X						X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
191					10/02/1979					X									M	X							X							MENTAL			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	PSICOLOGIA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	
192					21/02/1944							X							H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
193					05/11/1950					X									M	X									X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
194					14/06/1945							X							H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	TECOLOTLILA	ATLAPEXCO	HDALGO	TECOLOTLILA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
195					03/05/1957					X									M	X								X						VER			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAJCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAJCO	AUTOCUADADO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
196					01/01/2011			X											M	X											X			CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAJCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAJCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
197					26/09/1957					X									M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAJCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAJCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
198					10/03/1951						X								M				X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAJCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAJCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
199					08/06/1960					X									H		X							X							VER			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	COYLAPA	ATLAPEXCO	HDALGO	COYLAPA	AUTOCUADADO	10	SI	SI	SI	SI	SI
200					27/01/1976					X									M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	BARRIO	43060	ATLAJCO	ATLAPEXCO	HDALGO	ATLAJCO	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1					03/03/1996					X									X				X				X								CAMINAR O MOVERSE			50	COLONIA	VISTA HERMOSA	SAN JUANITO DE ESCOBEDO	SAN JUANITO DE ESCOBEDO	JALISCO	AV. MONTES Y AGUSTIN LOPEZ	PROTESIS TRANSFERENCIAL POLIDENTIFICA DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
2					03/11/1946							X							X				X				X								CAMINAR O MOVERSE			42	COLONIA	SANTA CRUZ DE LAS HUERTAS		45402	TONALA	TONALA	JALISCO	SANTA ROSA Y ROSALES	PROTESIS TRANSFERENCIAL DE SEGURIDAD DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3					07/05/1982					X									X				X							X					CAMINAR O MOVERSE			355	BARRIO	SAN JOSE	XTLAHUACAN DEL RIO	XTLAHUACAN DEL RIO	JALISCO	JUMEZ	PROTESIS TRANSFERENCIAL POLIDENTIFICA IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
4					14/01/1953						X								X				X												CAMINAR O MOVERSE			9	COLONIA	LOMA LA SOLEDAD		45403	TONALA	TONALA	JALISCO	LOMA ESCONDIDA Y ALVAREZ DEL CASTILLO	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5					18/11/1979					X									X																CAMINAR O MOVERSE			18	COLONIA	EL LIMON		48700	EL LIMON	EL LIMON	JALISCO	ALVARO OBREGON Y CUATREMOCOS	PROTESIS TRANSFERENCIAL POLIDENTIFICA IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI
6					16/03/1975					X									X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			44	COLONIA	DEPORTIVA		48770	SAN MARTIN HDALGO	SAN MARTIN HDALGO	JALISCO	ALHONDEGA Y MORELOS	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI
7					12/03/1993					X									X				X												CAMINAR O MOVERSE			123A	COLONIA	VALLE DE ATENAJAC		45180	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	PRIV. EMILIANO ZAPATA Y PRIV. DEL ROSARIO	PROTESIS TRANSFERENCIAL POLIDENTIFICA DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
8					23/01/1979					X									X				X												CAMINAR O MOVERSE			1883	COLONIA	LOMA BONITA EJIDAL		45985	TLAQUEPAQUE	TLAQUEPAQUE	JALISCO	COBRE Y ARRIETTES	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo le permite continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
9					22/09/1965					X								X				X				X									138 A			COLONIA	LA MISION	45310	TALA	TALA	JALISCO	SANTO TOMAS	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
10					06/02/1959					X							X					X				X									25		COLONIA	SAN SEBASTIAN	45950	PONCITLAN	PONCITLAN	JALISCO	NO EXISTEN	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI						
11					08/12/1960					X							X	X								X									12		COLONIA	LA FLORESTA DEL COLLI	45066	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	ROSA Y GARDENA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI						
12					20/08/1960					X							X					X				X									34		COLONIA	HUATLA	45350	EL ARREAL	EL ARREAL	JALISCO	GONZALEZ GALLO Y FRANCISCO MARQUEZ	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
13					11/05/1993					X							X								X										1244		COLONIA	LA NORMAL	44270	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	JOSE MARIA COSS Y TABASCO	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
14					28/06/1979					X								X				X					X								367	D	FRACCIONAMIENTO	RUSEFORES	45390	TALA	TALA	JALISCO	ARROYO ROJO Y ARROYO HABANAJA	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
15					09/03/1993					X							X						X			X									18		COLONIA	AGUA REDONDA	48950	CHIQUELUSTLAN	CHIQUELUSTLAN	JALISCO	NO EXISTEN	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA POLICENTRICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
16					15/03/1973					X								X										X							1035		COLONIA	QUINTA VELARDE	44430	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	S DE FERNANDO BOULEVARD MARCELO O BARRIGAN	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA POLICENTRICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
17					27/02/1975					X							X					X							X						97		COLONIA	EL CAMPESINO	45597	TLAQUEPAQUE	TLAQUEPAQUE	JALISCO	S. CORONA Y M. CORDONA	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
18					20/01/1968					X							X						X						X						4		COLONIA	SANTA ELENA ESTADO	44230	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	NORMALISTAS Y FIDEL VELAZQUEZ	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA POLICENTRICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
19					29/04/1960					X							X					X				X									311	14	COLONIA	MIRAVALLE	44990	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	ACADEMIA Y COMPOSITORES	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
20					27/05/1978					X							X					X						X							103		COLONIA	EL CHIFLON	49460	LA MANZANILLA DE LA PAZ	LA MANZANILLA DE LA PAZ	JALISCO	MORELOS	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA POLICENTRICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
21					17/07/1984					X							X						X		X										202		COLONIA	LOMAS DE SAN AGUSTIN	45650	TLAJOMALCO DE ZUNIGA	TLAJOMALCO DE ZUNIGA	JALISCO	LOMA ANCHA Y LOMA CENTRAL	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI						
22					28/02/1957					X							X									X									529		COLONIA	CONSTITUCION	45180	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	LUIS M. ROJAS Y OBREROS DE CANANEA	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
23					19/11/1957					X							X					X			X										164		COLONIA	CENTRO	48540	TOMATLAN	TOMATLAN	JALISCO	JAVIER MINA Y PAROTA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA POLICENTRICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
24					15/01/1993					X							X								X										52		COLONIA	MESA DE LOS OCOTES	45189	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	PASEO DE LOS PERONES Y TOMATE	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
25					18/01/1957					X							X					X				X									82		COLONIA	CANAL 58	45580	TLAQUEPAQUE	TLAQUEPAQUE	JALISCO	LAGO DE ORIENTE Y PUERTO MEZQUITE	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI						
26					10/08/1969					X							X					X				X									83		BARRIO	EL AGUACATE	45390	TALA	TALA	JALISCO	ALLENDE	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
27					12/01/1966					X							X					X				X									36		COLONIA	SANTA ISABEL	45426	TONALA	TONALA	JALISCO	JOSE LEON SANTIBANES Y SANTA ISABEL	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
28					20/02/1941						X						X	X							X										3379		COLONIA	LAGOS DE ORIENTE	44770	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	DEMOSTENES Y ARQUIMEDES	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	6	SI	SI	SI	SI	SI						
29					11/04/1968					X							X					X			X										58		COLONIA	LOMAS DE TABACHINES	45180	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	PROL. HUBERTOS Y BARRANCA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA POLICENTRICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
30					28/06/1956					X							X	X							X										58		COLONIA	MATATLAN	45435	ZAPOTLANEJO	ZAPOTLANEJO	JALISCO	JAVIER MINA	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
31					16/04/1975					X							X					X				X									38		COLONIA	NUOVO FUORTE	47899	OCOTLAN	OCOTLAN	JALISCO	JUAN DIEGO Y AV. DEL CARMEN	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI						
32					21/09/1974					X								X				X			X										1495		COLONIA	MESA COLORADA	45189	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	AV. INDIENAS Y LISTOL	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI						
33					07/04/2021						X						X					X			X										4203		COLONIA	MIRAVALLE	44990	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	PINTURA Y ARTES PLASTICAS	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI						
34					23/07/1987					X							X					X			X										1437		COLONIA	EL ZALATE	44760	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	AV. PATRIA Y ARCAÑO EL SELAY	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI						
35					28/12/1959					X							X					X			X										83		COLONIA	VILLAS DE GUADALUPE	45180	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	MARIA INES Y SALVADOR VELAZQUEZ	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI						
36					10/01/1985					X							X					X							X						7		COLONIA	LOMAS DE TABACHINES	45180	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	JESUS GARCIA Y 12 DE OCTUBRE	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA POLICENTRICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
37					15/07/1953					X							X						X		X										1053		COLONIA	TALPITA	44710	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	SANTA FE Y SAN PEDRO	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
38					23/01/1959					X							X						X					X							132		COLONIA	EL FARO	45880	JUACATLAN	JUACATLAN	JALISCO	PTO. PERILLA Y PTO. PERILLA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA POLICENTRICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)				Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)										Estado Civil		Domicilio										Descripción de la ubicación (Indicar en qué casos de carreteras, caminos o cerros)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado el sujeto?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado cubrió las necesidades del sujeto a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el bienestar personal y familiar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
Núm.	CURP	Nombre (y Apellido Paterno)	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 a 59 años 11 meses	De 60 a 69 años 11 meses	De 70 a 79 años 11 meses	De 80 a 89 años 11 meses	De 90 y más años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salvadorino	Casado	Vuelto	Divorciado	Unión Libre	Concubinato	Otro	Tipo de Localización de la Actividad (Av. cabal, privado)	Tipo de Vivienda (Av. cabal, privado)	Número de Vivienda	No Exterior	No Interior	Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la ubicación (Indicar en qué casos de carreteras, caminos o cerros)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado el sujeto?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado cubrió las necesidades del sujeto a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el bienestar personal y familiar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
39				08051961				X									X										X									COLONIA	LA GLORIA DEL COLLI	45010	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	RUTA CELESTE Y EJIDO DEL COLLI	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI			SI	SI		
40				23121961				X									X				X						X									COLONIA	EL SALZ	45080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	ISLA GOMERA E ISLA ZANIGAR	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
41				10041965				X									X				X						X									COLONIA	JOCOTAN	45010	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	ARCOLADAS Y VALLARTA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
42				26121970				X							X		X							X		X										COLONIA	PARRQUE SAN PEDRO	44820	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	JESUS GALINDO Y VILLA Y AGUSTIN LOPEZ A	PROTESIS TRANSIBIAL IZQUIERDA	10	SI	SI			SI	SI	
43				12101968				X									X						X				X									COLONIA	LLANO VERDE	45410	TOMALA	TOMALA	JALISCO	JUREZ Y LLANO VERDE	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
44				18021978				X									X							X		X										COLONIA	LAS BOVEDAS	45130	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	SAN JUAN Y SAN MATEO	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
45				03121968				X									X						X				X									COLONIA	INCOMAT MINAVILLE	44990	TLAQUEPAQUE	TLAQUEPAQUE	JALISCO	ANDADOR MAURICIO CAMPOS Y ANDADOR ANTONIO RIVAS MERCADERO	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
46				23051964				X									X				X						X									COLONIA	VILLA DE GUADALUPE	45085	EL SALTO	EL SALTO	JALISCO	JALISCO SIERRA Y S DE FEBRERO	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
47				18051977				X									X				X									X						COLONIA	LA HAZACHEIRA	45090	EL SALTO	EL SALTO	JALISCO	SAN DIEGO Y SAN ANTONIO	PROTESIS TRANSIBIAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
48				06121965				X									X						X				X									COLONIA	CILEDAD GRANJA	45010	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	CALZADA CEDROS Y PARABOS	PROTESIS TRANSIBIAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
49				08061958				X									X				X						X									COLONIA	JARDINES DEL VALLE	45138	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	VALLE YAQUI	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
50				02051972				X									X				X						X									COLONIA	BUENOS AIRES	45530	TLAQUEPAQUE	TLAQUEPAQUE	JALISCO	MANUEL ALVETI Y JUAN JOSE CASTILLO	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
51				23071962				X									X						X				X									COLONIA	LOMA LINDA	44895	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	AV. JESUS REYES PERALES Y ADOLFO COMENZUECO	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
52				13071996				X									X						X			X										COLONIA	HERREROS	47030	SAN JUAN DE LOS LAGOS	SAN JUAN DE LOS LAGOS	JALISCO	NO HAY	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
53				21031975				X									X						X				X									COLONIA	CENTRO	43000	ETZATLAN	ETZATLAN	JALISCO	ASBAOL Y OCAMPO	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
54				25061986				X									X				X						X									COLONIA	JARDINES DE LA BARRANCA	44729	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	ANDRES MARTINEZ Y J MARIANO SALAS	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE POLICENTRICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
55				31101963				X									X				X					X										COLONIA	SAN JOSE RIO VERDE	44720	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	CALERA Y PLACIDO VEGA	PROTESIS TRANSIBIAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
56				13031949								X					X				X					X										COLONIA	POLANCO	44690	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	CARLOS A. CARRILLO Y LONGINOS CADENA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
57				17051988				X									X				X				X		X									COLONIA	SAN JOSE DE LOS REYNOS	47150	SAN MIGUEL EL ALTO	SAN MIGUEL EL ALTO	JALISCO	ITURBIDE Y SALVADOR BARRA	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
58				17131956				X									X				X				X		X									COLONIA	INSURGENTES	44820	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	GIGANTES Y SALVADOR GALVEZ	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
59				30091970				X									X				X				X		X									COLONIA	ATEMAJAC	45190	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	MORELOS Y ANAHUAC	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
60				05031958				X									X				X				X		X									COLONIA	VILLAS DE GUADALUPE	44720	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	BETSAYDA E IGNACIO REVUELTAS	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
61				08071965				X									X				X									X						COLONIA	LOS ALCATRACES	45055	TLAJOMILCO DE ZUÑIGA	TLAJOMILCO DE ZUÑIGA	JALISCO	VIOLETA Y FLOR DE LIZ	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
62				24121967				X							X		X						X		X		X									COLONIA	NUEVO MANAPAN	48466	TOMATLAN	TOMATLAN	JALISCO	ROBLE Y HUAYACAN	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
63				31121963				X									X				X				X		X									COLONIA	AGRICOLA	45236	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	GUACHOLA Y HORTENCIA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
64				02031964				X									X		X							X										COLONIA	LA CANTERIA	45380	AMATITAN	AMATITAN	JALISCO	PIEDRAS BOLAS	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
65				12031961				X									X				X				X		X									COLONIA	CENTRO	46000	HUEJQUILLA	HUEJQUILLA	JALISCO	ALLENDE Y GUERRERO	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
66				09021967				X									X				X				X		X									COLONIA	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	NO SABE	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
67				12021969				X									X				X				X		X									COLONIA	TRAPICHE LA LARBA	46776	SAN MARTIN HIDALGO	SAN MARTIN HIDALGO	JALISCO	EMILIANO ZAPATA	PROTESIS TRANSFERENCIAL DESMONTICADO DE RODILLA IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
68				08121979				X									X		X		X				X		X									COLONIA	LOMA AZUL Y AGUA FRIA	45180	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	AGUA AZUL Y AGUA FRIA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibe en las condiciones de vida en su vivienda?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo le permite continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
69					22/08/1945				X								X		X						X								CAMINAR O MOVERSE			36		COLONIA	CENTRO	45380	AMATITAN	AMATITAN	JALISCO	HDALGO Y ALLENDE	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
70					17/05/1970				X								X					X			X								CAMINAR O MOVERSE			19		COLONIA	LOMAS DEL CENTINELA	45187	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	FRATERNIDAD Y FICUS	PROTESIS TRANSFERENCIAL CON RODILLA POLICENTRICA DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
71					06/02/1989				X								X						X		X								CAMINAR O MOVERSE			9		COLONIA	EL CORTUJO	46620	ZAPOTILTIC	ZAPOTILTIC	JALISCO	EMILIANO ZAPATA Y RAMON CORDONA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
72					12/09/1965				X								X					X			X								CAMINAR O MOVERSE			150		COLONIA	MA. ESTHER ZUÑO DE ECHEVERRIA	47880	Ocotlan	Ocotlan	JALISCO	RIO NASAS Y SALDAÑA	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
73					14/03/1964				X								X					X						X					CAMINAR O MOVERSE			761	8	COLONIA	VILLASEÑOR	44600	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	ARISTA Y JESUS GARCIA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
74					01/07/1998				X								X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			4504	A	COLONIA	INSURGENTES	44620	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	ELENA PANTOJA Y LEONOR PINTADO	PROTESIS TRANSIBIBAL IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI
75					22/01/1968				X								X												X				CAMINAR O MOVERSE			23		COLONIA	JALISCO 4TA. SECCION	45403	TONALA	TONALA	JALISCO	CUATITLAN Y TOTATICHÉ	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
76					07/07/1972				X								X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			168A		COLONIA	TONALA	45400	TONALA	TONALA	JALISCO	MORELOS Y NICOLAS BRAVO	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
77					09/01/1972				X								X							X		X							CAMINAR O MOVERSE			10	A	FRACCIONAMIENTO	VILLA ALTA	45653	TLAJOMALCO DE ZUÑIGA	TLAJOMALCO DE ZUÑIGA	JALISCO	AZELINA	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
78					26/03/1946						X							X				X				X							CAMINAR O MOVERSE			1874		COLONIA	LA HUERTA	44370	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	IGNACIO MACHAN Y SEBASTIAN ALLENDE	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
79					28/01/1961				X								X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			188		COLONIA	CAMECHINES	48900	AUTLAN	AUTLAN	JALISCO	ROSARIO CASTELLANOS Y FRESNO	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
80					08/04/2000				X								X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			48		COLONIA	DEL VALLE	46770	SAN MARTIN HDALGO	SAN MARTIN HDALGO	JALISCO	NO SABE	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
81					08/07/1968				X								X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			985	1	COLONIA	PRIVADAS DE LA REINA	45405	TONALA	TONALA	JALISCO	HDALGO Y REYNA DE FRANCA	PROTESIS TRANSIBIBAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
82					23/03/1964				X								X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			158C		FRACCIONAMIENTO	CHILA VISTA	45653	TLAJOMALCO DE ZUÑIGA	TLAJOMALCO DE ZUÑIGA	JALISCO	NO SABE	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
83					31/03/1975				X								X		X						X								CAMINAR O MOVERSE			45		COLONIA	CENTRO	47100	SAN IGNACIO CERRO GORDO	SAN IGNACIO CERRO GORDO	JALISCO	NO HAY	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
84					05/07/1944						X						X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			58		COLONIA	LA NORIA INDOVIT	48901	AUTLAN	AUTLAN	JALISCO	ANTONIO G. CASTRO Y MIGUEL DE LA MADRID	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
85					16/04/1999				X								X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			32		COLONIA	CENTRO	47100	SAN IGNACIO CERRO GORDO	SAN IGNACIO CERRO GORDO	JALISCO	GARCIA LOPEZ E INDEPENDENCIA	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
86					20/04/1954					X							X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			26		COLONIA	MIRADOR ESCONDIDO	45180	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	LIMON Y TORONIA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
87					25/07/1968				X								X					X							X				CAMINAR O MOVERSE			4131	E42	COLONIA	EL SAUZ	45080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO	TORRES MORET Y PATRIA	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
88					26/11/1966				X								X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			24		COLONIA	EL BATAN	45100	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	JOSE PALOMAR Y COLONES	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
89					28/08/1982				X								X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			699		COLONIA	ROMITA	45995	TLAQUEPAQUE	TLAQUEPAQUE	JALISCO	TULCAN Y FRANCISCO I. MADERO	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
90					20/01/1953					X							X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			59		COLONIA	OCONAHUA	46500	ETZATLAN	ETZATLAN	JALISCO	GALEANA Y GUTIERREZ	PROTESIS DESARTICULADA DE CADERA DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
91					03/05/1976				X								X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			177		COLONIA	CENTRO	48400	TUXTEPEC	TUXTEPEC	JALISCO	NO SABE	PROTESIS DESARTICULADA DE CADERA DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
92					17/12/2020				X								X						X										CAMINAR O MOVERSE			58 D		COLONIA	VALLE DE TEJEDA	45655	TLAJOMALCO DE ZUÑIGA	TLAJOMALCO DE ZUÑIGA	JALISCO	VALLE RIO CARRIZAL	PROTESIS DESARTICULADA DE CADERA DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
93					02/03/1957				X								X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			5N		CONOCIDO	RANCHO BELEN	47140	SAN MIGUEL EL ALTO	SAN MIGUEL EL ALTO	JALISCO	NO HAY CRUCES	PROTESIS DESARTICULADA DE CADERA DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI
94					01/12/1977				X								X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			592		FRACCIONAMIENTO	MISION DEL CAMPANARIO	45700	TONALA	TONALA	JALISCO	CEDEÑO Y CERRADA	DESARTICULADO DE CADERA	10	SI	SI	SI	SI	SI
95					25/08/1953					X							X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			27		COLONIA	CENTRO	48700	EL LIMON	EL LIMON	JALISCO	VAZQUEZ DE LEON	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
96					23/11/1964				X								X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			29		COLONIA	EL LIMON	48700	EL LIMON	EL LIMON	JALISCO	NO HAY CRUCES	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
97					06/04/1955					X								X				X				X							CAMINAR O MOVERSE			575		COLONIA	CENTRO	47400	LAGOS DE MORENO	LAGOS DE MORENO	JALISCO	LOPEZ COTILLA Y TRINISIO DE JALDO	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
98					07/02/1957				X								X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			44		COLONIA	MIGUEL DE LA MADRID	45990	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO	BENTO JIMENEZ Y ALDO ROBLIZ CORTINEZ	PROTESIS DESARTICULADO DE CADERA IZQUIERDA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su familia?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
99					29/03/1964					X						X					X				X							CAMINAR O MOVERSE			6		COLONIA	RANCHO LOS LLANTOS	47550	JESUS MARIA	JESUS MARIA	JALISCO	NO APLICA	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10		SI		SI		SI		SI
100					01/04/1953					X						X						X			X							CAMINAR O MOVERSE			10		COLONIA	IPROVIE	49120	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	JALISCO	SAN JUAN Y SAN CHARBEL	PROTESIS TRANSFERENCIAL IZQUIERDA CON RODILLA DE SEGURIDAD	10		SI		SI		SI		SI
1					11/02/1970					X						H						X			X							CAMINAR/MOVSE			4153		colonia	EL SAUZ	44951	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
2					27/02/1949						X					M								X		X						CAMINAR/MOVSE			1405	C31	colonia	II DE JULIO	44910	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
3					09/11/1959					X						M					X				X							CAMINAR/MOVSE			24		colonia	GUAYABITOS	45530	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
4					16/03/1958					X						H						X						X				CAMINAR/MOVSE			1762		colonia	FRACC COLON	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9		SI		SI		SI		SI
5					11/03/1953					X						H						X				X						CAMINAR/MOVSE			4407	D42	colonia	EL SAUZ	45058	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8		SI		SI		SI		SI
6					07/02/1985					X						M								X		X						CAMINAR/MOVSE			3532		colonia	JARDINES DE SAN JOSE	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
7					31/03/1972					X						M								X	X							CAMINAR/MOVSE			259		colonia	LA ESTANCIA	4509	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
8					18/03/1954						X					M							X							X		CAMINAR/MOVSE			1872		colonia	GUSTAVO DIAZ ORDUEZ	45080	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
9					02/02/1957					X						M						X			X							CAMINAR/MOVSE			5080		colonia	BALCONES DE SANTA MARIA	45530	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
10					15/02/1955					X						M					X				X							CAMINAR/MOVSE			2736		colonia	VILLA GUERRERO		GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO			10		SI		SI		SI		SI
11					08/01/1958					X						M							X		X							CAMINAR/MOVSE			3904		colonia	RECEDENCIAL LOMA BONITA	45066	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
12					27/04/1955					X						M							X		X							CAMINAR/MOVSE			3795		colonia	VILLA GUERRERO	44957	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
13					25/03/1942								X			H							X		X							CAMINAR/MOVSE			1752		colonia	CERRO DEL TESORO	45058	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
14					09/03/1947							X				M							X		X							CAMINAR/MOVSE			1432		colonia	PIRAM DE LA CALMA	45080	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
15					16/01/1980					X						M	X							X		X						CAMINAR/MOVSE			265	20	colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45085	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
16					06/02/2017	X										M	X				X			X								CAMINAR/MOVSE			1379	47	colonia	EL YOGIA	45120	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
17					04/04/1959					X						H							X		X							CAMINAR/MOVSE			3191		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45085	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
18					24/03/1971					X						H						X		X		X						CAMINAR/MOVSE			1715		colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
19					16/04/1954						X					M					X						X					CAMINAR/MOVSE			1085		colonia	COLINA DE LAS AGUILAS	1085	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
20					06/08/1959					X						H							X		X							CAMINAR/MOVSE			829		colonia	LAS AGUILAS	45080	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9		SI		SI		SI		SI
21					25/09/1991					X						H								X	X							CAMINAR/MOVSE			3119		colonia	VILLA GUERRERO	3119	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8		SI		SI		SI		SI
22					01/02/1952						X					M				X					X							CAMINAR/MOVSE			1390		colonia	FRESNO	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
23					06/09/1932								X			H				X							X					CAMINAR/MOVSE			756		colonia	EL VERGEL	45590	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
24					11/03/1973					X						M					X		X		X							CAMINAR/MOVSE			3069		colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
25					14/12/2016		X									M	X								X							CAMINAR/MOVSE			3400		colonia	VILLA GUERRERO	44957	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8		SI		SI		SI		SI
26					06/03/1956					X						H								X		X						CAMINAR/MOVSE			837		colonia	MARIANO OTERO	45057	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9		SI		SI		SI		SI
27					15/08/1963						X					M				X				X								CAMINAR/MOVSE			4590		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45085	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI
28					28/01/1941								X			M								X			X					CAMINAR/MOVSE			1875		colonia	LAS AGUILAS	45080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10		SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
29					07/11/1964				X						H						X			X						CAMNARIMOVE RSE			739		colonia	PARQUES DE SANTA MARIA	46609	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
30					30/08/1964				X						H							X	X							CAMNARIMOVE RSE			4250		colonia	EL CARMEN	44980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI	
31					25/07/1964				X							M			X					X						CAMNARIMOVE RSE			5123		colonia	BALCONES DE SANTA MARIA	45330	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
32					22/05/1966				X						H					X				X						CAMNARIMOVE RSE			2614		colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
33					11/01/1965				X							M			X					X						CAMNARIMOVE RSE			4733	9	colonia	PARQUES COLON	46608	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
34					28/10/1942								X			M			X					X						CAMNARIMOVE RSE			3357		colonia	VILLA VICENTE GUERRERO	44987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
35					20/11/1940								X		H		X							X						CAMNARIMOVE RSE			3268		colonia	POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI		SI	SI	SI	SI	SI
36					07/04/1963				X						H		X						X							CAMNARIMOVE RSE			3268		colonia	POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37					16/08/2016		X									M			X				X							CAMNARIMOVE RSE			228		colonia	5 DE MAYO	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38					01/04/1946								X			M			X					X						CAMNARIMOVE RSE			2532		colonia	COLON INDUSTRIAL	44930	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
39					19/03/1930									X		H				X						X				CAMNARIMOVE RSE			3194		colonia	LOMA BONITA EJIDA	45607	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
40					13/11/1958				X						H					X				X						CAMNARIMOVE RSE			4397		colonia	LAZARO CARDENAS	44980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
41					14/09/1947								X			M			X					X						CAMNARIMOVE RSE			3039		colonia	RESIDENCIAL LA CR	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
42					24/01/1955				X							M				X				X						CAMNARIMOVE RSE			1279		colonia	SANTA MARIA	44350	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
43					12/11/1940								X			M							X	X						CAMNARIMOVE RSE			226	31	colonia	SAN CARLOS	44460	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
44					20/03/1972				X							M							X	X						CAMNARIMOVE RSE			210		colonia	FRACCIONAMIENT O CAMACHEN	45645	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
45					16/03/1963				X						H					X							X			CAMNARIMOVE RSE			435		colonia	FRANCISCO I. MADERO	45330	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI	SI
46					27/07/1949								X			M				X				X						CAMNARIMOVE RSE			2946		colonia	LOPEZ DE LEGASPI	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
47					11/04/1976				X						H					X				X						CAMNARIMOVE RSE			3123		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45665	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
48					27/03/1940								X			M				X				X						CAMNARIMOVE RSE			3181		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45667	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
49					19/03/1971				X						H					X				X		X				CAMNARIMOVE RSE			5346		colonia	CERRO DEL CUATRO	44990	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
50					04/09/1957								X		H					X				X						CAMNARIMOVE RSE			53		colonia	VILLAS DEL INTERPETE	45236	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
51					21/09/1954								X			M					X				X					CAMNARIMOVE RSE			1923		colonia	LAS AGUILAS	45680	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
52					12/01/1963				X							M					X									CAMNARIMOVE RSE			2309		colonia	LOMAS DE POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
53					21/07/1992				X						H								X	X						CAMNARIMOVE RSE			151		colonia	JALISCO	45412	TONALA	TONALA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
54					21/09/1954								X			M					X			X						CAMNARIMOVE RSE			1940		colonia	JARDINES DEL SUR	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
55					28/11/2004				X						H					X				X						CAMNARIMOVE RSE			3735		colonia	LOPEZ PORTILLO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
56					27/10/1973				X							M				X					X					CAMNARIMOVE RSE			333	16	colonia	HACIENDA SANTA FE	45655	TLAJOMALCO	TLAJOMALCO DE ZUÑIGA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
57					02/06/1966				X						H					X				X		X				CAMNARIMOVE RSE			18		colonia	LOMAS DE TLAQUEPAQUE	45550	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
58					18/11/1962				X						H								X	X		X				CAMNARIMOVE RSE			739		colonia	LAS AGUILAS	45680	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibe?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
59					21/11/1973					X						H							X		X						CAMNARIMOVISE			950		colonia	PARKES DE SANTA MARIA	45659	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
60					06/05/1950					X						M							X	X							CAMNARIMOVISE			3294	5	colonia	JARDINES DEL SALZ		GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
61					14/02/1953					X						M					X			X							CAMNARIMOVISE			285		colonia	FRACC HACIENDA SANTA FE	45655	TLAJOMULCO	TLAJOMULCO DE JUZGUA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
62					11/07/1951					X						M							X		X						CAMNARIMOVISE			4327		colonia	CAMINO REAL	45940	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
63					03/01/1949						X					H							X		X						CAMNARIMOVISE			3770		colonia	RESIDENCIAL LOMA BONITA	45950	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
64					23/04/1970					X						H								X	X						CAMNARIMOVISE			1729	7	colonia	PASEOS DEL SOL	45970	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
65					21/07/1998					X						H						X		X							CAMNARIMOVISE			4493		colonia	ARBOLEDAS DEL SUR	44985	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
66					28/01/1955						X					M							X		X						CAMNARIMOVISE			3079		colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
67					15/06/2010		X									H					X			X							CAMNARIMOVISE			3137		colonia	LOMA BONITA EJIDAL		TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
68					18/03/1961					X						M							X	X							CAMNARIMOVISE			5953		colonia	ARTESANOS	45958	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
69					10/11/1950					X						M							X	X							CAMNARIMOVISE			4921		colonia	L CALMA	45970	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
70					18/09/1960					X						H							X		X						CAMNARIMOVISE			2754		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45950	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
71					07/06/1956						X					M					X				X						CAMNARIMOVISE			4325 G	31	colonia	EL SALZ	44980	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
72					04/09/1958						X					H						X		X							CAMNARIMOVISE			3426		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	44985	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
73					18/01/1976					X						H					X			X							CAMNARIMOVISE			1482		colonia	ARTESANOS	45958	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
74					21/04/1983					X						M						X		X							CAMNARIMOVISE			3978		colonia	18 DE MARZO	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
75					02/08/1963					X						M							X		X						CAMNARIMOVISE			ED 3	3A	colonia	JARDINES GUADALUPE		ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
76					28/01/1971					X						M							X		X						CAMNARIMOVISE			721		colonia	LAS AGUILAS	45980	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
77					30/04/1947						X					H							X		X						CAMNARIMOVISE			2877		colonia	JARDINES PLAZA DEL SOL	44510	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
78					01/06/1942								X			M							X			X					CAMNARIMOVISE			2909		colonia	PARKES DE SANTA MARIA	45659	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
79					20/01/1951						X					M						X				X					CAMNARIMOVISE			4058		colonia	JARDINES DEL SALZ	44987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
80					26/03/1944								X			M					X				X						CAMNARIMOVISE			3146		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45984	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
81					28/3/2008		X									H					X			X							CAMNARIMOVISE			2916		colonia	VILLA VICENTE GUERRERO	44989	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
82					01/01/1948					X						M							X		X						CAMNARIMOVISE			1264		colonia	VILLAS DEL INTERTE	45236	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
83					15/09/1972					X						M							X	X							CAMNARIMOVISE			NA		colonia	SAN PEDRO	44990	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
84					06/02/1975					X						M							X					X			CAMNARIMOVISE			1600		colonia	GUADALUPANA NORTE	44220	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
85					14/09/2004					X						M						X		X							CAMNARIMOVISE			1600		colonia	GUADALUPANA NORTE	44220	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
86					22/01/1947							X				M							X		X						CAMNARIMOVISE			1175		colonia	LAS AGUILAS	45980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
87					18/06/1953						X					M							X		X						CAMNARIMOVISE			1923		colonia	LAS AGUILAS	45980	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
88					26/08/1961					X						M					X							X			CAMNARIMOVISE			4782		colonia	PARKES COLON	45980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
89					12/11/1958						X						M				X				X						CAMINAR/MOV RISE		1665		colonia	18 DE MAZO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
90					26/02/1997					X							H						X	X								CAMINAR/MOV RISE		63		colonia	NUEVA SANTA MARIA	45330	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
91					02/04/2017	X											H		X						X							CAMINAR/MOV RISE		3829		colonia	POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
92					13/06/1960					X							M				X					X						CAMINAR/MOV RISE		866		colonia	MARIANO OTERO	45067	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
93					22/02/1945						X						H						X					X				CAMINAR/MOV RISE		4993		colonia	LAS AGUILAS	45080	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
94					17/09/2008			X									M				X					X						CAMINAR/MOV RISE		2078	A	colonia	JARDINES DE SAN JOSE	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
95					31/08/1952						X						M							X	X							CAMINAR/MOV RISE		1662		colonia	MODERNA	44160	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
96					27/06/1950						X						M					X			X							CAMINAR/MOV RISE		2976		colonia	ECHEVERRIA	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
97					08/01/1958					X							M					X			X							CAMINAR/MOV RISE		1125		colonia	ECHEVERRIA	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
98					18/04/2011		X										H		X						X							CAMINAR/MOV RISE		4687		colonia	BALCONES DEL 4	44984	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
99					20/09/1958						X						M						X			X						CAMINAR/MOV RISE		6000		colonia	GUSTAVO DIAZ ORDAZ	45080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
100					25/12/1970					X							M					X				X						CAMINAR/MOV RISE		496	22	colonia	HACIENDAS DE SAN JOSE	45106	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
101					24/05/1959					X							H						X		X							CAMINAR/MOV RISE		3944	B	colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45085	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
102					25/06/1958						X						M						X		X							CAMINAR/MOV RISE		1673		colonia	MODERNA	44130	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
103					07/01/1961					X							M						X		X							CAMINAR/MOV RISE		3089		colonia	VILLA VICENTE GUERRERO	44987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
104					08/01/1958						X						H					X				X						CAMINAR/MOV RISE		1373		colonia	LAS AGUILAS	45080	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
105					03/11/1955						X						M							X					X			CAMINAR/MOV RISE		4170		colonia	MIRAVALLE	44990	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
106					12/02/1954							X					M					X				X						CAMINAR/MOV RISE		629		colonia	LOMA BONITA EJIDAL		GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
107					08/01/1953							X					M	X										X				CAMINAR/MOV RISE		54		colonia	ARENALES TAPATIOS	45066	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
108					04/05/2006			X									M					X			X							CAMINAR/MOV RISE		3923		colonia	POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
109					17/08/2000					X							H						X		X							CAMINAR/MOV RISE		3890		colonia	LOPEZ PORTILLO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
110					11/07/1951							X					M						X			X						CAMINAR/MOV RISE		4811		colonia	LAS AGUILAS	45080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
111					05/07/1963					X							M	X							X							CAMINAR/MOV RISE		6323	11	colonia	LAS JUNTAS	45090	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
112					19/12/2009		X										H					X			X							CAMINAR/MOV RISE		2932		colonia	JARDINES DE SAN JOSE	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
113					22/01/1985						X						M							X	X							CAMINAR/MOV RISE		4581		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45085	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
114					19/09/2018	X											H			X					X							CAMINAR/MOV RISE		496		colonia	5 DE MAYO	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
115					07/07/1951							X					H					X				X						CAMINAR/MOV RISE		2674		colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
116					01/09/1970					X							M						X			X						CAMINAR/MOV RISE		3964		colonia	LOMAS DE POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
117					18/03/1971						X						H					X			X							CAMINAR/MOV RISE		5346		colonia	CERRO DEL 4	44990	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
118					21/08/1978						X						H					X							X			CAMINAR/MOV RISE		11		colonia	MIRAVALLE	44990	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos ayudan a combatir (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo le ayudará a solucionar el apoyo (SI/NO)	
119					04/07/1961					X							M							X	X									50	10	colonia	PASEO AGAVES	46440	TLAJOMILCO	TLAJOMILCO DE JURISGA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
120					08/07/2012		X									H					X				X									2068		colonia	JARDINES DE SAN JOSE	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
121					21/12/1968					X						M						X				X								18		colonia	INDIGENA DE SAN SEBASTIANITO	45602	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
122					04/01/1991					X						M						X				X								357		colonia	FLORES MAGON	46403	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
123					02/08/1963					X						M							X			X								20		colonia	CENTRO	46540	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
124					27/06/2019		X									M	X									X								4		colonia	18 DE MAZO		GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
125					17/11/1948						X					M						X						X						2822		colonia	RESIDENCIAL VICTORIA	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
126					11/07/1963					X						M								X					X					3283		colonia	JARDINES DEL SAUZ	45608	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
127					08/05/2015		X									M		X							X									20		colonia	SAN SEBASTIANITO	45602	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
128					11/05/2000		X									H				X					X									85977		colonia	GUSTAVO DIAZ ORDIZ	46080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
129					25/06/1948							X				H							X		X									8629		colonia	COLON INDUSTRIAL	44930	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
130					08/06/1963					X						M								X	X									5		colonia	VISTAS DEL SUR	44940	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
131					01/02/1952						X					M					X					X								1390		colonia	FRESNO	44900	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
132					10/06/1950						X					M					X					X								2225		colonia	JARDINES DEL SUR	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
133					18/01/1963					X						M					X								X						1348		colonia	PASEOS DEL VALLE	45655	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
134					14/12/1995						X					M								X	X									473		colonia	FRANCISCO I. MADERO	45330	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
135					10/11/1971					X						M						X				X								257		colonia	SANTA FE	45655	TLAJOMILCO	TLAJOMILCO DE JURISGA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
136					22/01/1953						X					M	X									X								2982		colonia	JARDINES DE SAN JOSE	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
137					26/05/1952						X					M						X					X							71		colonia	SANTA MARIA TEQUEPESAPAN	45601	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
138					04/11/2006					X						M					X					X									852		colonia	ECHIVERRIA	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
139					13/04/2000						X					H							X		X									498		colonia	MIRAFLORES	45601	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
140					14/02/1954						X					H						X				X								3043		colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
141					02/02/1953						X					M						X				X								5090		colonia	BALCONES DE SANTA MARIA	45330	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
142					16/06/2004					X						H							X		X									4875		colonia	COLORINES	44980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
143					13/06/1955						X					H					X					X								474		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45085	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
144					29/07/1945							X				H							X		X									3825		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45090	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
145					14/03/1951						X					M					X							X						2072		colonia	FRESNO	44900	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
146					24/08/1937								X			M						X						X						8138		colonia	RESIDENCIAL VICTORIA	45089	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
147					26/01/1941									X		M	X										X							4222		colonia	JARDINES DEL SOL	44500	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
148					08/05/1958						X					H					X					X								4587		colonia	EMILIANO ZAPATA	45785	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5, ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a la atención de su condición?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
149					18121964				X								M				X				X								7	colonia	SAUZ	40987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
150					08051958					X							M						X		X									colonia	LOMA BONETA EJIDAL	45086	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8	SI		SI	SI	SI	SI			
151					12071966				X								M						X		X									colonia	RESIDENCIA PONIENTE	45136	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
152					28041987				X								M						X		X									colonia	REVOLUCION	45580	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
153					13041962				X								H					X			X									colonia	ARBOLEDAS DEL SUR	45530	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
154					12031955					X							M						X			X								colonia	FRESNO	44990	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
155					18091970					X							H					X				X								colonia	EL MANTE	45225	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
156					29031952						X						M					X				X								colonia	NUOVA ESPAÑA	44990	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8	SI		SI	SI	SI	SI			
157					08082013		X										M			X					X									colonia	ARTESANOS		TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8	SI		SI	SI	SI	SI			
158					07121979					X							M						X			X								colonia	VALENTIN GOMEZ FARFAS	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
159					03122008			X									H					X				X								colonia	LAS AGUILAS	45080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
160					26041955					X							M						X					X						colonia	SANTA EDUWIGES	45657	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
161					01061950							X					M							X		X								colonia	PIÑAR DE LA CALMA	45080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
162					12051972					X							M					X				X								colonia	MILITARIAMT08R	45530	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
163					20051948						X						M					X				X								colonia	LOS CAJETES	45234	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
164					15031983					X							M							X		X								colonia	RESIDENCIAL LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI		SI	SI	SI	SI			
165					15031952						X						M					X						X						colonia	LOPEZ PORTILLO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
166					04022004				X								H						X		X									colonia	LOPEZ PORTILLO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI		SI	SI	SI	SI			
167					05011951						X						M					X				X								colonia	CERRO DEL TESORO	45058	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
168					21122016		X										M			X					X									colonia	LOMA BONETA EJIDAL	45085	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
169					16052020	X											M			X				X										colonia	LOMA BONETA EJIDAL	45085	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
170					22091957						X						H					X				X								colonia	LAZARO CARDENAS	44490	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
171					13031998					X							H						X		X									colonia	LOMA BONETA EJIDAL	45058	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
172					29041957					X							M					X		X	X									colonia	VILLA VICENTE GUERRERO	44987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
173					03051947						X						M							X		X								colonia	EL SAUZ	44981	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
174					08111987					X							H							X	X									colonia	JARDINES DE SAN JOSE	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
175					30081979						X						M					X			X									colonia	NUOVA SANTA MARIA	45530	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
176					18041946							X					H					X				X								colonia	MIRAVALLE	44950	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			
177					01121988						X						M							X	X									colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI		SI	SI	SI	SI			
178					02061960							X					H					X			X									colonia	OBLATOS	44700	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI		SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de su problema? ¿	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona o mejora la situación (SI/NO)
179					29051995					X						H						X		X							CAMNARIMOVISE			1475		colonia	HACIENDA DEL TEPEYAC	40500	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
180					01051994					X						H							X	X							CAMNARIMOVISE			3617		colonia	LOMA BONETA EJIDAL	40600	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
181					31051943								X			H						X			X						CAMNARIMOVISE			4573		colonia	LOMAS DE LA VICTORIA		TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
182					13051958					X						H						X		X							CAMNARIMOVISE			103		colonia	ARCOS BALLARTA	44140	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
183					02051977					X						H						X			X						CAMNARIMOVISE			3018		colonia	ZONA INDUSTRIAL	44940	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
184					25061945								X			M					X					X					CAMNARIMOVISE			3081		colonia	ZONA INDUSTRIAL	44940	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
185					290501976					X						M							X		X						CAMNARIMOVISE			679	42	colonia	MIRAVALLE	44990	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
186					05042019	X										M		X						X							CAMNARIMOVISE			1184		colonia	EL COLI	45070	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
187					27051970					X						M								X	X						CAMNARIMOVISE			1256		colonia	LA GUADALUPANA	44220	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
188					22081946						X					H		X								X					CAMNARIMOVISE			2776		colonia	POLANCO ORIENTE	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
189					18091951					X						M								X	X						CAMNARIMOVISE			567		colonia	CHAPALITA	45040	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
190					13092003					X						H						X		X							CAMNARIMOVISE			625		colonia	EL BRISERO	45236	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
191					09031958					X						H							X	X	X	X					CAMNARIMOVISE			665	101	colonia	ARCOS ZAPOPAN	45130	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
192					29051995					X						H						X		X							CAMNARIMOVISE			1475	19	colonia	HACIENDA TEPEYAC	40500	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
193					06051964					X						H					X				X						CAMNARIMOVISE			1283		colonia	FEDERALISMO	44350	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
194					27031993					X						H						X	X	X							CAMNARIMOVISE			2046		colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
195					16071946						X					M					X					X					CAMNARIMOVISE			214		colonia	MIRAVALLE	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
196					14031983					X						M						X		X							CAMNARIMOVISE			2335		colonia	GUADALUPANA NORTE	44220	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
197					04121959					X						H					X				X						CAMNARIMOVISE			242		colonia	BUENOS AIRES	45530	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
198					29071953					X						M						X			X						CAMNARIMOVISE			2176		colonia	JARDINES DEL SUR	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
199					15081952					X						H						X			X						CAMNARIMOVISE			2176		colonia	JARDINES DEL SUR	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
200					06042004					X						H						X	X		X						CAMNARIMOVISE			4921		colonia	MIRADOR DEL TESORO	45068	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
201					24071992					X						M						X					X				CAMNARIMOVISE			1582		colonia	LAS AGUILAS	45080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
202					14032006					X						M						X		X							CAMNARIMOVISE			987		colonia	1 DE MAYO	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
203					20111947						X					M								X	X						CAMNARIMOVISE			420		colonia	CHAPALITA	45040	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
204					21051965					X						M						X			X						CAMNARIMOVISE			1283		colonia	FEDERALISMO	44350	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
205					26071995					X						M						X		X		X					CAMNARIMOVISE			950		colonia	PARDILES DE SANTA MARIA	45069	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
206					10111997					X						M						X					X				CAMNARIMOVISE			3079		colonia	VILLA GUERRERO	44987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
207					26081952					X						M						X					X				CAMNARIMOVISE			625	A	colonia	LOMA BONETA EJIDAL	45055	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
208					24081988					X						H						X			X						CAMNARIMOVISE			694		colonia	MIRAVALLE	44990	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?					
209					26/07/1964				X									M						X		X							CAMINARIMOVE RSE			3336	8	colonia	VICENTE GUERRERO	44987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
210					14/05/1958					X								M						X		X								CAMINARIMOVE RSE			3002	32	colonia	EL SALZ	45068	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
211					15/06/1951						X							H						X			X							CAMINARIMOVE RSE			2857		colonia	ECHVERRIA	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
212					11/05/1964					X								H								X		X						CAMINARIMOVE RSE			817		colonia	VILLA TERRANOVA	45647	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI				
213					25/12/2016		X											H		X						X								CAMINARIMOVE RSE			3039		colonia	5 DE MAYO	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
214					14/04/1969					X								M						X			X								CAMINARIMOVE RSE			1355		colonia	ECHVERRIA	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
215					13/05/1964						X							M								X		X							CAMINARIMOVE RSE			4843	1B	colonia	LA CALMA	45080	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
216					08/01/1958					X								H						X				X							CAMINARIMOVE RSE			1573		colonia	LAS AGULAS	45080	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
217					01/04/1946						X							M						X				X							CAMINARIMOVE RSE			2532		colonia	COLON INDUSTRIAL	44930	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
218					02/01/1957					X								M						X			X								CAMINARIMOVE RSE			5090		colonia	BALCONES DE SANTA MARIA	45530	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
219					04/08/1943							X						M						X					X						CAMINARIMOVE RSE			9630		colonia	BOSQUES DE LA VICTORIA	44540	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
220					10/11/1959					X								M						X			X								CAMINARIMOVE RSE			2880		colonia	SANTA EDUWIGES	44580	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
221					03/08/1950						X							M							X		X								CAMINARIMOVE RSE			4475	C11	colonia	EL SALZ	45068	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
222					05/12/1942							X						M						X				X							CAMINARIMOVE RSE			2814		colonia	JARDONIZ DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
223					02/01/1947						X							M							X		X								CAMINARIMOVE RSE			2884		colonia	JARDONIZ DEL SALZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
224					26/01/1943							X						H						X			X								CAMINARIMOVE RSE			1789		colonia	CERRO DEL TESORO	45068	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
225					05/01/1951						X							M						X			X								CAMINARIMOVE RSE			1789		colonia	CERRO DEL TESORO	45068	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
226					15/03/1952							X						M						X				X							CAMINARIMOVE RSE			3689		colonia	LOPEZ PORTILLO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
227					11/09/2019		X											M	X							X									CAMINARIMOVE RSE			3713		colonia	VILLA GUERRERO	44987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
228					26/07/2017		X											H		X							X								CAMINARIMOVE RSE			1665		colonia	DEL SUR	44929	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
229					06/09/2017		X											H		X						X									CAMINARIMOVE RSE			373		colonia	CENTRO BARRANQUITAS	44280	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
230					25/01/1965						X							M						X				X							CAMINARIMOVE RSE			1639		colonia	PARKES TEPICAC	45053	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
231					01/09/1947							X						H						X			X								CAMINARIMOVE RSE			3542		colonia	LOMS DE POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
232					05/07/1939								X					M						X						X					CAMINARIMOVE RSE			3248	13	colonia	SIDENCIAL VICTOR	45060	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
233					18/07/2010			X										H			X						X								CAMINARIMOVE RSE			100		colonia	LA GIGANTERA		TLAJOMILCO	TLAJOMILCO DE JURGA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
234					02/12/1980					X								M						X			X									CAMINARIMOVE RSE			4527		colonia	MIRAVALLE	44900	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
235					13/01/1969						X							M								X		X								CAMINARIMOVE RSE			730		colonia	LAS AGULAS	45080	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
236					27/08/1954							X						M	X									X								CAMINARIMOVE RSE			4		colonia	LA MEQUITERA	44985	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
237					08/08/1939								X					M							X		X									CAMINARIMOVE RSE			4723		colonia	PARKES COLON	4723	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
238					13/08/1941								X					M	X											X						CAMINARIMOVE RSE			2980		colonia	ARBOLEDAS SUR	44980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
239					12/03/1971					X								M					X				X									colonia	5 DE MAYO	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
240					06/11/1939						X							M					X						X							colonia	CASA BLANCA	45956	PONCITLAN	PONCITLAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
241					30/05/1933								X					M	X								X									colonia	FRACC COLON	44920	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
242					24/01/1997					X								H					X					X								colonia	BUENOS AIRES	44983	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
243					03/11/1966					X								H					X					X								colonia	DEL SUR	44920	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
244					07/05/1982					X								H							X		X									colonia	LOMAS DE POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
245					16/03/1992					X								M						X				X									colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
246					18/01/1994					X								H								X	X										colonia	EL ROCIO	44977	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
247					25/04/1951						X							M					X						X								colonia	BALCONES DE SANTA MARIA	45130	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
248					11/08/1956					X								M	X								X										colonia	POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
249					03/03/1973					X								M								X	X										colonia	BALCONES DEL CUATRO	44980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
250					15/04/2005			X										M						X			X										colonia	MIRAVALLE	44990	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
251					03/02/1953						X							H						X			X										colonia	LOMAS DEL PEDREGAL	44980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
252					03/01/1951						X							H							X				X								colonia	COLLI	45050	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
253					02/02/2015		X											H			X						X										colonia	MARIANO OTTEIRO	45067	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
254					07/08/1990							X						M						X						X							colonia	INSURGENTES	44820	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
255					04/02/1946						X							H						X				X									colonia	JARDINES DEL SAIZ		GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
256					10/08/1945							X						H						X				X									colonia	LOPEZ DE LEGASPI	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
257					25/01/1965					X								M								X					X						colonia	PARQUES TEPEYAC	45053	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
258					01/09/1947							X						H								X		X									colonia	LOMA DE POLANCO	44960	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
259					05/07/1939								X					M						X						X							colonia	ESPERANZA VICTOR	45060	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
260					12/01/1983					X								H						X				X									colonia	LOCOMES DEL CUAT	44984	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
261					11/02/1963					X								M							X			X									colonia	5 DE MAYO		GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
262					04/01/1963					X								M						X				X									colonia	PATRIA	44967	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
263					18/09/1983					X								H								X					X						colonia	VILLAS TERRANOVIA	45650	TLAJOMILCO	TLAJOMILCO DE JURISDA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
264					05/05/2017	X												H		X							X										colonia	CENTRO BARRANQUITAS	44280	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
265					15/11/1994					X								H						X				X									colonia	LOMAS DEL SUR	45650	TLAJOMILCO	TLAJOMILCO DE JURISDA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
266					01/09/1945							X						H						X				X									colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45080	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
267					12/02/1966					X								M						X					X								colonia	LAS TORRES	44920	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
268					23/03/1972					X								M								X		X									colonia	VILLA SEÑOR	45600	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viuda (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la atención de su condición?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
269					31/03/1958				X										M				X													14		colonia	LAZARO CARDENAS	46980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
270					26/02/2017				X									H							X		X									22		colonia	LAS PINTAS	45993	EL SALTO	EL SALTO	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
271					30/05/1949						X								M					X					X							3071	34	colonia	EL SALZ	45987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
272					26/04/1983					X									M					X				X								3990	1 321	colonia	EL SALZ	44987	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
273					18/03/1947						X								H					X					X							3720		colonia	BALCONES DEL CUATRO	44980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
274					23/07/1951					X									M					X					X							4237		colonia	ARBOLEDA DEL SUR	4537	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
275					18/06/1948						X								H		X								X							56		colonia	BUENOS AIRES	45056	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
276					21/08/1937								X						M		X								X							1592		colonia	18 DE MARZO	44990	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
277					08/08/1970					X									M								X	X								168		colonia	LAS JUNTAS	45590	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
278					07/02/2004				X										H		X							X								81		colonia	BELCANTO	45654	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
279					28/04/1944							X							M		X							X								2773		colonia	SANTA EDWIGES	44980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
280					09/03/1957					X									M					X					X							16		colonia	LOMAS DE TEPEYAC	44970	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
281					07/07/1969					X									M						X			X								149		colonia	NUOVA SANTA MARIA	45530	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
282					14/08/1970					X									M								X		X							604		colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45087	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
283					05/05/1940						X								M								X	X								25		colonia	LOS OLIVOS	45602	TLAQUEPAQUE	SAN PEDRO TLAQUEPAQUE	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
284					08/03/1954					X									H								X			X						2237		colonia	JARDINES DE SAN JOSE	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
285					17/08/1948					X									M					X					X							1340		colonia	DEL FRESNO	44990	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
286					24/03/1941							X							H					X							X					2409		colonia	JARD. SAN JOSE	2409	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
287					24/06/1988					X									M					X				X								1333		colonia	MORELOS	44910	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
288					04/06/1951						X								M					X				X								2079		colonia	JARDINES DEL SUR	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
289					13/03/1986					X									H					X				X								21		colonia	MIGUEL DE LA MADRID	46400	TEQUILA	TEQUILA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
290					11/03/1965					X									M						X			X								866	A	colonia	LOMA BONITA EJIDAL	45086	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
291					12/03/1958					X									M					X				X								1940		colonia	BALCONES DEL CUATRO	44980	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
292					23/03/1948						X								H					X						X						3088		colonia	JARDINES DE LA CRUZ	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
293					05/09/1944						X								M								X		X							2415		colonia	JARDINES DEL SUR	44950	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
294					12/03/1951						X								M							X			X							827	11	colonia	MODERNA	44100	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
295					09/05/1974					X									H					X				X								1392		colonia	ECHIVERRIA	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
296					10/03/1966					X									M						X			X								2575		colonia	BOSQUES DE LA VICTORIA	44940	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
297					08/02/1937							X							H					X				X								3146		colonia	ECHIVERIA	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
298					24/03/1955						X								M						X			X								2777		colonia	ECHIVERIA	44970	GUADALAJARA	GUADALAJARA	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario II	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
299					25/04/1988					X						M								X		X						CAMBIAR/MOVSE		989		colonia	LOS CAJETES	45659	ZAPOPAN	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
300					08/05/1958					X						H							X			X						CAMBIAR/MOVSE		4945		colonia	LOMA BONITA EJID	45885	GUADALAJARA	ZAPOPAN	JALISCO		CONSULTA MEDICA Y TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1					05/08/1995					X						H		X							X							Cambiar o renovar		9		Colonia	COL OCCIDENTAL CAZAHUATLAN	62540	COL OCCIDENTAL CAZAHUATLAN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2					18/01/1983					X						M									X	X						Habitar o comunicarse		5		Colonia	COL CENTRO	62540	COL CENTRO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3					30/05/1998					X						H		X								X						Menor		9		Colonia	AMACUAC	62540	AMACUAC	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4					01/31/1992					X							M	X								X						Cambiar o renovar		9		Colonia	COL OCCIDENTAL CAZAHUATLAN	62540	COL OCCIDENTAL CAZAHUATLAN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5					01/01/1966					X						M						X				X						Escuchar		5N		Colonia	LA CRUZ CAZAHUATLAN	62540	LA CRUZ CAZAHUATLAN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6					16/10/1981					X						M	X								X							Menor		2		Colonia	COL PORTESUELO	62550	COL PORTESUELO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7					05/05/1992					X						H						X				X						Habitar o comunicarse		5N		Colonia	CENTRO SAN GABRIEL LAS PALMAS	62546	CENTRO SAN GABRIEL LAS PALMAS	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8					02/03/1935								X			M						X							X			Var		137		Colonia	COL CENTRO	62550	COL CENTRO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9					29/11/1962					X						H						X				X						Cambiar o renovar		10		Colonia	BARR SANTIAGO	62550	BARR SANTIAGO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10					27/04/1936								X			H						X						X				Cambiar o renovar		5N		Colonia	COL EL PARAISO	62543	COL EL PARAISO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11					12/05/1972					X						H							X		X	X						Cambiar o renovar		105		Colonia	COL CENTRO	62560	COL CENTRO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12					14/01/1958					X						H		X								X						Cambiar o renovar		5N		Colonia	COL ANGELES	62544	COL ANGELES	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13					11/03/1971					X						H							X			X						Cambiar o renovar		23		Colonia	COL LOS ANGELES	62540	COL LOS ANGELES	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14					17/05/2012		X									H						X			X							Cambiar o renovar		5N		Colonia	COL PARAISO	62540	COL PARAISO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15					30/07/1982					X						H						X				X						Cambiar o renovar		2		Colonia	LOC HUAJINTLAN	62556	LOC HUAJINTLAN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16					12/09/1991					X						H							X		X							Cambiar o renovar		9		Colonia	COL MIGUEL HIDALGO	62790	COL MIGUEL HIDALGO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17					28/02/1971					X						H						X				X						Cambiar o renovar		1		Colonia	LOC HUAJINTLAN	62550	LOC HUAJINTLAN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18					20/08/1994					X						H						X				X						Cambiar o renovar		3		Colonia	COL EL PROGRESO	62543	COL EL PROGRESO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19					18/03/2002					X						M									X	X						Habitar o comunicarse		119		Colonia	COL EL PARAISO	62540	COL EL PARAISO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
20					21/07/2007				X								M								X	X						Cambiar o renovar		5N		Colonia	MIRADOR SAN GABRIEL LAS P	62542	MIRADOR SAN GABRIEL LAS P	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21					01/03/2010		X									H		X								X						Escuchar		72		Colonia	LOC RANCHO NUEVO	62540	LOC RANCHO NUEVO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
22					11/02/1960					X						H						X					X					Var		47		Colonia	COL LOS ANGELES	62540	COL LOS ANGELES	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
23					27/03/2013		X									H						X				X						Cambiar o renovar		5N		Colonia	COL LA CRUZ CAZAHUATLAN	62540	COL LA CRUZ CAZAHUATLAN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24					21/02/1939								X			H								X			X					Cambiar o renovar		23		Colonia	COL ORIENTAL	62553	COL ORIENTAL	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
25					03/11/1974					X						H		X								X						Menor		5		Colonia	LOC TEACALCO	62540	LOC TEACALCO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
26					01/10/1960					X							M	X									X					Cambiar o renovar		66		Colonia	LOC RANCHO NUEVO	62553	LOC RANCHO NUEVO	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
27					10/05/1996					X						H		X							X							Menor		15		Colonia	COL SAN GABRIEL LAS PALMAS	62540	COL SAN GABRIEL LAS PALMAS	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
28					20/10/1954						X					H		X									X					Cambiar o renovar		5N		Colonia	LOC CAZAHUATLAN	62540	LOC CAZAHUATLAN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario (de 1er grado)	Primario (de 2º a 5º grado)	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
29					09/11/1946							X					H					X				X							Ver			36		Colonia	COL ORIENTAL	62640	COL ORIENTAL	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
30					02/11/1968					X								M	X										X				Caminar o moverse		9		Colonia	LOC TEACALCO	62652	LOC TEACALCO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
31					13/12/1959					X								M				X											Caminar o moverse		9		Colonia	LOC TEACALCO	62656	LOC TEACALCO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
32					10/08/1937								X					M	X									X					Escuchar		5N		Colonia	LOC RANCHO NUEVO	62653	LOC RANCHO NUEVO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
33					22/02/1935								X				H		X									X					Escuchar		5N		Colonia	LOC RANCHO NUEVO	62640	LOC RANCHO NUEVO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
34					04/07/1953						X							M	X								X						Caminar o moverse		5N		Colonia	COL LAS FLORES SAN GABRIEL	62642	COL LAS FLORES SAN GABRIEL	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
35					05/02/1954					X								M						X		X							Caminar o moverse		3		Colonia	COL CENTRO	62640	COL CENTRO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
36					28/07/1953						X						H					X								X			Caminar o moverse		11		Colonia	COL LOS ANGELES	62644	COL LOS ANGELES	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
37					20/06/1948							X						M				X					X						Ver		5N		Colonia	COL LAS FLORES SAN GABRIEL PALMAS	62646	COL LAS FLORES SAN GABRIEL PALMAS	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
38					26/08/1948								X				H		X								X						Ver		21		Colonia	COL OCCIDENTAL CAZAHUATLAN	62644	COL OCCIDENTAL CAZAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
39					17/03/1956						X						H					X								X			Caminar o moverse		5N		Colonia	COL BENITO JUAREZ	62640	COL BENITO JUAREZ	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
40					12/05/1999						X						H		X						X								Mental		5N		Colonia	LOC TEACALCO	62640	LOC TEACALCO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
41					02/09/1973						X						M					X				X							Ver		34		Colonia	COL LOS ANGELES	62644	COL LOS ANGELES	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
42					08/10/2000						X						H		X							X							Caminar o moverse		5N		Colonia	LOC TEACALCO	62656	LOC TEACALCO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
43					16/11/1983						X							M				X						X					Trabaja o contribuye		5N		Colonia	LOC TEACALCO	62640	LOC TEACALCO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
44					10/04/1959						X							M							X		X						Caminar o moverse		4		Colonia	COL SAN GABRIEL LAS PALMAS	62642	COL SAN GABRIEL LAS PALMAS	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
45					10/11/1953							X						M				X				X							Caminar o moverse		11		Colonia	COL ZACUALPAN HUAJUTLAN	62650	COL ZACUALPAN HUAJUTLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
46					14/02/1979						X						H					X				X							Caminar o moverse		57		Colonia	SAN GABRIEL LAS PALMAS	62642	SAN GABRIEL LAS PALMAS	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
47					18/07/1987						X						H		X							X							Escuchar		5N		Colonia	COL EL PROTESUELO	62650	COL EL PROTESUELO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
48					27/03/1955							X						M	X								X						Ver		34		Colonia	COL LOS ANGELES	62644	COL LOS ANGELES	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
49					11/07/1979						X							M				X					X						Caminar o moverse		8		Colonia	COL LOS ANGELES	62644	COL LOS ANGELES	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
50					18/03/1971						X						H					X				X							Caminar o moverse		166		Colonia	COL EL OJO DE AGUA	62640	COL EL OJO DE AGUA	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
51					25/08/1941									X				M				X								X			Caminar o moverse		15		Colonia	COL ORIENTAL	62640	COL ORIENTAL	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
52					10/03/1952							X					H		X									X					Ver		19		Colonia	COL ORIENTAL	62640	COL ORIENTAL	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
53					08/01/1956						X							M	X								X						Escuchar		2		Colonia	COL CENTRO HUAJUTLAN	62656	COL CENTRO HUAJUTLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
54					12/05/1930									X			H		X								X						Caminar o moverse		5N		Colonia	LOC EL ZOQUITAL	62640	LOC EL ZOQUITAL	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
55					24/06/1932								X					M	X									X					Caminar o moverse		4		Colonia	COL CAJONES	62646	COL CAJONES	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
56					20/06/1931									X				M	X									X					Caminar o moverse		5N		Colonia	COL CENTRO CAZAHUATLAN	62644	COL CENTRO CAZAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
57					25/08/1942								X					M	X								X						Caminar o moverse		24		Colonia	COL BENITO JUAREZ	62640	COL BENITO JUAREZ	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
58					15/05/1933									X			H		X								X						Caminar o moverse		5N		Colonia	LOC RANCHO NUEVO	62640	LOC RANCHO NUEVO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo le ayudará a solucionar el apoyo (SI/NO)?
59					18/11/1959					X									M				X											Caminar o moverse			4		Colonia	LOC COMAHUTLA	62640	LOC COMAHUTLA	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
60					07/08/2014			X											M	X							X							Escuchar		SN			Colonia	LOC CAZAHUATLAN	62654	LOC CAZAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
61					06/05/1976					X								H						X			X							Caminar o moverse			4		Colonia	LOC MAHATLANH	62647	LOC MAHATLANH	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
62					25/01/1976					X								H					X				X							Caminar o moverse		SN			Colonia	COL EJIDAL HUAJINTLAN	62650	COL EJIDAL HUAJINTLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
63					02/01/2008				X										M	X							X							Caminar o moverse		SN			Colonia	COL EL PARAISO	62640	COL EL PARAISO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
64					16/02/1958					X								H						X				X						Caminar o moverse		SN			Colonia	COL CENTRO CAZAHUATLAN	62640	COL CENTRO CAZAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
65					19/04/1933								X					H		X									X					Caminar o moverse		SN			Colonia	LOC RANCHO NUEVO	32640	LOC RANCHO NUEVO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
66					15/12/1953					X								H						X				X						Caminar o moverse			22		Colonia	COL CENTRO	62640	COL CENTRO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
67					01/02/1951					X								H						X				X						Caminar o moverse			26		Colonia	COL RANCHO NUEVO	62653	COL RANCHO NUEVO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
68					23/08/1935							X							M				X					X						Caminar o moverse			98		Colonia	COL BENITO JUAREZ	62643	COL BENITO JUAREZ	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
69					02/02/1938							X							M	X								X						Caminar o moverse		SN			Colonia	COL DE LA CRUZ CAZAHUATLAN	62640	COL DE LA CRUZ CAZAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
70					12/12/1933							X						H		X								X						Caminar o moverse			44		Colonia	COL DE LA CRUZ CAZAHUATLAN	62640	COL DE LA CRUZ CAZAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
71					1/05/1964					X									M				X				X							Caminar o moverse			16		Colonia	PLIO SAN GABRIEL LAS PALMAS	62642	PLIO SAN GABRIEL LAS PALMAS	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
72					31/08/1948							X							M	X							X							Escuchar		SN			Colonia	LOC EL ZOQUITAL	62640	LOC EL ZOQUITAL	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
73					06/08/1935							X						H		X								X						Caminar o moverse		SN			Colonia	LOC COMAHUTLA	62640	LOC COMAHUTLA	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
74					11/12/1946							X						H						X			X							Caminar o moverse		SN			Colonia	LOC COMAHUTLA	62640	LOC COMAHUTLA	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
75					02/12/1941							X						H					X							X				Caminar o moverse		SN			Colonia	LOC COMAHUTLA	62653	LOC COMAHUTLA	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
76					24/12/1927								X						M	X								X						Caminar o moverse		SN			Colonia	LOC COMAHUTLA	62640	LOC COMAHUTLA	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
77					06/07/1977					X								H					X				X							Escuchar			48		Colonia	COL BENITO JUAREZ	62640	COL BENITO JUAREZ	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
78					19/03/1961					X									M				X					X						Caminar o moverse		SN			Colonia	LA CRUZ CAZAHUATLAN	62654	LA CRUZ CAZAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
79					08/12/1955						X								M	X									X					Caminar o moverse			18		Colonia	COL CENTRO HUAJINTLAN	62656	COL CENTRO HUAJINTLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
80					27/10/1971					X								H					X				X							Caminar o moverse		SN			Colonia	SAN GABRIEL LAS PALMAS	62640	SAN GABRIEL LAS PALMAS	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
81					27/12/1962					X									M				X					X						Caminar o moverse			11		Colonia	COL BENITO JUAREZ	62780	COL BENITO JUAREZ	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
82					24/06/1937							X							M	X									X					Caminar o moverse		SN			Colonia	COL LAGARDO CORDERAS	62790	COL LAGARDO CORDERAS	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
83					31/08/1974					X								H				X					X							Caminar o moverse			48		Colonia	COL CENTRO	62640	COL CENTRO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
84					18/08/2005					X									M								X	X						Merid		SN			Colonia	EL MIRADOR SAN GABRIEL LAS PALMAS	62646	EL MIRADOR SAN GABRIEL LAS PALMAS	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
85					18/01/1980						X							H							X		X							Caminar o moverse			25		Colonia	LOC HUAJINTLAN	62656	LOC HUAJINTLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
86					04/12/2003					X									H					X			X							Merid			11		Colonia	PUEBLO JAMILTEPEC	62880	PUEBLO JAMILTEPEC	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
87					15/12/1966					X									M					X			X							Caminar o moverse			13		Colonia	LOS ANGELES	62644	LOS ANGELES	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
88					12/07/1938								X						M				X						X					Caminar o moverse			4		Colonia	HUAJINTLAN	62650	HUAJINTLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o no mejoró a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
99					13/12/2007			X										H						X		X							Caminar o moverse			4		Colonia	COAHUEXTLA	62640	COAHUEXTLA	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
90					02/01/1961					X								H						X			X						Caminar o moverse			9		Colonia	CENTRO	62640	CENTRO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
91					26/07/1960					X								H					X							X			Normal			34		Colonia	COL. LOS ANGELES	62640	COL. LOS ANGELES	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
92					16/07/1968					X										M	X									X			Caminar o moverse			2		Colonia	COL. MARTIRES DE RIO BLANCO	62384	COL. MARTIRES DE RIO BLANCO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
93					08/08/1960					X								H						X			X						Caminar o moverse			8		Colonia	COL. CENTRO	62450	COL. CENTRO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
94					06/02/1934											X		H					X							X			Caminar o moverse			SN		Colonia	LOC. LOS LIMONES	62655	LOC. LOS LIMONES	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
95					15/09/1988					X										M					X						X		Caminar o moverse			1		Colonia	COL. BENTO JUAREZ	62640	COL. BENTO JUAREZ	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
96					27/08/1949							X						H							X						X		Caminar o moverse			92		Colonia	COND. JARDINES DE TLALTEMANGO	62170	COND. JARDINES DE TLALTEMANGO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
97					04/12/2000					X										M				X		X							Caminar o moverse			36		Colonia	ZACUALPAN HUAJINTLAN	62650	ZACUALPAN HUAJINTLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
98					30/10/2001					X								H								X	X						Normal			20		Colonia	AMACUZAC	62640	AMACUZAC	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
99					16/06/1976					X								H						X			X						Caminar o moverse			SN		Colonia	AMACUZAC	62640	AMACUZAC	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
100					13/06/1970					X								H					X			X							Caminar o moverse			7		Colonia	HUAJINTLAN	62656	HUAJINTLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
101					05/05/1977					X									M				X			X							Caminar o moverse			7		Colonia	AMACUZAC	62640	AMACUZAC	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
102					27/02/1944					X								H		X							X						Normal			SN		Colonia	AMACUZAC	62640	AMACUZAC	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
103					08/06/2009		X											H								X	X						Normal			11		Colonia	BENTO JUAREZ	62643	BENTO JUAREZ	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
104					08/07/1980					X								H							X						X		Caminar o moverse			18		Colonia	HUAJINTLAN	62656	HUAJINTLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
105					21/05/2018	X														M	X						X						Caminar o moverse			9		Colonia	PROGRESO	62643	PROGRESO	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
106					13/01/1991					X									M	X							X						Caminar o moverse			56		Colonia	CASAHUATLAN	62654	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
107					19/01/1989					X									M	X							X						Caminar o moverse			SN		Colonia	CASAHUATLAN	62654	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
108					22/11/1995					X								H							X		X						Caminar o moverse			3		Colonia	CASAHUATLAN	62654	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
109					06/12/1960					X								H							X			X					Caminar o moverse			SN		Colonia	CASAHUATLAN	62654	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
110					26/01/2001					X								H		X						X							Normal			SN		Colonia	CASAHUATLAN	62654	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
111					27/05/2011		X											H					X				X						Caminar o moverse			SN		Colonia	CASAHUATLAN	62654	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
112					29/11/1944					X										M			X					X					Escuchar			56		Colonia	CASAHUATLAN	62654	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
113					16/09/2012		X											H					X				X						Caminar o moverse			SN		Colonia	CASAHUATLAN	62654	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
114					06/02/1980					X									M	X								X					Escuchar			56		Colonia	CASAHUATLAN	62654	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
115					18/11/1978					X									M	X						X							Caminar o moverse			SN		Colonia	BARREAL	62643	BARREAL	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
116					16/05/2013		X												M	X							X						Caminar o moverse			10		Colonia	LOS ANGELES	62644	LOS ANGELES	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
117					05/01/1974					X								H						X						X			Caminar o moverse			SN		Colonia	BARREAL	62643	BARREAL	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
118					02/08/2006			X											M					X		X							Var			6		Colonia	SAN GABRIEL LAS PALMAS	62646	SAN GABRIEL LAS PALMAS	AMACUZAC	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario A	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viuda (H)	Divorciada (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
119					06/08/1959					X								H							X			X						Caminar o moverse			25		Colonia	HUAYINTLÁN	62656	HUAYINTLÁN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
120					23/06/1967					X								H						X				X						Mental			50		Colonia	CASAHUATLÁN	62654	CASAHUATLÁN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
121					26/02/1959					X									M							X			X					Mental			50		Colonia	CASAHUATLÁN	62654	CASAHUATLÁN	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
122					04/10/1988					X								H							X			X						Caminar o moverse			13		Colonia	AMACUAC	62640	AMACUAC	AMACUAC	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
123					25/01/2007				X										M							X	X							Mental			50		Colonia	COCOVOTLA MORELOS	62610	COCOVOTLA MORELOS	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
124					02/07/1962					X								H							X						X			Caminar o moverse			4		Colonia	PUELO MICHAPE	62614	PUELO MICHAPE	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
125					03/05/1957					X								H		X								X						Caminar o moverse			4		Colonia	MICHAPE	62617	MICHAPE	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
126					26/05/1965					X									M	X								X						Caminar o moverse			50		Colonia	COL. CUARTEMEC	62610	COL. CUARTEMEC	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
127					02/07/2005					X								H		X							X							Caminar o moverse			32		Colonia	COL. CENTRO	62610	COL. CENTRO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
128					04/10/1999					X									M							X	X							Mental			1		Colonia	TLANCIINGO	62610	TLANCIINGO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
129					05/02/1997					X								H		X								X						Mental			50		Colonia	COL. SAN JOSE	62610	COL. SAN JOSE	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
130					05/09/1949									X					M							X			X					Mental			50		Colonia	COCOVOTLA	62615	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
131					06/06/1972					X								H								X	X							Mental			70		Colonia	COCOVOTLA	62615	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
132					01/01/1972					X								M							X						X			Caminar o moverse			59		Colonia	MICHAPE	62617	MICHAPE	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
133					28/06/2000					X								M	X								X							Mental			50		Colonia	COL. SAN ANTONIO	62610	COL. SAN ANTONIO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
134					03/08/1970					X								M								X	X							Mental			2		Colonia	CENTRO	62610	CENTRO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
135					03/12/2009		X											M								X	X							Caminar o moverse			50		Colonia	LOC COCOVOTLA	62616	LOC COCOVOTLA	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
136					05/10/1940									X				M	X											X				Caminar o moverse			31		Colonia	COL. CENTRO	62610	COL. CENTRO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
137					27/04/2008			X										M								X	X							Mental			50		Colonia	COL. SAN ANTONIO	62610	COL. SAN ANTONIO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
138					01/04/2005				X									M								X	X							Escuchar			18		Colonia	COL. CENTRO	62610	COL. CENTRO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
139					14/05/2014		X											M	X								X							Caminar o moverse			1		Colonia	LOC TLANCIINGO	62615	LOC TLANCIINGO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
140					24/01/2007			X										M								X	X							Mental			50		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
141					10/11/1966				X									H						X							X			Caminar o moverse			19		Colonia	COATLÁN DEL RIO	62610	COATLÁN DEL RIO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
142					30/04/1965					X								M								X					X			Ver			50		Colonia	MICHAPE	62614	MICHAPE	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
143					21/07/1993					X								M						X			X							Ver			59		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
144					18/11/1937								X					H					X						X					Ver			30		Colonia	COATLÁN DEL RIO	62610	COATLÁN DEL RIO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
145					18/05/1959					X								H					X					X						Atención y Aprendizaje			50		Colonia	COCOVOTLA	62615	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
146					13/08/2007			X										H		X							X							Mental			50		Colonia	COATLÁN DEL RIO	62610	COATLÁN DEL RIO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
147					10/09/2008			X										M					X				X							Caminar o moverse			22		Colonia	COATLÁN DEL RIO	62610	COATLÁN DEL RIO	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
148					22/08/1962					X								H					X							X				Caminar o moverse			6		Colonia	CUARTEMEC	62616	CUARTEMEC	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 70 años	De 25 a 29 años 70 años	De 30 a 34 años 70 años	De 35 a 39 años 70 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
149					22081962					X						H						X							X			Caminar o moverse			6		Colonia	CUALTÉMOC	62616	CUALTÉMOC	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
150					23021997					X						H								X	X							Mental			133		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
151					10542006				X								M							X	X							Atención y Aprendizaje			17		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
152					05091977					X						H						X				X						Caminar o moverse			23		Colonia	EL CANELILLO	62616	EL CANELILLO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
153					04081962					X						H		X								X						Caminar o moverse			SN		Colonia	BUENAVISTA DE ALDAMA	62613	BUENAVISTA DE ALDAMA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
154					21121967					X						H		X									X					Mental			SN		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
155					12091946							X				H		X									X					Caminar o moverse			SN		Colonia	TLANCINGO	62615	TLANCINGO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
156					29021985					X							M							X		X						Caminar o moverse			56		Colonia	MICHAPA	62614	MICHAPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
157					18091934								X			H						X					X					Caminar o moverse			SN		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
158					04011943									X			M	X									X					Caminar o moverse			5		Colonia	MICHAPA	62614	MICHAPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
159					19031960					X							M	X									X					Caminar o moverse			SN		Colonia	BUENAVISTA DE ALDAMA	62613	BUENAVISTA DE ALDAMA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
160					27021976					X						H						X							X			Caminar o moverse			24		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
161					12011988					X							M							X	X							Mental			SN		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
162					20111965					X							M	X									X					Caminar o moverse			SN		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
163					04091963					X						H							X				X					Caminar o moverse			KM-40		Colonia	CHAVARRÍA	62614	CHAVARRÍA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
164					01011957					X						H							X				X					Caminar o moverse			SN		Colonia	CUALTÉMOC	62616	CUALTÉMOC	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
165					01011957					X						H							X				X					Caminar o moverse			SN		Colonia	CUALTÉMOC	62616	CUALTÉMOC	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
166					12091996					X							M	X								X						Caminar o moverse			KM-28		Colonia	TEZOQUIPA	62613	TEZOQUIPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
167					04051981					X							M							X		X						Atención y Aprendizaje			SN		Colonia	CHAVARRÍA	62614	CHAVARRÍA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
168					06121972					X							M								X	X						Caminar o moverse			SN		Colonia	MICHAPA	62614	MICHAPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
169					23011948							X				H		X									X					Mental			SN		Colonia	CUALTÉMOC	62616	CUALTÉMOC	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
170					01011972					X							M							X		X						Caminar o moverse			59		Colonia	MICHAPA	62614	MICHAPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
171					18071958					X						H		X											X			Caminar o moverse			SN		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
172					21101973					X							M						X					X				Caminar o moverse			SN		Colonia	EL CANELILLO	62616	EL CANELILLO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
173					19071959					X						H		X									X					Mental			SN		Colonia	MORELOS	62616	MORELOS	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI						
174					05091954						X						M	X									X					Caminar o moverse			5		Colonia	COATLÁN DEL RÍO	62610	COATLÁN DEL RÍO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
175					18061977					X						H		X								X						Caminar o moverse			15		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
176					17041968					X						H		X											X			Caminar o moverse			SN		Colonia	MICHAPA	62614	MICHAPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
177					25121984					X						H		X							X							Atención y Aprendizaje			SN		Colonia	COATLÁN DEL RÍO	62610	COATLÁN DEL RÍO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
178					21071941							X				H		X									X					Caminar o moverse			SN		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o empeoró sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
179					140111953									X					M	X									X				Caminar o moverse			51		Colonia	MORELOS	62616	MORELOS	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
180					270411946									X					M	X									X				Escuchar			222		Colonia	BUENAVISTA DE ALDAMA	62613	BUENAVISTA DE ALDAMA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
181					061211962					X								H		X						X							Ver			24		Colonia	COATLÁN DEL RÍO	62610	COATLÁN DEL RÍO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
182					230511967					X									M	X						X							Caminar o moverse			24		Colonia	COATLÁN DEL RÍO	62610	COATLÁN DEL RÍO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
183					281111970					X								H		X						X							Caminar o moverse			4		Colonia	MICHAPA	62614	MICHAPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
184					191311966					X									M	X						X							Caminar o moverse			26		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
185					070311946									X					M	X									X				Caminar o moverse			5		Colonia	MICHAPA	62614	MICHAPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
186					110611975					X									M	X						X							Mental			5		Colonia	MICHAPA	62614	MICHAPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
187					151211951						X							H		X									X				Caminar o moverse			51		Colonia	BENTO JUÁREZ	62614	BENTO JUÁREZ	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
188					31102011			X											M	X						X							Caminar o moverse			51		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
189					305911977					X									M	X						X							Mental			6		Colonia	TILANINGO	62615	TILANINGO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
190					141112000					X								H		X						X							Caminar o moverse			10		Colonia	COATLÁN DEL RÍO	62610	COATLÁN DEL RÍO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
191					21112000					X									M	X						X							Mental			51		Colonia	EL CANEILLO	62616	EL CANEILLO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
192					270611942									X				H		X									X				Caminar o moverse			45		Colonia	MICHAPA	62614	MICHAPA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
193					220111961					X								H		X											X		Caminar o moverse			51		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
194					160611955									X				H					X								X		Caminar o moverse			115		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
195					160511982					X								H						X		X							Caminar o moverse			3		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
196					120611951						X							H		X									X				Caminar o moverse			25		Colonia	EL VADO	62615	EL VADO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
197					231111973					X									M				X			X							Caminar o moverse			6		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
198					060311949									X				H				X									X		Caminar o moverse			13		Colonia	TILANINGO	62615	TILANINGO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
199					050111978					X									M	X						X							Mental			51		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
200					150911953						X							H							X				X				Caminar o moverse			51		Colonia	COATLÁN DEL RÍO	62610	COATLÁN DEL RÍO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
201					061011982					X								H						X				X					Ver			51		Colonia	COATLÁN DEL RÍO	62610	COATLÁN DEL RÍO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
202					240611970					X									M				X			X							Caminar o moverse			51		Colonia	CUAUHTÉMOC	62616	CUAUHTÉMOC	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
203					030511972					X									M				X			X							Caminar o moverse			51		Colonia	COCOVOTLA	62616	COCOVOTLA	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
204					250411970					X									M				X			X							Caminar o moverse			51		Colonia	CUAUHTÉMOC	62616	CUAUHTÉMOC	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
205					100611955						X							H					X				X						Caminar o moverse			28		Colonia	COATLÁN DEL RÍO	62610	COATLÁN DEL RÍO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1					25122010			X										H					X			X							MENTAL			35			LOMAS DE TEXCAL	62514	LOMAS DE TEXCAL	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
2					04112016		X												M				X			X							MENTAL			51			MODESTO RANZEL	62766	MODESTO RANZEL	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
3					07071981					X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			402			AMATITLÁN	62410	AMATITLÁN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Residencia										Descripción de Utilización (especificar en los casos de carreteras, caminos o calles)	Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (A)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (Ar. cult., privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Obl. Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Utilización (especificar en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo les ha brindado el gobierno federal al programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado le ayudó mejor a su situación de vida cotidiana?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida cotidiana (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo merece ser continuado (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
4					21/12/1958				X							H				X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			SN			ATLATLALUCAN	62840	ATLATLALUCAN	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI
5					13/06/2009		X									H				X				X							MENTAL			113			ALTAVISTA	62010	ALTAVISTA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
6					07/08/1948								X			H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			6			REAL MONTE CASI	62517	REAL MONTE CASI	HUXTZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
7					03/06/1973				X								M	X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			12			HUXTZILAC	62510	HUXTZILAC	HUXTZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
8					11/04/2010		X										M			X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			1111			EL VERGEL	62400	EL VERGEL	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
9					17/03/2012		X										M	X						X							MENTAL			3			SANTA MARIA AHA	62100	SANTA MARIA AHA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
10					13/06/2013		X										M	X						X							ESCUCHAR			3			TEPETZINGO	62768	TEPETZINGO	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
11					24/02/1998					X						H		X						X							MENTAL			SN			SANTA URSULA	62595	SANTA URSULA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
12					04/08/2000				X							H				X				X							MENTAL			200			VICENTE ESTRADA	62460	VICENTE ESTRADA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
13					19/02/1979				X							H		X						X							Otra, Especificar:			5			HUXTZILAC	62510	HUXTZILAC	HUXTZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
14					08/09/2009		X									H		X						X							MENTAL			SN			HUXTZILAC	62510	HUXTZILAC	HUXTZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
15					14/08/1965				X								M				X			X							MENTAL			22			GABRIEL TEPEPA	62972	GABRIEL TEPEPA	JANTEPECO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
16					24/08/1925									X			M	X						X							Otra, Especificar:			5			IGNACIO MANUEL	62732	IGNACIO MANUEL	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
17					01/01/1945								X			H			X					X						CAMINAR O MOVILIZARSE			10			LA ASUNCIÓN	62840	LA ASUNCIÓN	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
18					20/08/1966				X							H				X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			MZA 2 LT 7			POZO MANCERA	62845	POZO MANCERA	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
19					17/08/1957				X							H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			SN			FLORIDA	62954	FLORIDA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
20					05/07/1987				X							H							X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE			31			SANTIAGO TEPETL	62526	SANTIAGO TEPETL	TEPOZTLAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
21					07/02/1960				X								M	X						X							MENTAL			706			ADOLFO RUZ CO	62159	ADOLFO RUZ CO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
22					20/07/1967				X								M			X				X							VER			SN			CUENTEPEC	62596	CUENTEPEC	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
23					28/02/2004				X							H				X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			247			FLORIDA	62954	FLORIDA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
24					23/02/1993					X						H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			156			CUAUHTÉMOC	62955	CUAUHTÉMOC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
25					18/06/2008			X								H				X				X							AUDITIVA			34			INDUSTRIAL	62952	INDUSTRIAL	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
26					27/07/1963				X							H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			142			AXOCHAPAN	62950	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
27					23/07/1993				X							H							X	X							AUDITIVA			MZA 6 LT 2			OCOTEPEC	62220	OCOTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
28					05/02/1976				X							H		X						X							PSICOSOCIAL			SN			POZO MANCERA	62845	POZO MANCERA	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
29					07/05/1940									X			M	X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			8			LOS CERRITOS	62846	LOS CERRITOS	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
30					17/03/1950								X				M			X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			29			LA LUZ	62953	LA LUZ	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	4	NO	SI	SI	SI	SI
31					08/02/1934									X		H							X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE			162			LÁZARO CÁRDENAS	62080	LÁZARO CÁRDENAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	4	NO	SI	SI	SI	SI
32					18/07/1952								X				M				X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			SN			LOMAS DEL CARR	62583	LOMAS DEL CARR	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	4	NO	SI	SI	SI	SI
33					28/09/1963				X								M							X	X						VER			22			SATELITE	62460	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
34					180301974					X								H		X						X										24			VILLAS DEL SEMIN	62767	VILLAS DEL SEMIN	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
35					040501996					X									M					X			X									5N			ALTA PALMIRA	62583	ALTA PALMIRA	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
36					260701951						X							H						X			X									2			POZO MANCERA	62845	POZO MANCERA	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
37					090101968					X								H						X		X										5N			DEL CARMEN	62563	DEL CARMEN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
38					060202015		X											H		X							X									30			CUERNAVACA CEN	62600	CUERNAVACA CEN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
39					050401968					X								H							X		X										113			BUENAVISTA	62130	BUENAVISTA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
40					080101977					X								H						X		X										26			SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
41					020801988					X									M					X		X										100			ACAPATZINGO	62493	ACAPATZINGO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
42					030501972					X									M						X		X										5N			COCOTITLA	62616	COCOTITLA	COATLÁN DEL RIO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
43					191001990					X									M					X			X										132			RUBÉN JARAMILLO	62587	RUBÉN JARAMILLO	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
44					170301968					X								H							X		X										22			SAN LUCAS	62840	SAN LUCAS	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
45					300801929							X							M					X			X										5N			SAN FRANCISCO	62846	SAN FRANCISCO	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
46					240801929							X							M							X											74			SANTA BÁRBARA	62840	SANTA BÁRBARA	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
47					130301933							X							M	X						X											1			SAN DIEGO TEPAN	62845	SAN DIEGO TEPAN	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
48					060801977					X								H						X			X										23			ATLACAHUALOYA	62863	ATLACAHUALOYA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
49					110302001					X								H						X		X											5N			PUEBLO VIEJO	62586	PUEBLO VIEJO	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
50					150601955					X								H		X						X											36			SANTO TOMÁS	62843	SANTO TOMÁS	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
51					230101957					X									M					X			X										5N			EL ASTILLERO	62845	EL ASTILLERO	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
52					090501999					X								H								X	X										12			AHLATEPEC	62300	AHLATEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
53					200802005					X									M					X			X										12 F			AHLATEPEC	62300	AHLATEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
54					050801971					X								H		X							X										5N			LAS ROSAS	62586	LAS ROSAS	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
55					130101970					X									M					X		X											38			DESCONOCIDO	62840	DESCONOCIDO	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
56					050401945							X						H						X			X										36			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUATELAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
57					290601955					X								H								X	X										MOA 3 LT 69			PATIOS DE LA EST	62285	PATIOS DE LA EST	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
58					220802007			X											M					X			X										301			JUMILTEPEC	62860	JUMILTEPEC	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
59					300701968					X								H						X		X											5			RANCHO SANTA CR	62845	RANCHO SANTA CR	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
60					080901965					X								H						X		X											1			GABRIEL TEPEPA	62972	GABRIEL TEPEPA	JANTETELCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
61					100501957					X								H						X		X											5N			AMBLINGO	62885	AMBLINGO	TEMACAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
62					190601990					X								H						X		X											23			TELIXTAC	62965	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
63					200101971					X								H						X		X											7			AHLATEPEC	62300	AHLATEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Vuelto (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)					
64					25041981					X								H					X			X											27			HEZACHERA	62733	HEZACHERA	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
65					26051975					X									M				X				X										14			PALMIRA TINGUNE	62490	PALMIRA TINGUNE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
66					02021966					X								H		X							X										6			METEPEC	62855	METEPEC	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
67					14051961					X									M	X							X										SN			TETELA DEL VOLC.	62860	TETELA DEL VOLC.	TETELA DEL VOLCÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
68					16021970					X								H						X			X										SN			RANCHO SANTA CR	62845	RANCHO SANTA CR	ATLATLANHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
69					19051973					X								H		X								X									SN			SAN JUAN TLACOTI	62523	SAN JUAN TLACOTI	TEOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
70					16111982					X								H		X								X									12			TELIUTAC	62985	TELIUTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
71					07061972					X									M							X	X										SN			HUEJOTENGO (SA	62865	HUEJOTENGO (SA	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
72					12121953						X							H									X	X									17			VALPARAISO	62585	VALPARAISO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
73					090502003					X									M					X			X										4			CHAMILPA	62210	CHAMILPA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI			
74					28021984					X									M	X								X									SN			CHAMILPA	62210	CHAMILPA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
75					040601957						X							H					X				X										10			AXOCHAPAN	62950	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
76					210711998					X									M						X		X										3			MACATLAN	62600	MACATLAN	MACATLAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
77					011020204					X								H								X	X										SN			IGNACIO MANUEL A	62732	IGNACIO MANUEL	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
78					161112013			X										H									X	X									3			AMAYUECA	62972	AMAYUECA	JANTETELCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
79					310501941														M								X	X									143			DELICIAS	62330	DELICIAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
80					140711980					X								H									X	X									SN			LOMAS DE COCOY	62847	LOMAS DE COCOY	ATLATLANHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
81					100112013			X											M						X		X										8			BENTO JUÁREZ	62780	BENTO JUÁREZ	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
82					090712956					X								H					X					X									SN			FRANCISCO VILLA	62780	FRANCISCO VILLA	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
83					081111957					X									M								X	X									111-1			JIKULPAN	62170	JIKULPAN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
84					020202015			X											M					X			X										SN			BUGAMBILLAS	62982	BUGAMBILLAS	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
85					010602003					X								H					X				X										96			LOMAS DEL CARRI	62583	LOMAS DEL CARRI	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
86					220411980					X								H					X				X										109			LAS ARDILLAS	62953	LAS ARDILLAS	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
87					220211950					X								H					X				X										2			FLORIDA	62954	FLORIDA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
88					110911987					X									M								X	X									SN			PROHOGAR	62765	PROHOGAR	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
89					060811952					X								H					X				X										178			CUAHTEMOC	62200	CUAHTEMOC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
90					120501986					X									M				X				X										204			LA ASUNCIÓN	62853	LA ASUNCIÓN	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
91					271211997					X									M	X								X									51			JUMITEPEC	62860	JUMITEPEC	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
92					311211981					X								H						X			X										13			ACAPATZINGO	62493	ACAPATZINGO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			
93					170411964					X									M					X			X										7			TLALTETELCO (SA	62945	TLALTETELCO (SA	ATLATLANHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le ha otorgado?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
94					01/09/1963				X									M						X	X								CAMINAR O MOVILIZARSE			85			LÁZARO CÁRDENAS	62080	LÁZARO CÁRDENAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI
95					25/05/1973				X								H					X			X								VER		5N			AMPLIACIÓN PROH	62765	AMPLIACIÓN PROH	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
96					22/08/1976				X								H					X			X								MENTAL		5N			JUSTO SIERRA	62634	JUSTO SIERRA	MAZATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
97					25/11/1962				X									M				X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		5N			LOMAS DEL CARRI	62563	LOMAS DEL CARRI	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
98					28/10/1965				X								H					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		5N			ÁNGEL BOCA NEGRO	62528	ÁNGEL BOCA NEGRO	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
99					06/03/2000				X								H						X		X								MENTAL		3		ALPUYECA	62790	ALPUYECA	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI		
100					22/01/1965				X								H					X			X							Otro, Especificar:		4		5 DE MAYO	62733	5 DE MAYO	YALTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI			
101					09/06/2015		X										H		X						X								ALDITIVA		LT 126			FLORES MAGÓN 2	62376	FLORES MAGÓN 2	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
102					16/09/1965				X								H		X						X								MENTAL		14	1	SATELITE	62480	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI		
103					19/12/1962				X								H						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		14	1	SATELITE	62480	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI		
104					17/07/1963				X									M					X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		LT 25			CIUDAD CHIAPALTE	62399	CIUDAD CHIAPALTE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
105					13/04/2011		X										H						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		4		HULOTEPEC	62525	HULOTEPEC	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI		
106					11/03/1963					X							M					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		44			RUBÉN JARAMILLO	62587	RUBÉN JARAMILLO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
107					25/09/1930								X				H							X		X							CAMINAR O MOVILIZARSE		14			POBLADO ACAPAT	62440	POBLADO ACAPAT	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
108					06/01/1988				X									M				X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		65			AXOCHAPAN	62960	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
109					03/07/1995				X									M					X		X								MENTAL		5N			LAGUNILLA DEL SA	62039	LAGUNILLA DEL SA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
110					19/10/1961				X									M					X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		MDA 38 LT 10			AMPLIACIÓN BUDA	62577	AMPLIACIÓN BUDA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
111					12/08/1995										X		H						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		13			LOS REYES	62840	LOS REYES	ATLATLAKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
112					04/07/1968				X								H					X			X								PSICOSOCIAL		5N			LOS REYES	62840	LOS REYES	ATLATLAKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
113					11/03/1982				X									M					X		X								PSICOSOCIAL		59			SAN ANTONIO	62843	SAN ANTONIO	ATLATLAKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
114					13/08/1954					X							H						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		21			SANTA BÁRBARA	62840	SANTA BÁRBARA	ATLATLAKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
115					25/10/2016		X											M	X						X								VER		53			LOMAS DEL MIRADOR	62350	LOMAS DEL MIRADOR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
116					27/02/2003			X									H						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		1			REAL HACIENDA DE	62563	REAL HACIENDA DE	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI	
117					26/04/2016	X											H		X						X								MENTAL		20	B		TELIXTAC	62965	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
118					22/06/1991				X									M					X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		27			10 DE ABRIL	62587	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
119					03/12/1952					X							H		X						X								CAMINAR O MOVILIZARSE		5N			TLAJATELCO (SA)	62845	TLAJATELCO (SA)	ATLATLAKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
120					22/06/1960				X								H								X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE		508			ALTAVISTA	62010	ALTAVISTA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
121					14/11/1977				X								H						X		X								ESCUCHAR		56			ATLACHOLAYIA	62790	ATLACHOLAYIA	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
122					13/11/1992					X								M					X		X								VER		8			SANTO DOMINGO C	62524	SANTO DOMINGO C	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
123					30/09/1968					X								M							X		X						PSICOSOCIAL		MDA 2 LT 24			SAN JUAN TEXCAL	62947	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLAKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado contribuyó a la solución de los problemas de salud?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
124					06/01/1984				X								H					X			X									SN				CUENTEPEC	62596	CUENTEPEC	TEMICCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
125					16/07/1966				X									M					X			X								301				LOMAS DE CORTE	62547	LOMAS DE CORTE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
126					09/04/1987				X								H					X				X								58			MORELOS	62577	MORELOS	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
127					15/07/2017	X											H		X							X								7			MLPILLAS	62387	MLPILLAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
128					25/07/1998				X								H						X			X								3			AMPLIACIÓN LAZAR	62507	AMPLIACIÓN LAZAR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
129					20/11/1960				X									M				X				X								22			QUEBRANTADERO	62957	QUEBRANTADERO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
130					12/03/1955				X								H		X							X								51N			QUEBRANTADERO	62957	QUEBRANTADERO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
131					12/07/1984				X									M				X				X									MOZA 3 2			CHAMLEPA	62210	CHAMLEPA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI
132					17/03/1961				X									M	X							X								26			SAN MARCOS	62844	SAN MARCOS	ATLATLANKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
133					25/06/1941													M				X				X								19			LA ASUNCIÓN	62840	LA ASUNCIÓN	ATLATLANKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
134					13/09/1962				X									M	X							X									75			SAN MARCOS	62844	SAN MARCOS	ATLATLANKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI
135					25/06/1941													M				X				X								19			LA ASUNCIÓN	62840	LA ASUNCIÓN	ATLATLANKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
136					20/05/1988				X								H						X			X								23			CUAUHTEMOC	62955	CUAUHTEMOC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
137					06/06/1962				X								H						X			X								27			RICARDO FLORES	62370	RICARDO FLORES	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
138					14/03/1966				X									M	X							X								212			CUERNAVACA CEN	62000	CUERNAVACA CEN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
139					06/13/2003				X									M					X			X								14			SAN LUCAS	62555	SAN LUCAS	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
140					22/09/1956				X									M				X				X								12			FLORIDA	62564	FLORIDA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
141					27/11/2006				X									M				X				X								51N			AXOCHAPAN	62950	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
142					01/09/1963				X								H		X							X								47			ATLATLANKUCAN	62840	ATLATLANKUCAN	ATLATLANKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
143					07/04/1957				X								H		X							X								51N			TEIXTAC	62965	TEIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
144					20/06/2017	X											H		X							X								51N			CHAMLEPA	62210	CHAMLEPA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
145					10/03/1973				X								H					X				X								10			LA ASUNCIÓN	62853	LA ASUNCIÓN	OCCUTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
146					01/06/1957				X								H		X							X								51N			XOCHICALCO	62605	XOCHICALCO	MASCATLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
147					12/10/2005				X								H					X			X									2			ANTONIO BARONA	62320	ANTONIO BARONA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
148					09/07/1970				X									M				X				X								5			SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
149					08/07/1997				X								H						X			X								27			LA ASUNCIÓN	62840	LA ASUNCIÓN	ATLATLANKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
150					29/05/1992				X									M				X			X									12			ATLACAHUALOYA	62963	ATLACAHUALOYA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
151					22/06/1963				X								H		X							X								7			AXOCHAPAN	62950	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
152					19/06/1990				X								H						X			X								17			TLALTETELCO (SA)	62845	TLALTETELCO (SA)	ATLATLANKUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
153					03/09/1969				X								H						X			X								25			AXOCHAPAN	62950	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿el apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas de salud?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
154					070501970					X									M	X							X									SN				CUENTEPEC	62596	CUENTEPEC	TEMIXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI
155					280601962					X									M	X							X								65				CUERNAVACA CEN	62000	CUERNAVACA CEN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
156					090602008			X											M	X							X								SN				TELIXTAC	62965	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
157					220701957					X									M	X							X								23				TELIXTAC	62965	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
158					150801997					X									M	X							X								LT 3				LOMAS DE ARIATL	62130	LOMAS DE ARIATL	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
159					140902004					X									H		X						X								27				JUMILTEPEC	62880	JUMILTEPEC	OCULTICO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
160					060801956					X									H					X			X								100				MARCELINO RODR	62982	MARCELINO RODR	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
161					190601955						X								H					X			X								SN				MARCELINO RODR	62982	MARCELINO RODR	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
162					250401967					X									H						X		X								4				MARCELINO RODR	62982	MARCELINO RODR	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
163					071101958					X									M								X	X							11				DEL CARMEN	62953	DEL CARMEN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
164					040302018	X													M	X							X								NO 34 LT 6				MORELOS IBA SEC	62780	MORELOS IBA SEC	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
165					280201955						X								H		X						X									DEPTO 202				TEOPANZOLCO	62350	TEOPANZOLCO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
166					100701954					X									H					X			X								SN				ATLATLHUACAN	62840	ATLATLHUACAN	ATLATLHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
167					260301964					X									M					X			X								RM 10-3				SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
168					230402013		X												H					X			X								23				SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
169					240901973					X									M					X			X								SN				TLALTETELCO (SA	62845	TLALTETELCO (SA	ATLATLHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
170					031001953					X									H					X			X								SN				EL ASTILLERO	62845	EL ASTILLERO	ATLATLHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
171					180501931												X		H		X						X								SN				EL ASTILLERO	62845	EL ASTILLERO	ATLATLHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
172					131102001				X										H					X			X									221				LA CAROLINA	62180	LA CAROLINA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
173					040301951					X									H		X						X								15				LAS GARZAS I, II, III	62787	LAS GARZAS I, II, III	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
174					191001944							X							M							X		X							138				RANCHO CORTES	62130	RANCHO CORTES	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
175					080501969					X									H						X		X								SN				LOMAS DE SAN JUAN	62847	LOMAS DE SAN JUAN	ATLATLHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
176					030701958					X									M					X			X								SN				ATLACAHUALOYA	62963	ATLACAHUALOYA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
177					131101980					X									H		X						X								SN				SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
178					130301959					X									H		X						X								5				TEPOZTLÁN CENTR	62520	TEPOZTLÁN CENTR	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
179					011001955					X									H		X						X								LT 141				VALLE DE LAS FUE	62550	VALLE DE LAS FUE	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
180					240601954					X									H							X	X								8 LT 21 CASA 209				CIVAC LOS ROBLES	62578	CIVAC LOS ROBLES	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
181					050901954					X									M	X							X								28				SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
182					180901967					X									M					X			X								20				KILOMETRO 88	62846	KILOMETRO 88	ATLATLHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
183					151001970					X									M					X			X								NO A 24 LT 728				CIUDAD CHAPILAT	62399	CIUDAD CHAPILAT	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viuda (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas de salud?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
214					05/11/1956					X						H						X		X								CAMINAR O MOVILITARSE			SIN			EL C.B.T.A.	62955	EL C.B.T.A.	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
215					29/06/1956					X						H					X			X								MENTAL			12		10 DE ABRIL	62987	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
216					03/02/2012		X										M							X	X							CAMINAR O MOVILITARSE			203		LA CAROLINA	62190	LA CAROLINA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
217					27/02/1989					X						H		X							X							MENTAL			18		DESCONOCIDO	62840	DESCONOCIDO	ATLATLANHUCAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
218					20/11/1973					X						H						X		X								CAMINAR O MOVILITARSE			SIN		LOMAS DE CORTE	62340	LOMAS DE CORTE	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
219					06/01/1982						X					H								X	X							VER			SIN		COATLÁN DEL RÍO	62610	COATLÁN DEL RÍO	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
220					29/01/1954						X					H					X			X								VER			23		TLALTETELCO (SA)	62945	TLALTETELCO (SA)	ATLATLANHUCAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
221					18/06/1953						X					H						X		X								CAMINAR O MOVILITARSE			SIN		RUBÉN CARRILLO	62955	RUBÉN CARRILLO	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
222					02/10/1952						X					H		X							X							CAMINAR O MOVILITARSE			28		SAN SEBASTIÁN	62520	SAN SEBASTIÁN	TEPOZTLÁN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
223					10/10/1954						X						M							X	X							CAMINAR O MOVILITARSE			5		SAN SEBASTIÁN	62520	SAN SEBASTIÁN	TEPOZTLÁN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
224					30/06/1955						X					H						X			X							VER			SIN		MARCELINO RODRÍGUEZ	62962	MARCELINO RODRÍGUEZ	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
225					01/06/1986						X						M					X		X								CAMINAR O MOVILITARSE			46		AXOCHAPAN	62950	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
226					06/05/1958						X					H								X	X							CAMINAR O MOVILITARSE			206		RANCHO CORTES	62120	RANCHO CORTES	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
227					24/06/1979						X						M						X	X								CAMINAR O MOVILITARSE			SIN		CUAHUATÉMOC	62616	CUAHUATÉMOC	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
228					28/06/2013			X								H						X		X								VER			SIN		BENITO JUÁREZ	62993	BENITO JUÁREZ	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
229					26/08/1974						X					H		X						X								CAMINAR O MOVILITARSE			7		TLAYACAPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
230					04/01/1965						X					H					X			X								CAMINAR O MOVILITARSE			89		NEUVA MORELOS	62790	NEUVA MORELOS	XOCHITEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
231					27/05/2011			X								H						X		X								CAMINAR O MOVILITARSE			SIN		CASAHUATLÁN	62654	CASAHUATLÁN	AMICUZAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
232					08/12/1932										X	H		X						X								CAMINAR O MOVILITARSE			SIN		SAN DIEGO TEPAN	62945	SAN DIEGO TEPAN	ATLATLANHUCAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
233					24/04/2015		X										M	X						X								CAMINAR O MOVILITARSE			17		SAN LUCAS	62840	SAN LUCAS	ATLATLANHUCAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
234					27/11/1951							X				H						X		X								VER			2		PLAN DE AYALA	62180	PLAN DE AYALA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
235					06/06/1966						X					H								X	X							CAMINAR O MOVILITARSE			94		CUAHUATÉMOC	62955	CUAHUATÉMOC	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
236					04/01/1964						X						M							X	X							CAMINAR O MOVILITARSE			35		DEL CARMEN	62953	DEL CARMEN	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
237					17/05/1946							X				H						X		X								CAMINAR O MOVILITARSE			77		LOMAS DE CORTE	62340	LOMAS DE CORTE	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
238					02/06/1995						X					H						X		X								CAMINAR O MOVILITARSE			48		AXOCHAPAN	62950	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
239					20/07/2006			X								H						X		X								MENTAL			SIN		HUTZILAC	62510	HUTZILAC	HUTZILAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
240					08/02/1997						X					H						X		X								MENTAL			27		SAN JOSÉ DE LA M.	62510	SAN JOSÉ DE LA M.	HUTZILAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
241					03/10/1986						X					H								X	X							ALDITIVA			1		OCOTEPEC	62220	OCOTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
242					20/11/2014			X								H							X	X								MENTAL			SIN		AMATLUPAC (SAN A)	62547	AMATLUPAC (SAN A)	TLAYACAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
243					28/09/1967							X				H						X		X								CAMINAR O MOVILITARSE			SIN		SAN JUAN TEXCAL	62947	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLANHUCAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Vida (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
244					06/09/2011		X										M				X			X							VER			1			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLANHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI			
245					19/12/1976					X							H				X			X								MENTAL			1			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLANHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
246					06/07/1928							X					H				X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE			39			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLANHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
247					21/03/2005					X							H					X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE			SN			TLALTETELCO (SA)	62845	TLALTETELCO (SA)	ATLATLANHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
248					19/09/1953						X						H		X					X								CAMINAR O MOVILIZARSE			8			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLANHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
249					22/09/1957						X						M	X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE			3			LAZARO CÁRDENAS	62907	LAZARO CÁRDENAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
250					20/03/1964					X							M					X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE			101-5			REFORMA	62280	REFORMA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
251					14/03/2012		X										H					X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE			19			LA MOJONERA	62137	LA MOJONERA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
252					03/07/1938							X					M							X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE			121			JARDINES DE REF	62269	JARDINES DE REF	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
253					17/09/1991					X							M				X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE			3			CERRITOS DE GAR	62324	CERRITOS DE GAR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
254					02/12/1964					X							M						X		X							CAMINAR O MOVILIZARSE			9			REVOLUCIÓN	62390	REVOLUCIÓN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
255					01/12/1997					X							M							X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE			1			CHAPULTEPEC	62450	CHAPULTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
256					20/02/1973						X						M							X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE			13A			LA CAROLINA	62190	LA CAROLINA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
257					02/04/1947							X					H							X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE			27			LOMAS DE COCOY	62847	LOMAS DE COCOY	ATLATLANHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
258					12/06/1953						X						M				X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			13			TELIXTAC	62865	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
259					25/09/1994					X							M				X				X							ESCUCHAR			SN			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUITZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
260					09/10/1968					X							M							X	X							VER			SN			SAN LUCAS	62555	SAN LUCAS	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
261					24/09/1993					X							H						X		X							CAMINAR O MOVILIZARSE			40			SAN LUCAS	62555	SAN LUCAS	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
262					31/10/2011		X										H					X			X							MENTAL			7			HUEJO TENGO (SAN)	62865	HUEJO TENGO (SAN)	OCULTICO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
263					25/09/1987					X							M							X	X							MENTAL			4			10 DE ABRIL	62587	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
264					11/11/1989					X							H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			15			ARBOLEDAS	62587	ARBOLEDAS	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
265					17/09/1991					X							M					X			X							MENTAL			11			ARBOLEDAS	62587	ARBOLEDAS	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
266					22/02/1968					X							M					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			18A 1B L1 37			TETECOLALA	62529	TETECOLALA	TEPOTZLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
267					15/09/1968					X							H							X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE			3			ALPUYECA	62790	ALPUYECA	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
268					28/12/2017		X										H							X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE			SN			LA PINTORA	62790	LA PINTORA	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
269					04/01/1935								X				M	X							X							VER			5			TLALTETELCO (SA)	62845	TLALTETELCO (SA)	ATLATLANHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
270					04/05/2016		X										H							X	X							MENTAL			11			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUITZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
271					21/08/2007					X							M					X			X							Otra, Especificar			SN			LOS GAVILANES	62585	LOS GAVILANES	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
272					12/01/1992					X							M	X							X							Otra, Especificar			110			AXOCHAPAN	62590	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		
273					30/11/2016		X										M	X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE			16 BIS			LOMAS DE CHAMAL	62218	LOMAS DE CHAMAL	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de los problemas? ¿cómo?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar (SI/NO)
274					080601961					X								H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		30			CUENTEPEC	62566	CUENTEPEC	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
275					070402009		X											H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE		22			LOMAS DEL CARRI	62583	LOMAS DEL CARRI	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
276					030501654					X									M	X							X						VER		74			RANCHO NUEVO	62733	RANCHO NUEVO	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
277					120801971					X										M			X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		SIN			GUADALUPANA	62844	GUADALUPANA	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
278					160501950						X							H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		MOA. 1	LT. 20		LOS CERRITOS	62846	LOS CERRITOS	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	SI	SI	SI	SI	
279					261001979						X							H		X						X							MENTAL		3			MARCELINO RODRIGUEZ	62862	MARCELINO RODRIGUEZ	AXOCHAPAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
280					200801955					X										M	X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE		3			QUEBRANTADERO	62957	QUEBRANTADERO	AXOCHAPAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
281					300702003		X											H		X						X							MENTAL		SIN			TRES MARÍAS	62555	TRES MARÍAS	HUIZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
282					040801957					X								H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE		6			HUIZILAC	62550	HUIZILAC	HUIZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
283					251101961					X								H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE		11			SAN ANDRÉS DEL VALLE	62526	SAN ANDRÉS DEL VALLE	TEPOTZILÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
284					201001952						X									M			X				X						CAMINAR O MOVILIZARSE		10			MULLAS	62387	MULLAS	GUERRAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
285					250501959					X										M				X			X						CAMINAR O MOVILIZARSE		16			BENITO JUÁREZ BARRIO	62037	BENITO JUÁREZ BARRIO	GUERRAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
286					100501995					X								H						X		X							ALDITIVA		12			TEXCALTEPEC	62226	TEXCALTEPEC	GUERRAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
287					010101955					X									M	X							X						CAMINAR O MOVILIZARSE		44			PUEBLO VIEJO	62580	PUEBLO VIEJO	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
288					290101976					X								H								X	X						VER		SIN			VISTA HERMOSA	62556	VISTA HERMOSA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
289					081001986					X										M				X		X							CAMINAR O MOVILIZARSE		LT 7			MORELOS IRA BARRIO	62700	MORELOS IRA BARRIO	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
290					211102006				X									H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE		LA BARRIO SECC. 1	LT. 10		ATLATLALUCAN	62840	ATLATLALUCAN	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
291					010902008				X											M			X				X						VER		18			SAN ANTONIO	62843	SAN ANTONIO	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
292					240801993					X										M	X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE		7			ATLACOMALCO	62560	ATLACOMALCO	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
293					301001967					X								H		X							X						CAMINAR O MOVILIZARSE		SIN			AZTECA	62568	AZTECA	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
294					100801953						X									M			X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		SIN			LOS CERRITOS	62846	LOS CERRITOS	ATLATLALUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
295					060501986					X										M	X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE		82			CUAHUATÉMOC	62955	CUAHUATÉMOC	AXOCHAPAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
296					210302008				X									H					X				X						ESCUCHAR		SIN			SAN AGUSTÍN TETEL	62564	SAN AGUSTÍN TETEL	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
297					190302008				X									H		X							X						MENTAL		12			ATLACHOLA	62700	ATLACHOLA	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
298					040102004				X											M			X				X						CAMINAR O MOVILIZARSE		SIN			LOS ESPINO	62855	LOS ESPINO	OCULTICO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
299					130202016		X													M						X	X						ESCUCHAR		29			SANTA ROSA	62738	SANTA ROSA	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
300					280701934							X						H					X				X						VER		MANZANA 16			LOMA BONITA	62700	LOMA BONITA	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
301					100701959					X								H								X	X						VER		46			OTILIO MONTAÑO	62577	OTILIO MONTAÑO	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
302					021201957					X								H					X				X						ESCUCHAR		SIN			EMILIANO ZAPATA	62655	EMILIANO ZAPATA	MACATLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
303					190201955						X									M				X			X						CAMINAR O MOVILIZARSE		10			ARBOLEDAS	62587	ARBOLEDAS	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil					Domicilio										Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carencias, viviendas o otros)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado ha mejorado sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa										
304					28101955					X						H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			15			AMPLIACIÓN OTUL	62377	AMPLIACIÓN OTUL	JUTEPEC	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
305					19032014		X									H				X				X							Otro, Especifique			10			ANTONIO BARRON	62329	ANTONIO BARRON	CUERNAVACA	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
306					17112000				X							H				X				X							MENTAL			5N			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUÍZILAC	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
307					25062015		X									H							X	X							Otro, Especifique			18			ATLACOMILCO	62560	ATLACOMILCO	JUTEPEC	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
308					12092013			X									M	X							X						AUSENTE			5N			SAN DIEGO TEPAN	62845	SAN DIEGO TEPAN	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
309					15111934								X			H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			5N			SAN DIEGO TEPAN	62845	SAN DIEGO TEPAN	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
310					28042014		X										M			X				X							MENTAL			5N			MORELOS	62588	MORELOS	TEMEXCO	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
311					06081978				X								M						X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE			109			RANCHO CORTES	62120	RANCHO CORTES	CUERNAVACA	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
312					30081960				X							H		X						X							MENTAL			605			VISTA HERMOSA	62290	VISTA HERMOSA	CUERNAVACA	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
313					14091962					X							M			X					X						AUSENTE			40			AMATITLÁN	62410	AMATITLÁN	CUERNAVACA	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
314					09001955							X				H				X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			9			AZTECA	62588	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
315					29111958				X								M	X						X							VER			5N			EL ASTILLERO	62845	EL ASTILLERO	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
316					19051974				X								M	X						X							MENTAL			15			DEPORTIVA	62570	DEPORTIVA	JUTEPEC	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
317					18061958				X							H			X					X							ESCUCHAR			31			VISTA HERMOSA	62952	VISTA HERMOSA	AXOCHAPAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
318					08032000					X							M	X							X						MENTAL			9	1		LÁZARO CÁRDENAS	62067	LÁZARO CÁRDENAS	CUERNAVACA	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
319					08121976				X								M	X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			5N			CHALCATZINGO	62977	CHALCATZINGO	JANTITELCO	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
320					22031972				X								M			X				X							MENTAL			26			CENTRO MAZATEPE	62630	CENTRO MAZATEPE	MAZATEPEC	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
321					20051987				X							H				X				X							MENTAL			4			EL CALVARIO	62638	EL CALVARIO	MAZATEPEC	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
322					07052012				X								M			X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			1			TEPEXI	62850	TEPEXI	OCULTUICO	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
323					01032019	X											M	X							X						MENTAL			5N			OCULTUICO	62850	OCULTUICO	OCULTIEDO	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
324					05051952						X						M	X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			8			HALOTEPIC	62525	HALOTEPIC	TEPOZTLÁN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
325					06051970				X								M	X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			9			OBISPA	62528	OBISPA	TEPOZTLÁN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
326					28081963				X							H		X						X							MENTAL			9			OBISPA	62528	OBISPA	TEPOZTLÁN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
327					24031259									X			M			X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			45			LOS REYES	62840	LOS REYES	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
328					15050195						X					H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			159			SAN LUCAS	62840	SAN LUCAS	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
329					28041993				X							H		X						X							AUSENTE			5			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
330					03121962				X							H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			22			TLALTETELCO (SA)	62845	TLALTETELCO (SA)	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
331					03071987				X								M	X						X							AUSENTE			10			LOMAS DE SAN JUAN	62847	LOMAS DE SAN JUAN	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
332					21091951						X						M	X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE			KM 62			LOS CERRITOS	62846	LOS CERRITOS	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI
333					25101975				X							H				X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			KM 62			LOS CERRITOS	62846	LOS CERRITOS	ATLATLALHUACAN	MORELOS			CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viuda (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad (Ej. Calle, Barrio, Pueblo, Ejido)	* Tipo de Vialidad (Ej. Carretera, Privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Específicamente en los casos de carreteras, caminos, ejidos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su hijo/a?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?						
364					101011960					X							H						X		X										MZA 30	LT 19		AHUATEPEC	62300	AHUATEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
365					180020212			X										M						X	X									SN		TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUITZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
366					120501595				X								H						X		X									48		HUITZILAC	62510	HUITZILAC	HUITZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
367					230801967				X								H						X		X									SN		CASAHUATLÁN	62654	CASAHUATLÁN	AMACUEZAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
368					260201599				X									M						X	X									SN		CASAHUATLÁN	62654	CASAHUATLÁN	AMACUEZAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
369					150501568				X									M				X			X									21		SAN JOSE	62520	SAN JOSE	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
370					110401886				X									M						X		X								SN		SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
371					220702013			X									H						X		X									SN		SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
372					090801973				X								H						X		X									SN		SAN SEBASTIÁN	62840	SAN SEBASTIÁN	ATLATLANHUJÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
373					241201981				X								H						X		X									166		GERARDO PÉREZ	62784	GERARDO PÉREZ	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
374					090802015		X											M	X							X								67		TLALAYO	62955	TLALAYO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
375					230702011			X									H						X		X									4		DEL CARMEN	62953	DEL CARMEN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
376					171201979				X								M						X		X									170		CUAUHTEMOC	62955	CUAUHTEMOC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
377					070202010		X										M							X	X									17		MARAVILLAS	62230	MARAVILLAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
378					140402005		X										H		X						X									SN		EL VIGILANTE	62786	EL VIGILANTE	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
379					150301953					X							H						X		X									22		VICENTE GUERRERO	62847	VICENTE GUERRERO	ATLATLANHUJÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
380					080601970				X								H		X						X									SN		VICENTE ESTRADA	62480	VICENTE ESTRADA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
381					240501953					X							H						X		X									288		CUERNAVACA CEN	62000	CUERNAVACA CEN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
382					301001987				X									M					X		X									31 A		MORELOS	62577	MORELOS	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
383					100502012			X										M						X		X								9		DEPORTIVA	62570	DEPORTIVA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
384					051001979				X								H		X						X									SN		AEROPUERTO	62590	AEROPUERTO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
385					280701991				X								H						X		X									SN		AZTECA	62588	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
386					260201958				X								H						X		X									5		EMILIANO ZAPATA	62586	EMILIANO ZAPATA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
387					150301967				X								H							X		X								102		ADOLFO LÓPEZ M	62115	ADOLFO LÓPEZ M	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
388					280501971				X									M					X		X									SN		NEUVA SANTA MAR	62028	NEUVA SANTA MAR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
389					040401930											X	H						X		X									63		SATELITE	62480	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
390					120201978				X								H								X	X								33		LOS VOLCANES	62350	LOS VOLCANES	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
391					180701992				X									M	X						X									4		RANCHO ALEGRE	62325	RANCHO ALEGRE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
392					301001967				X								H						X		X									22		HUITZILAC	62510	HUITZILAC	HUITZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
393					110301988				X								H		X						X									92		VISTA HERMOSA	62556	VISTA HERMOSA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetiva Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (s)	Viuda (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de los problemas? ¿cómo?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
394					240301987					X									M	X						X						VER			SN			CUENTEPEC	62586	CUENTEPEC	TEMXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
395					120201952						X								M				X			X						VER		LOTE 8			LOMA BONITA	62529	LOMA BONITA	TEPEOTLÁN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI			
396					081112020		X											H							X	X						MENTAL			9			SAN FELIPE	62530	SAN FELIPE	TLALNEPANTLA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
397					181110178					X									M	X						X						CAMINAR O MOVILITARSE			SN			BARREAL	62643	BARREAL	AMACUAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
398					050801970					X								H					X			X						AUDITIVA			39			SAN ANTONIO	62643	SAN ANTONIO	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
399					230601942								X						M					X			X					VER			1			SANTA BARBARA	62640	SANTA BARBARA	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
400					291110170					X									M					X		X						CAMINAR O MOVILITARSE			15			LOS REYES	62640	LOS REYES	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
401					030301962					X								H					X			X						VER			12			SAN JUAN TEXCALI	62647	SAN JUAN TEXCALI	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
402					251110303					X									M					X			X					MENTAL			SN			SAN FRANCISCO	62646	SAN FRANCISCO	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
403					08072018	X												H		X						X						CAMINAR O MOVILITARSE			9			LA ASUNCIÓN	62640	LA ASUNCIÓN	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
404					071001968					X									M	X							X					MENTAL			15			LOS REYES	62640	LOS REYES	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
405					05072001					X									M	X						X						CAMINAR O MOVILITARSE			54			AXOCHAPAN	62650	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
406					29071962					X									M				X			X						CAMINAR O MOVILITARSE			SN			EL C.B.T.A.	62655	EL C.B.T.A.	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
407					26121961					X								H					X			X						CAMINAR O MOVILITARSE			15			PROVINCIANA	62659	PROVINCIANA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
408					130801969					X								H							X	X						CAMINAR O MOVILITARSE			52			RICARDO FLORES	62370	RICARDO FLORES	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
409					28082901					X									M				X			X						CAMINAR O MOVILITARSE			64			CUAUCHOCHOLA	62635	CUAUCHOCHOLA	MAZATEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
410					070601996					X								H						X		X						AUDITIVA			SN			VICENTE GUERRER	62647	VICENTE GUERRER	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
411					151001987					X									M						X	X						AUDITIVA			SN			VICENTE GUERRER	62647	VICENTE GUERRER	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
412					12102004					X								H								X	X					PSICOSOCIAL			12			LOMAS DE ZOMPA	62157	LOMAS DE ZOMPA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
413					250801959													H								X	X					CAMINAR O MOVILITARSE			35 A			LOMAS DE SAN ANTONIO	62020	LOMAS DE SAN ANTONIO	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
414					09101984					X									M					X		X						MENTAL			SN			CUENTEPEC	62586	CUENTEPEC	TEMXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
415					080112018	X												H						X		X						CAMINAR O MOVILITARSE			SN			LOMAS DEL CARRILLO	62583	LOMAS DEL CARRILLO	TEMXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
416					211001980					X								H					X			X						MENTAL			7			LOMAS DEL CARRILLO	62583	LOMAS DEL CARRILLO	TEMXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
417					29021947						X								M	X						X						CAMINAR O MOVILITARSE			2			EL SALTO	62646	EL SALTO	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
418					13062009		X											H					X			X						CAMINAR O MOVILITARSE			2			EL SALTO	62646	EL SALTO	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
419					11101957					X									M					X		X						VER			12			CASA BLANCA	62587	CASA BLANCA	TEMXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
420					130211958						X								M	X						X						VER			2			METEPEC	62655	METEPEC	OCUTLICO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
421					010701961					X								H						X		X						CAMINAR O MOVILITARSE			SN			ATLATLAHUACAN	62640	ATLATLAHUACAN	ATLATLAHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
422					24071968					X									M					X		X						ESCUCHAR			SN			ATLACHALALVOYA	62643	ATLACHALALVOYA	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
423					030801970					X								H		X						X						ESCUCHAR			22			TRES MARIAS	62515	TRES MARIAS	HUTZILAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria completa	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Número de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)						
424					05091962					X								M							X	X										DEPTO 203			CAMPESTRE	62553	CAMPESTRE	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
425					12071974					X								M				X				X									61			SANTO TOMÁS	62843	SANTO TOMÁS	ATLATLANKAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
426					23121930											X	H		X								X								33			SANTO TOMÁS	62843	SANTO TOMÁS	ATLATLANKAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
427					29111999					X								M	X								X								5N			MARCELINO RODR	62962	MARCELINO RODR	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
428					14021953						X							M					X				X								17			MARCELINO RODR	62962	MARCELINO RODR	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
429					02191999						X							H						X			X								207	8	ANALCO	62166	ANALCO	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
430					04091965					X								H								X	X								166			DEL EMPLEADO	62250	DEL EMPLEADO	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
431					14031965						X							H								X	X								6			LAS PALMAS	62790	LAS PALMAS	XOCHTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
432					06031940											X	H								X	X									21			VICENTE GUERRER	62847	VICENTE GUERRER	ATLATLANKAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
433					30111968					X								M								X	X									402			CHILAVISTA	62029	CHILAVISTA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
434					29031971					X								H						X			X								31			RESIDENCIAL DEL	62733	RESIDENCIAL DEL	VALTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
435					26122009			X										H							X		X								5N			SANTA ANA	62844	SANTA ANA	ATLATLANKAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
436					02091954											X	M									X	X								32			TELIXTAC	62965	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
437					26061961					X								M					X				X								3			LOTES ALEGRIA	62469	LOTES ALEGRIA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
438					23101962					X								M								X	X								23	7	LAS AGUILAS	62470	LAS AGUILAS	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
439					07071990					X								M	X								X								5N			TRES MANÍAS	62515	TRES MANÍAS	HATZILAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
440					110112014			X										H		X							X								33 B			INDEPENDENCIA	62575	INDEPENDENCIA	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
441					19021954						X							H					X				X								DEPTO 104			CIYAC	62578	CIYAC	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
442					30061956					X								M	X								X								CASA 201			NARCISO MENDOZ	62576	NARCISO MENDOZ	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
443					04042018	X												H					X				X								3	A	EL PORVENIR	62577	EL PORVENIR	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI								
444					11091955					X								H						X			X								DEPTO 402			LAS TORRES	62570	LAS TORRES	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
445					09062015		X											H		X							X								13			AZTECA	62588	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
446					17111982					X									M					X			X								36			LOMAS DE GUADU	62563	LOMAS DE GUADU	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
447					24091972					X								H		X							X								5N			LOMAS DEL CARRI	62563	LOMAS DEL CARRI	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
448					26071979					X								H							X		X								5N			10 DE ABRIL	62567	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
449					09111956					X								H						X		X									RM 14.5			TEPOZTLÁN CENTI	62520	TEPOZTLÁN CENTI	TEPOZTLÁN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI							
450					01071966					X								H						X			X								5N			SAN MARTIN CAB	62526	SAN MARTIN CAB	TEPOZTLÁN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI							
451					26091969					X								H							X		X								2			SAN MIGUEL	62520	SAN MIGUEL	TEPOZTLÁN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI							
452					20062011			X										H		X							X								ICA 125 LT 5			MORELOS 1RA SEC	62790	MORELOS 1RA SEC	XOCHTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI							
453					21072006					X								M						X			X								5N			AMADOR SALAZAR	62735	AMADOR SALAZAR	VALTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Vida (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado (cuanto mejor o peor es la solución de su problema)?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
484					15051979				X									M				X			X							MENTAL			13			CHAPULTEPEC	62450	CHAPULTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		5	NO	SI	SI	SI	SI
485					210601951					X							H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		140			BUGAMBILIAS	62562	BUGAMBILIAS	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
486					12111980				X								H				X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE		18			BENTO JUÁREZ	62765	BENTO JUÁREZ	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
487					06021936						X						M					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		99			HUTZILAC	62510	HUTZILAC	HUTZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
488					07101979				X								H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		50			VISTA HERMOSA	62556	VISTA HERMOSA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
489					03011968				X								H				X				X							ESCUCHAR		21			HUEJOTENGO (SAN)	62865	HUEJOTENGO (SAN)	OCCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
490					06061962				X								M						X		X							CAMINAR O MOVILIZARSE		96			LOMAS DEL CARR	62563	LOMAS DEL CARR	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
491					11071991				X								M						X		X							MENTAL		SIN			CUENTEPEC	62566	CUENTEPEC	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
492					18061958				X								H		X						X							CAMINAR O MOVILIZARSE		50			TELIXTAC	62865	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
493					13121962				X								H								X	X						VER		97			SATELITE	62460	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
494					31092013			X									M								X	X						CAMINAR O MOVILIZARSE		110			REVOLUCIÓN	62390	REVOLUCIÓN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
495					24082003				X								M					X			X							VER		19			ANTONIO BARONA	62320	ANTONIO BARON	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
496					25021966				X								M					X		X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE		19			AXOCHAPAN	62560	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
497					07101957				X								H					X		X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE		1			CALERA CHICA	62566	CALERA CHICA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
498					25102018	X											M						X		X							CAMINAR O MOVILIZARSE		10A 12 LT 20			NUOVA SANTA MAR	62028	NUOVA SANTA MAR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
499					25042011			X									M					X			X							ESCUCHAR		18			CENTRO	62760	CENTRO	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
500					19061989				X								H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		50			COCOVITLA	62616	COCOVITLA	COATLAN DEL RIO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
501					26111965				X								M	X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE		50			PUEBLO VIEJO	62568	PUEBLO VIEJO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
502					171112005			X									H					X			X							Otro, Especificar		50			EL CALVARIO	62764	EL CALVARIO	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
503					06061963				X								H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		50			HUEJOTENGO (SAN)	62865	HUEJOTENGO (SAN)	OCCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
504					17041997				X								M					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		50			SANTO TOMÁS	62843	SANTO TOMÁS	ATLATLANHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
505					15102015		X										H					X			X							MENTAL		CASA 1			PASEOS DE XOCHE	62766	PASEOS DE XOCHE	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
506					24081968				X								H								X	X						VER		31			AZTECA	62568	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
507					17021952				X								M	X							X							ESCUCHAR		353 C			LA CAROLINA	62190	LA CAROLINA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
508					25092012			X									H		X						X							MENTAL		17			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUTZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
509					19061967				X								H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		9			TETILLAS	62735	TETILLAS	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
510					25021961				X								M					X			X							VER		6			POZO MANCERA	62845	POZO MANCERA	ATLATLANHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
511					28052004				X								M						X		X							MENTAL		1			ARBOLEDAS	62567	ARBOLEDAS	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
512					02051967				X								H					X			X							VER		201			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLANHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
513					28061989				X								H					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE		45			ANTONIO BARONA	62328	ANTONIO BARON	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, ejidos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
514					1908/01/91					X						H						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE			16			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUÍTZILAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
515					03/02/1962					X						H					X			X								PSICOSOCIAL		54			TLALTETELCO (SA)	62945	TLALTETELCO (SA)	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
516					17/09/2009		X									M					X			X								ALDITIVA		24			TELIXTAC	62965	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
517					1987/01/967					X						M					X			X								VER		50			TELIXTAC	62965	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
518					04/02/2005					X						H		X						X								MENTAL		50			LAS ROSAS	62586	LAS ROSAS	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
519					16/02/1988					X						H								X	X							MENTAL		104			AXOCHAPAN	62960	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
520					25/11/1992				X							M						X		X								MENTAL		39			BUENAVISTA DEL N	62508	BUENAVISTA DEL N	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
521					17/03/2014		X									M	X							X					Otra, Especificar		4			MODESTO RANZEL	62766	MODESTO RANZEL	EMILIANO ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI				
522					30/06/1992					X						M					X			X								VER		50			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUÍTZILAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
523					03/03/1980				X							M	X							X								VER		3			JOYAS DE AGUA	62566	JOYAS DE AGUA	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
524					01/08/1975				X							H						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		MAZ 2 LT 8			CENTRO JUTEPEC	62580	CENTRO JUTEPEC	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
525					08/01/1996				X							M						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		21			CAMPRESTRE	62553	CAMPRESTRE	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
526					17/06/1990				X							M								X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE		50			LA TOMA	62605	LA TOMA	MACATLAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
527					18/12/2002				X							M	X							X								MENTAL		50			ACATLIPACENTRO	62586	ACATLIPACENTRO	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
528					23/02/1973				X							H					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		35			LOMAS DEL CARRI	62583	LOMAS DEL CARRI	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
529					17/09/1961				X							M					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		2			BENITO JUAREZ	62780	BENITO JUAREZ	XOCHITEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
530					09/12/2001				X							M	X							X								CAMINAR O MOVILIZARSE		50			DESCONOCIDO	62840	DESCONOCIDO	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
531					20/01/1968				X							M	X								X							CAMINAR O MOVILIZARSE		57			SAN MARCOS	62844	SAN MARCOS	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
532					13/03/1942							X				M	X							X								CAMINAR O MOVILIZARSE		12			SAN DIEGO TEPAN	62845	SAN DIEGO TEPAN	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
533					28/01/1951					X						M						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		462			JIKULPAN	62170	JIKULPAN	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
534					29/10/1992				X							M					X			X								MENTAL		103			CUERNAVACA CEN	62880	CUERNAVACA CEN	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
535					30/01/1974				X							M						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE		4			SACATEERRA	62020	SACATEERRA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
536					30/11/2013		X									M								X	X							VER		11			AHLATEPEC	62300	AHLATEPEC	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
537					07/02/1966				X							H							X	X								PSICOSOCIAL		904			LÁZARO CÁRDENA	62880	LÁZARO CÁRDEN	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
538					07/01/1995				X							H		X						X								CAMINAR O MOVILIZARSE		50			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUÍTZILAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
539					11/11/1963				X							M	X							X								MENTAL		17 A			LOMAS DE TETELA	62156	LOMAS DE TETELA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
540					23/01/1975				X							H								X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE		228			ALTAVISTA	62010	ALTAVISTA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
541					07/02/1991				X							H						X		X								VER		29			SATELITE	62480	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
542					11/06/1953					X						H					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		46			SAN ANTONIO	62843	SAN ANTONIO	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
543					30/09/1985				X							M	X							X								PSICOSOCIAL		3			RANCHO SANTA CI	62845	RANCHO SANTA CI	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido resolver a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
544					03/07/1983					X								H							X	X								MENTAL			DEPTO 102			CANTARRIANKS	62448	CANTARRIANKS	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
545					08/04/2013		X												M	X						X								MENTAL			27 4			CHILAVISTA	62029	CHILAVISTA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
546					01/01/1973					X								H						X		X								VER			11			SANTA ROSA	62788	SANTA ROSA	YAUITEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
547					02/01/1980					X								H							X	X								CAMINAR O MOV			12			TEPETLIMPTA	62834	TEPETLIMPTA	TOTOLAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
548					21/07/1946													H							X	X								CAMINAR O MOV			200			EL VERGEL	62400	EL VERGEL	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
549					02/01/1962					X								H		X						X								CAMINAR O MOV			76			ANTONIO BARONA	62320	ANTONIO BARON	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
550					29/04/1953					X									M	X						X								VER			33			SANTA MARIA APLA	62100	SANTA MARIA AN	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
551					15/02/1952					X									M						X	X								CAMINAR O MOV			228			VICENTE ESTRADA	62460	VICENTE ESTRAD	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
552					23/01/2014		X												M	X						X								CAMINAR O MOV			50N			TRES MARIAS	62515	TRES MARIAS	HUTZILAC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
553					31/09/2007				X									H						X		X								CAMINAR O MOV			13			POBLADO ACAPAT	62440	POBLADO ACAPA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
554					26/08/1989					X								H		X						X								CAMINAR O MOV			50N			AZTECA	62588	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
555					07/05/1966					X								H							X		X							CAMINAR O MOV			135			DEL LAGO	62470	DEL LAGO	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
556					20/09/1982					X								H		X						X								CAMINAR O MOV			DEPTO 402			CHAPULTEPEC	62300	CHAPULTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
557					22/07/2013		X												M					X		X								MENTAL			2A 14 LT 21			JARDIN JUAREZ	62576	JARDIN JUAREZ	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
558					28/11/1960					X									M	X							X							ESCUCHAR			50N			CUENTEPEC	62566	CUENTEPEC	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
559					24/09/1953						X							H						X		X								CAMINAR O MOV			10			SATELITE	62660	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI
560					18/01/2015		X											H						X		X								CAMINAR O MOV			120			PUEBLO TEPEZINGO	62768	TEPEZINGO	EMILIANO ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
561					22/01/1970					X									M						X		X							VER			6			28 DE AGOSTO	62763	28 DE AGOSTO	EMILIANO ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
562					07/09/1959					X								H		X						X								ESCUCHAR			50N			LOMAS DE JUTEPE	62566	LOMAS DE JUTEPE	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
563					08/08/1964					X								H		X						X								CAMINAR O MOV			16			ARCOS DE JUTEPE	62553	ARCOS DE JUTEPE	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
564					11/07/2015		X											H							X	X								CAMINAR O MOV			LT 20			TARIAMES	62577	TARIAMES	JUTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
565					20/01/1938													H		X						X								CAMINAR O MOV			210			JUMILTEPEC	62860	JUMILTEPEC	OCCUTLUCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
566					22/02/1976					X								H							X	X								CAMINAR O MOV			9			JUMILTEPEC	62860	JUMILTEPEC	OCCUTLUCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
567					19/03/1962					X								H		X						X								VER			50N			GRANJAS MERIDA	62565	GRANJAS MERIDA	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
568					28/01/1976					X								H						X		X								MENTAL			50N			LAS ROSAS	62566	LAS ROSAS	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
569					18/08/1971					X									M						X		X							MENTAL			50N			LA RIVERA	62586	LA RIVERA	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
570					13/06/2012				X									H						X		X								MENTAL			20			RUBEN JARAMILLO	62567	RUBEN JARAMILL	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
571					11/08/1970					X								H						X		X								MENTAL			3			LA SANTISIMA	62520	LA SANTISIMA	TEPOZTLÁN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
572					02/07/1983					X								H							X	X								CAMINAR O MOV			50N			TETECOLALA	62525	TETECOLALA	TEPOZTLÁN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
573					22/08/1969					X									M	X						X								MENTAL			3			EL PEDREGAL	62790	EL PEDREGAL	XOCHTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Vuelto (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido resolver a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
574					160902012		X									H					X			X										SIN			CASAHUATLÁN	62654	CASAHUATLÁN	AMOLTEPEC	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI	
575					160701026										X		M	X							X									1		SAN LUCAS	62840	SAN LUCAS	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
576					160902006			X									M	X							X									LT 7		RANCHO SANTA CRUZ	62845	RANCHO SANTA CRUZ	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
577					080901956					X							M	X							X									LT 5		DESCONOCIDO	62845	DESCONOCIDO	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
578					160902017		X									H		X							X									6		TLALTETELCO (SA)	62845	TLALTETELCO (SA)	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
579					010901956					X						H					X				X									11		TLALTETELCO (SA)	62845	TLALTETELCO (SA)	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
580					241002011		X									H					X				X									LT 6	MOA 3	ATLATLALHUACAN	62840	ATLATLALHUACAN	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
581					300901946							X					M	X							X									29		SAN ANTONIO	62843	SAN ANTONIO	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
582					270901960					X						H						X			X									9		TLALTETELCO (SA)	62845	TLALTETELCO (SA)	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
583					090901955					X						H					X				X									5		TLALTETELCO (SA)	62845	TLALTETELCO (SA)	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
584					210302012		X										M	X							X									49		EL ASTILLERO	62845	EL ASTILLERO	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
585					310301951						X						M	X							X									12		DESCONOCIDO	62843	DESCONOCIDO	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
586					301001988					X							M					X			X									SIN		RANCHO SANTA CRUZ	62845	RANCHO SANTA CRUZ	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
587					310501955					X						H					X				X									11		DESCONOCIDO	62840	DESCONOCIDO	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
588					080302008		X										M	X							X									LT 10		DESCONOCIDO	62840	DESCONOCIDO	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
589					161101976				X							H		X							X									5		AXOCHAPAN	62950	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
590					290401957					X						H		X							X									57		BUGAMBILLAS	62952	BUGAMBILLAS	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
591					030101964			X								H						X			X									11		NOGALES	62229	NOGALES	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
592					270901981				X								M								X	X								129		PLAN DE AYALA	62180	PLAN DE AYALA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
593					200501975				X								M								X	X								11		POBLADO ACAPAT	62440	POBLADO ACAPAT	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
594					280101949						X					H					X				X									52		SANTA FE	62026	SANTA FE	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
595					180901984					X							M				X				X									28		MARTINES DE RIO	62384	MARTINES DE RIO	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
596					250101997					X						H					X				X									7		COLONIA LA SANTISIMA	62520	LA SANTISIMA	TEPOZTLÁN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
597					040401952				X								M				X				X									MOA 3 LT 73		PATIOS DE LA EST	62285	PATIOS DE LA EST	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
598					270301966				X							H									X	X								38		COLONIA MARGARITA MAZA	62017	MARGARITA MAZA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
599					110301975				X							H					X				X									22		ANTONIO BARONA	62320	ANTONIO BARONA	CUERNAVACA	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
600					270701992					X							M					X			X									SIN		BENITO JUAREZ	62593	BENITO JUAREZ	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
601					110101958				X								M	X							X									3		TELIXTAC	62865	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
602					210101978				X							H		X							X									50		PROGRESO	62953	PROGRESO	AXOCHAPAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		
603					270901983					X						H					X				X									SIN		SANTA ANA	62844	SANTA ANA	ATLATLALHUACAN	MORELOS	CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Vuelto (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido resolver a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
664					21/03/1999						X					H						X		X							Otro, Especificar			137			DE LOS CASILAS	62566	DE LOS CASILAS	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
665					03/12/1957					X						H		X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE	5			AZTECA	62580	AZTECA	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
666					06/04/2003				X								M	X							X							MENTAL		SIN			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLALHUJCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
667					17/12/2005				X							H								X	X							MENTAL		NO	3 LT 18			JARDIN JUAREZ	62576	JARDIN JUAREZ	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
668					02/09/2005				X							H		X							X							MENTAL		3			HUEIPALCALCO (SA)	62685	HUEIPALCALCO (SA)	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
669					23/08/1949							X					M					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE	7			MARTIRES DE RIO	62384	MARTIRES DE RIO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
670					16/05/2009		X									H		X						X								CAMINAR O MOVILIZARSE	8			AZTECA	62580	AZTECA	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
671					19/02/1980				X								M						X		X							CAMINAR O MOVILIZARSE		SIN			SAN DIEGO TEPAN	62845	SAN DIEGO TEPAN	ATLATLALHUJCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
672					11/09/1968					X						H		X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE	24			TLAYACAPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
673					02/12/2015		X									H					X			X								MENTAL		97			LOS REYES	62520	LOS REYES	TEPOZTLAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
674					19/12/1943							X				H					X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE	10			SANTO TOMAS	62843	SANTO TOMAS	ATLATLALHUJCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
675					24/09/2004				X							H		X						X								CAMINAR O MOVILIZARSE	15			MARTIRES DE RIO	62384	MARTIRES DE RIO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
676					16/07/1956				X							H						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE	35			COLONIA 10 DE ABRIL	62587	10 DE ABRIL	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
677					12/01/1965					X							M				X			X								VER		NO	8 LT 5			MORELOS (RA SE)	62790	MORELOS (RA SE)	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
678					28/02/1978				X								M							X	X							MENTAL		LT 3861			LOMAS DE COCOY	62847	LOMAS DE COCOY	ATLATLALHUJCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
679					03/01/1953						X					H						X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE	3			LAS AGULAS	62470	LAS AGULAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
680					01/03/1968					X						H					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE	88			SANTA MARTHA A	62387	SANTA MARTHA A	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
681					04/09/2016		X										M					X		X								CAMINAR O MOVILIZARSE	13			ALTA PALMIRA	62583	ALTA PALMIRA	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI	SI		
682					04/09/2016		X										M				X			X								ESCUCHAR		13			ALTA PALMIRA	62583	ALTA PALMIRA	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
683					25/01/1983				X							H					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		SIN			AMPLIACIÓN MIGR	62790	AMPLIACIÓN MIGR	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
684					08/02/1998		X									H							X	X								MENTAL		18			DEL EMPLEADO	62590	DEL EMPLEADO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
685					03/06/1995				X							H					X			X								MENTAL		121			RUBEN JARAMILLO	62587	RUBEN JARAMILLO	TEMXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
686					03/04/1967				X								M	X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE	10			SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
687					28/02/1957				X								M				X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		SIN			LA PINTORA	62790	LA PINTORA	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
688					23/01/1971				X							H					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE	20			BENTO JUAREZ	62785	BENTO JUAREZ	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
689					19/12/2012		X										M	X						X								CAMINAR O MOVILIZARSE		SIN			SANTO DOMINGO	62520	SANTO DOMINGO	TEPOZTLAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
690					04/07/2016		X										M				X			X								MENTAL		29			LA CRUZ	62790	LA CRUZ	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
691					24/05/2013			X									M								X	X						MENTAL		10			ADOLFO RUZ COR	62159	ADOLFO RUZ COR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
692					03/07/1973				X								M							X	X							MENTAL		509			LOS VOLCANES	62260	LOS VOLCANES	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
693					17/02/2002					X						H								X	X							MENTAL		93			SATELITE	62460	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o avenidas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado ¿contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
694					06/07/1997					X							H		X							X											PARAISO	62526	PARAISO	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI						
695					06/01/1970					X							H						X			X											PROHOGAR	62765	PROHOGAR	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI						
696					11/01/1965					X								M						X		X											LA NORPALERA	62727	LA NORPALERA	YAUTEPEC	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI						
697					26/07/2003				X								H						X			X											TEZONTPEC	62250	TEZONTPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI						
698					16/03/1998					X								M	X							X											LA RIVERA	62586	LA RIVERA	TEMEXCO	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI						
699					13/10/2001					X								M					X			X											MIGUEL HEDALGO	62780	MIGUEL HEDALGO	XOCHTEPEC	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI						
700					07/01/2017		X										H		X							X												LAS GRANJAS	62460	LAS GRANJAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
701					10/02/2014			X										M								X	X											LOMAS DE TETELA	62156	LOMAS DE TETEL	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Otra, Especificar...	1608					SI	SI	SI			
702					24/01/2007			X										M						X			X											DEL BOSQUE	62150	DEL BOSQUE	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
703					16/03/1955						X						H							X			X											SAN ANDRÉS DE L	62526	SAN ANDRÉS DE L	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
704					27/09/1993					X							H									X	X											CHAPULTEPEC	62450	CHAPULTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
705					14/05/1975					X								M								X	X											AMPLIACIÓN SAN	62387	AMPLIACIÓN SAN	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
706					27/11/1953						X							M								X	X											SAN CRISTÓBAL	62230	SAN CRISTÓBAL	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
707					09/10/1999					X							H		X							X												AXOCHAPAN	62590	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
708					09/06/1984					X							H							X			X											INDEPENDENCIA	62575	INDEPENDENCIA	JUTEPEC	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
709					27/09/1994					X								M	X							X												SAN AGUSTÍN TETEL	62584	SAN AGUSTÍN TETEL	TEMEXCO	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Otra, Especificar...	59					SI	SI	SI			
710					02/05/2017		X											M				X				X												EL TESORO	62520	EL TESORO	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
711					09/09/1974					X							H								X		X											SAN MIGUEL	62520	SAN MIGUEL	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
712					05/05/1969					X							H								X		X											HALOTEPEC	62525	HALOTEPEC	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
713					21/10/1997					X								M	X							X		X										MORELOS 2DA SEC	62780	MORELOS 2DA SEC	XOCHTEPEC	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
714					16/09/2013			X										M	X							X		X										LOS ANGELES	62844	LOS ANGELES	AMACUZAC	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
715					08/06/2002					X								M	X							X		X										SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLANHUCAN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
716					27/08/1931													M	X							X		X										SAN SEBASTIAN	62840	SAN SEBASTIAN	ATLATLANHUCAN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
717					17/01/1937						X							M					X			X												AXOCHAPAN	62590	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
718					25/03/2004			X									H									X	X											LOMAS DE AHUALUL	62130	LOMAS DE AHUALUL	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
719					25/03/2004					X							H									X	X											LOMAS DE AHUALUL	62130	LOMAS DE AHUALUL	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
720					02/09/1962					X							H						X				X											SAN ANTON	62020	SAN ANTON	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
721					14/08/1949												H									X	X											DEL BOSQUE	62150	DEL BOSQUE	CUERNAVACA	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
722					24/08/1998					X								M	X							X		X										PROGRESO	62593	PROGRESO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					
723					12/06/2015		X										H		X							X		X										LOS TRES REYES	62595	LOS TRES REYES	AXOCHAPAN	MORELOS		CREIDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su condición?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
724					190901954										X		M						X		X							VER			SIN			DESCONOCIDO	62840	DESCONOCIDO	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
725					181201973						X						H						X		X							CAMBIA O MODIFICA			1			SAN MATEO	62840	SAN MATEO	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
726					151111995						X						H		X						X							MENTAL			26 B			LA HAZACHERA	62556	LA HAZACHERA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
727					020202014			X									H						X		X							ESCUCHAR			SIN			PEDREGAL	62534	PEDREGAL	TLALNEPANTLA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
728					051001937									X			H						X		X							CAMBIA O MODIFICA			9			LOS REYES	62840	LOS REYES	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
729					150902016			X									M	X							X							CAMBIA O MODIFICA			1			SAN MATEO	62840	SAN MATEO	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
730					050401981						X						M						X		X							ESCUCHAR			SIN			CHALCATZINGO	62977	CHALCATZINGO	JANTETELCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
731					300502006				X								H		X						X							MENTAL			ME A EL LT 1			JOSÉ LÓPEZ PORT	62020	JOSÉ LÓPEZ PORT	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
732					030801958						X						H		X						X							CAMBIA O MODIFICA			7			AXOCHAPAN	62860	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
733					300801968						X							M	X						X							MENTAL			ME A EL LT 1			JOSÉ LÓPEZ PORT	62020	JOSÉ LÓPEZ PORT	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
734					300502006						X						H						X		X							MENTAL			ME A EL LT 1			JOSÉ LÓPEZ PORT	62020	JOSÉ LÓPEZ PORT	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
735					130702014				X								H								X	X						MENTAL			53			TLATEPEXCO	62233	TLATEPEXCO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
736					300902006						X						M	X							X							CAMBIA O MODIFICA			53			TLATEPEXCO	62233	TLATEPEXCO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
737					220601935								X				M	X							X							VER			49			EL ASTILLERO	62845	EL ASTILLERO	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
738					070401972						X						H						X		X							CAMBIA O MODIFICA			12			CUAHTEMOC	62955	CUAHTEMOC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
739					200802014				X								H		X						X							CAMBIA O MODIFICA			5			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HATELAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
740					150501976						X						H						X		X							VER			29			PROGRESO	62953	PROGRESO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
741					010301959						X							M						X	X							MENTAL			3			LA TOMA	62605	LA TOMA	MACATLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
742					160102014				X								H								X	X						AUDITIVA			7			SACATERRA	62020	SACATERRA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
743					190501966						X							M							X	X						CAMBIA O MODIFICA			204			AMATITLÁN	62410	AMATITLÁN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
744					120101996						X						H						X		X							CAMBIA O MODIFICA			SIN			PROGRESO	62765	PROGRESO	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
745					080201993						X							M					X		X							CAMBIA O MODIFICA			SIN			COATEPELCO	62606	COATEPELCO	MACATLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
746					060402018		X											M	X						X							CAMBIA O MODIFICA			SIN			LA ASUNCIÓN	62840	LA ASUNCIÓN	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
747					22122008					X							H						X		X							PSICOSOCIAL			3			LOMAS DE SAN JUAN	62847	LOMAS DE SAN JUAN	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
748					300401918		X											M					X		X							CAMBIA O MODIFICA			DEPTO 520			MORELOS	62389	MORELOS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
749					280501954						X						H						X		X							VER			128			RINCONADA ACOL	62525	RINCONADA ACOL	TEPEOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
750					170601975						X							M					X		X							CAMBIA O MODIFICA			18			QUEBRANTADERO	62957	QUEBRANTADERO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
751					020101974						X						H						X		X							Otra, Especificar			SIN			AXOCHAPAN	62560	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
752					251201969						X						H		X						X							Otra, Especificar			3			QUEBRANTADERO	62957	QUEBRANTADERO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
753					02032012				X								H		X						X							MENTAL			358			REVOLUCIÓN	62390	REVOLUCIÓN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que le ha otorgado respecto a las condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
754					1905/1992				X								H					X		X	X								MENTAL			15			PARAJE ALARCÓN	62309	PARAJE ALARCÓN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
755					1910/1976				X									M				X			X								Otra, Especificar		59			SANTA MONICA	62590	SANTA MONICA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
756					28/02/1968				X								H					X			X								CAMNAR O MOV		31			PUEBLO VIEJO	62588	PUEBLO VIEJO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
757					1910/1976				X									M				X			X								MENTAL		59			SANTA MONICA	62590	SANTA MONICA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
758					11/02/1965				X								H					X			X								MENTAL		XM 45			TEPOZTLÁN CENTR	62520	TEPOZTLÁN CENTR	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
759					08/05/2011		X										H					X				X							ESCUCHAR		6			HUEYAPAN (SAN AN	62810	HUEYAPAN (SAN AN	TETELA DEL VOLCÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
760					05/08/1987				X									M					X		X								CAMNAR O MOV		5IN			SAN BARTOLO	62530	SAN BARTOLO	TLALNEPANTLA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
761					17/02/1980				X								H		X						X								MENTAL		7			TOTOLAPAN	62800	TOTOLAPAN	TOTOLAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
762					26/02/1999				X									M				X			X								MENTAL		5N			EL CALVARIO	62790	EL CALVARIO	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
763					28/06/2007			X									H					X			X								CAMNAR O MOV		5IN			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLANKUAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
764					03/06/1948					X								M	X							X							CAMNAR O MOV		5IN			SAN DIEGO TEPAN	62845	SAN DIEGO TEPAN	ATLATLANKUAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
765					15/08/1987				X								H		X						X								AUDITIVA		3			TELIXTAC	62965	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
766					25/07/2003				X								H					X			X								AUDITIVA		MZA 7 LT 5			LAGUNELA DEL SA	62009	LAGUNELA DEL S	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
767					25/09/1942						X							M						X	X								CAMNAR O MOV		215	B		TLALTENANGO	62170	TLALTENANGO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
768					20/03/1993				X								H					X			X								CAMNAR O MOV		MZA 35 LT 8			CIUDAD CHAPALA TE	62399	CIUDAD CHAPALA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
769					03/02/1989				X									M						X	X								CAMNAR O MOV		243			LOMAS DE TETELA	62166	LOMAS DE TETEL	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
770					04/07/2000				X								H					X			X								Otra, Especificar		4			AMATLÁN DE QUET	62525	AMATLÁN DE QUE	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
771					24/06/1992					X								M	X						X								CAMNAR O MOV		9			CENTRO	62790	CENTRO	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
772					28/08/1961				X								H		X						X								VER		5N			SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
773					20/10/1961				X								H		X						X								CAMNAR O MOV		48			BUENAVISTA	62130	BUENAVISTA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
774					19/08/1994				X								H					X			X								CAMNAR O MOV		17			TEJALPA	62570	TEJALPA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
775					27/04/1990				X									M					X		X								MENTAL		404			REVOLUCIÓN	62390	REVOLUCIÓN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
776					19/12/1958				X									M				X			X								ESCUCHAR		MZA 3 5N			ALTAVISTA	62010	ALTAVISTA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
777					09/02/2006			X									H						X		X								CAMNAR O MOV		7			JUMILTEPEC	62860	JUMILTEPEC	OCULTICO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
778					07/04/2017		X										H		X						X								CAMNAR O MOV		5IN			LA PINTORA	62790	LA PINTORA	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
779					29/05/1966				X								H					X			X								CAMNAR O MOV		5IN			COLONIA IXTLAHUACAN	62732	IXTLAHUACAN	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
780					19/07/1962					X								M				X			X								VER		LT 9			TELCHICAYAC (EL	62845	TELCHICAYAC (EL	ATLATLANKUAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
781					18/03/1947						X							M				X			X								CAMNAR O MOV		5N			SAN FRANCISCO	62846	SAN FRANCISCO	ATLATLANKUAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
782					27/12/2007			X										M					X		X								VER		387			RINCONADA ACOL	62529	RINCONADA ACOL	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
783					28/02/2000				X								H					X			X								CAMNAR O MOV		387			RINCONADA ACOL	62529	RINCONADA ACOL	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?					
784					22032018	X										H					X			X						MENTAL			51		PROGRESO	62953	PROGRESO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
785					280801993						X					H					X			X						MENTAL			52		LAS ARDILLAS	62953	LAS ARDILLAS	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
786					10672012		X										M					X		X						MENTAL			51N		PROGRESO	62953	PROGRESO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
787					280801993						X					H						X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE			52		LAS ARDILLAS	62953	LAS ARDILLAS	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
788					150602014		X										M	X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE			5		TLALAYO	62955	TLALAYO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
789					03072097							X					M							X	X					ESCUCHAR			8		QUIBRANTADERO	62957	QUIBRANTADERO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
790					180602009		X									H						X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE			1		PROGRESO	62953	PROGRESO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
791					106022973					X						H							X	X						CAMINAR O MOVILIZARSE			12		CHAPULTEPEC	62490	CHAPULTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
792					220902014		X										M					X		X						Otro, Especificar			6		SANTA MARÍA ARAU	62100	SANTA MARÍA ARAU	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
793					171220194					X						H					X			X						MENTAL			17		SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
794					021020992						X					H					X			X						CAMINAR O MOVILIZARSE			17		SAN LUCAS	62940	SAN LUCAS	ATLATLAHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
795					310501971					X						H		X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE			2	CAJAL16 LT 13	MORELOS 1RA SEC	62780	MORELOS 1RA SEC	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
796					170502978					X						H						X		X						Otro, Especificar			636		LOMAS DE CUERN	62944	LOMAS DE CUERN	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
797					020601967					X						H							X	X						CAMINAR O MOVILIZARSE			87		SANTA MARÍA ARAU	62100	SANTA MARÍA ARAU	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
798					110401962					X							M							X	X					CAMINAR O MOVILIZARSE			4		PALMIRA TINGULAN	62490	PALMIRA TINGULAN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
799					101120213		X										M				X			X						ESCUCHAR			13		INDEPENDENCIA	62115	INDEPENDENCIA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
800					136020195						X						M	X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE			2	MOZA 6 LT 8	OTILIO MONTAÑO	62733	OTILIO MONTAÑO	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
801					150902013			X								H							X		X					MENTAL			35	2	SAN SEBASTIAN	62520	SAN SEBASTIAN	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
802					150902013			X								H						X		X						MENTAL			35	2	SAN SEBASTIAN	62520	SAN SEBASTIAN	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
803					230901966					X							M					X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE			111		CUERNAVACA CEN	62000	CUERNAVACA CEN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
804					230420215		X										M					X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE			51N		REAL MONTE CASI	62517	REAL MONTE CASI	MUTZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
805					020501999					X							M				X			X						MENTAL			1		DEPORTIVA	62570	DEPORTIVA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
806					030601940								X			H		X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE			51N		SANTA INÉS	62945	SANTA INÉS	ATLATLAHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
807					221212031							X					M	X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE			23		LA ASUNCIÓN	62940	LA ASUNCIÓN	ATLATLAHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
808					191020962					X							M				X			X						CAMINAR O MOVILIZARSE			7		LA ASUNCIÓN	62940	LA ASUNCIÓN	ATLATLAHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
809					070902002					X						H						X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE			4		EL MIRADOR	62943	EL MIRADOR	ATLATLAHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
810					080902013				X							H		X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE			24		ATLATLAHUACAN	62940	ATLATLAHUACAN	ATLATLAHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
811					300801946							X				H								X	X					CAMINAR O MOVILIZARSE			1	OTR 3 DEPTO 41	CHAPULTEPEC	62490	CHAPULTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
812					300302014			X								H		X						X						MENTAL			95		SANTA MARTHA ARAU	62387	SANTA MARTHA ARAU	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
813					030302015		X									H		X						X						CAMINAR O MOVILIZARSE			18		TELIXTAC	62955	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Vida (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)							
814					140701968					X							M				X			X								CAMINAR O MOV			49			MARCELINO RODR	62962	MARCELINO RODR	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
815					111112012		X									H					X			X								CAMINAR O MOV			42			SATELITE	62460	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
816					270501963					X						H		X						X								CAMINAR O MOV			4			TEPEXI	62850	TEPEXI	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
817					010801998					X						H		X						X								CAMINAR O MOV			59			TELIXTAC	62965	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
818					040601934										X		M					X		X								CAMINAR O MOV			28	EDIF B 201	ACAPATZINGO	62493	ACAPATZINGO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
819					306701966					X							M					X			X							CAMINAR O MOV			80			LA ASUNCIÓN	62840	LA ASUNCIÓN	ATLATLAHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
820					190602009		X									H					X			X								PSICOSOCIAL			27			LOMAS DE SAN AN	62020	LOMAS DE SAN AN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
821					080112013		X										M	X						X								MENTAL			16	CA 13 LT 15	NUEVA SANTA MAR	62028	NUEVA SANTA MAR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI							
822					140601994					X						H							X	X								CAMINAR O MOV			59			TECMILCO	62555	TECMILCO	TEPOTZLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
823					1311201973					X							M				X			X								CAMINAR O MOV			59			DESCONOCIDO	62840	DESCONOCIDO	ATLATLAHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
824					280902012		X										M					X			X							CAMINAR O MOV			15			CHIRTILÁN	62670	CHIRTILÁN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
825					100501964					X							M						X	X								VER			559			CUIDAD CHAPULTE	62399	CUIDAD CHAPULTE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
826					140601965					X							M			X				X								CAMINAR O MOV			18			SAN ANTONIO	62843	SAN ANTONIO	ATLATLAHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
827					260302007		X										M							X	X							MENTAL			10			LA ASUNCIÓN	62840	LA ASUNCIÓN	ATLATLAHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
828					030201980					X						H		X							X							MENTAL			59			SAN ANTONIO	62843	SAN ANTONIO	ATLATLAHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
829					260112019	X											M	X						X								MENTAL			667			REFORMA	62260	REFORMA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
830					060111980					X						H					X			X								PSICOSOCIAL			16			ANTONIO BARONA	62320	ANTONIO BARONA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
831					090301966					X							M	X						X								CAMINAR O MOV			12			EL PORVENIR	62577	EL PORVENIR	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
832					260402003				X								M	X						X								CAMINAR O MOV			16	ZA 27	LT 17	LAGUNILLA DEL SA	62039	LAGUNILLA DEL SA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
833					040401969					X						H		X						X								CAMINAR O MOV			14			FEDERACIÓN	62294	FEDERACIÓN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
834					280201972					X						H							X	X								CAMINAR O MOV			9			LOMAS DEL CARRI	62583	LOMAS DEL CARRI	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
835					010402007			X									M	X						X								CAMINAR O MOV			16			TRES MARÍAS	62515	TRES MARÍAS	HUITZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
836					310201991					X						H						X		X								MENTAL			59			HUEJO TENGO (SA)	62865	HUEJO TENGO (SA)	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
837					310101991					X						H		X						X								MENTAL			59			HUEJO TENGO (SA)	62865	HUEJO TENGO (SA)	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
838					200601983					X							M							X	X							CAMINAR O MOV			5			HUEPALCALCO (SA)	62865	HUEPALCALCO (SA)	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
839					110501982					X						H						X		X								CAMINAR O MOV			49			AXOCHAPAN	62950	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
840					231201971					X							M					X										MENTAL			65			TEZOYUCA	62767	TEZOYUCA	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
841					250201969					X							M				X				X							CAMINAR O MOV			19			SANTO TOMÁS	62843	SANTO TOMÁS	ATLATLAHUCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
842					231101968					X						H								X	X							CAMINAR O MOV			1			CANTARRIANS	62448	CANTARRIANS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						
843					250401955						X						M							X	X							CAMINAR O MOV			300			FLORES MAGÓN 1	62376	FLORES MAGÓN 1	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Económico (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Destino										Comentarios																		
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Presencial	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calif., privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido el beneficiario del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado es suficiente para la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)			
874					100001941									X			M						X		X							CAMINAR O MOVILIZARSE			54			JARDINES DE CUERNAVACA	JARDINES DE CUERNAVACA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
875					230501985				X							H					X				X							VER	MZA 4 LT 6				TEXCALTEPEC	TEXCALTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI	
876					20102004			X								M							X	X								CAMINAR O MOVILIZARSE			20			DEL CARMEN	DEL CARMEN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
877					140301971				X							M					X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			18			HUTZILAC	HUTZILAC	HUTZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
878					141001982				X							H		X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE			6			SANTA CATARINA	SANTA CATARINA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
879					140301956				X							M	X								X							CAMINAR O MOVILIZARSE			2			SAN ANDRÉS	SAN ANDRÉS	ATLATLALHUJÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
880					112101996				X							M	X								X							CAMINAR O MOVILIZARSE			95			AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
881					050602011		X									H					X				X					Otra, Especificar:			34			CIUAC LA SECCIÓN	CIUAC LA SECCIÓN	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI		
882					24101959				X							H							X		X					Otra, Especificar:			2			BUGAMBILAS	BUGAMBILAS	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI		
883					12130209		X									M						X			X						VER			68			NEUA MORELOS	NEUA MORELOS	JOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI	
884					250801977				X							H						X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			EDIF 21	DPTO 301		LOMAS DE CORTE	LOMAS DE CORTE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
885					091001958				X							M					X				X							VER	LT 22	MZA 3			ATLATLALHUJÁN	ATLATLALHUJÁN	ATLATLALHUJÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI	
886					310801963				X							M	X							X		X						MENTAL			237			FLORES MAGÓN 3	FLORES MAGÓN 3	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
887					300501992				X							M	X							X		X						MENTAL			108			OCOTEPEC	OCOTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
888					205001038								X			M					X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			5			DESCONOCIDO	DESCONOCIDO	ATLATLALHUJÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
889					210902007		X									H								X	X							MENTAL			107			REFORMA	REFORMA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
890					170501975				X							H						X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			LT 15			CHAPULTEPEC	CHAPULTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
891					070801955					X						M	X								X							VER			10			DEL EMPLEADO	DEL EMPLEADO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
892					101201961				X							H					X				X							CAMINAR O MOVILIZARSE			112			ALTAVISTA	ALTAVISTA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
893					040301988				X							H						X		X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE			59			LOS CERRITOS	LOS CERRITOS	ATLATLALHUJÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
894					070501957				X							H					X			X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE			34			APAXTLA	APAXTLA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
895					250401970				X							M	X							X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE			59			CUAUHTEMÓC	CUAUHTEMÓC	COATLÁN DEL RÍO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
896					020501954					X						H		X						X		X						CAMINAR O MOVILIZARSE			3			DESCONOCIDO	DESCONOCIDO	ATLATLALHUJÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
897					260501959				X							H					X			X		X						VER			8			MARCELINO RODRÍGUEZ	MARCELINO RODRÍGUEZ	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
898					110501973					X						M					X				X		X					VER			18			MARCELINO RODRÍGUEZ	MARCELINO RODRÍGUEZ	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
899					240802007			X								H						X		X		X						AUSENTIA			102			LA LUZ	LA LUZ	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
900					140501956					X						M	X								X							MENTAL			28			FLORIDA	FLORIDA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
901					140201960				X							M					X				X		X					CAMINAR O MOVILIZARSE			51			SAN ANTONIO	SAN ANTONIO	ATLATLALHUJÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
902					090502001				X							H								X	X							PSICOSOCIAL			59			DESCONOCIDO	DESCONOCIDO	ATLATLALHUJÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI
903					130501988				X							H		X							X		X					MENTAL			9			JOYAS DE LOS RÍOS	JOYAS DE LOS RÍOS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viviente (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
904					27/12/1975					X							H					X				X							Otro, Especificar			10		LAS ARDILLAS	62953	LAS ARDILLAS	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
905					20/01/1971					X							H					X				X							VER		SN			SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOTZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
906					13/06/2015		X											M	X							X							VER		SN			SAN CARLOS	62737	SAN CARLOS	YAUITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
907					02/04/1985					X							H						X			X							MENTAL		BR CASA 15			DELICIAS	62330	DELICIAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
908					17/08/2015			X									H					X				X							MENTAL		53			ANTONIO BARONA	62329	ANTONIO BARON	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
909					02/11/1982					X							H									X	X						MENTAL		23			LOMAS DEL CARRI	62983	LOMAS DEL CARRI	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
910					29/10/1959					X								M				X				X							ESCUCHAR		33			ALTA PALMIRA	62583	ALTA PALMIRA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
911					02/10/1979					X							H		X							X							MENTAL		SN			TETECOLALA	62529	TETECOLALA	TEPOTZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
912					13/05/2014			X										M					X			X							MENTAL		SN			TEPOTZTLAN CENT	62530	TEPOTZTLAN CENT	TEPOTZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
913					24/01/1938													M								X	X						VER		104			VISTA HERMOSA	62290	VISTA HERMOSA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
914					20/04/1958												H									X							ESCUCHAR		5			ATLACAHUALOYA	62983	ATLACAHUALOYA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
915					25/12/2013			X									H						X			X							CAMNAR O MOV		25			QUEBRANTADERO	62957	QUEBRANTADERO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
916					02/05/1953													M								X	X						CAMNAR O MOV		57			FLORIDA	62964	FLORIDA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
917					30/11/1992					X								M					X			X							Otro, Especificar		17			AHUATLA	62956	AHUATLA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
918					11/08/1930													M	X							X							VER		1			SAN MIGUEL ACAP	62446	SAN MIGUEL ACAP	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
919					08/07/1991					X							H		X							X							VER		SN			LOMAS DE JUTEPE	62566	LOMAS DE JUTEPE	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
920					22/01/2010		X										H						X			X							MENTAL		SN			10 DE ABRIL	62587	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
921					25/07/1964					X							H							X		X							MENTAL		SN			AZTECA	62588	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
922					24/06/1955												H						X			X							CAMNAR O MOV		14			SAN JOSE	62520	SAN JOSE	TEPOTZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
923					21/03/1953												H							X		X							CAMNAR O MOV		SN			COLONIA	LA JOYA	LA JOYA	YAUITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
924					10/02/1961					X								M					X			X							CAMNAR O MOV		55			MARCELINO RODR	62982	MARCELINO RODR	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
925					19/08/1967					X								M					X			X							CAMNAR O MOV		SN			DEL CARMEN	62953	DEL CARMEN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
926					29/01/1959					X								M	X							X							VER		CM 67 S 21			SANTA MARÍA AHU	62100	SANTA MARÍA AHU	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
927					21/12/2007				X									M	X							X							CAMNAR O MOV		4			RICARDO FLORES	62370	RICARDO FLORES	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
928					12/03/1977					X							H							X		X							CAMNAR O MOV		3			RICARDO FLORES	62370	RICARDO FLORES	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
929					08/11/1954													M					X			X							CAMNAR O MOV		28			VILLA SANTIAGO	62396	VILLA SANTIAGO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
930					15/05/1961					X							H								X								CAMNAR O MOV		18 1			ACAPATZINGO	62493	ACAPATZINGO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
931					08/10/2008					X							H		X							X							CAMNAR O MOV		21			BURGOS	62584	BURGOS	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
932					19/09/1997					X							H							X		X							CAMNAR O MOV		13			REAL MONTE CASI	62517	REAL MONTE CASI	NAUTZILAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
933					28/11/1987												H									X	X						MENTAL		40			DEL EMPLEADO	62250	DEL EMPLEADO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Vuelto (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
934					27060206			X									M	X						X												LA CRUZ	62780	LA CRUZ	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
935					30932012		X										M	X							X											VICENTE GUERRER	62430	VICENTE GUERRER	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
936					23112006			X									H		X						X											SANTA MARIA AHA	62100	SANTA MARIA AHA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
937					31050203				X								H		X						X											LOS REYES	62520	LOS REYES	TEFOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
938					02030197					X							M	X							X											SAN DIEGO TEPAN	62845	SAN DIEGO TEPAN	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
939					17650194						X						H					X			X											TEXCALTEPEC	62226	TEXCALTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
940					14010197					X							H		X						X											ACATLPA CENTR	62586	ACATLPA CENTR	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
941					10670178					X							H					X			X											LOMAS DEL CARRI	62583	LOMAS DEL CARRI	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
942					18630176					X							H					X			X											COLOMA	62780	CENTRO	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
943					26040192					X							M	X							X											RINCONADA LOS S	62583	RINCONADA LOS S	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
944					08660127												M	X							X											VICENTE GUERRER	62847	VICENTE GUERRER	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
945					27100192						X						M					X			X											ATLATLAKUKAN	62840	ATLATLAKUKAN	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
946					13020193						X						H							X	X											TLALTETELCO (SA	62845	TLALTETELCO (SA	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
947					21020194												M	X						X													NUEVA SANTA MAR	62028	NUEVA SANTA MAR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
948					13110202					X							H					X			X											LAS ARDILLAS	62653	LAS ARDILLAS	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
949					16100195					X							H					X			X											TABACHINES	62666	TABACHINES	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
950					18660197						X						H					X			X											AHUATEPEC	62300	AHUATEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
951					10100198						X						M					X			X												TLAHUAPAN	62553	TLAHUAPAN	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
952					08100201					X							H					X			X											LA CRUZ	62780	LA CRUZ	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
953					03660201												M							X	X											TELIXTAC	62665	TELIXTAC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
954					29650179						X						M					X			X											EL MIRADOR	62665	EL MIRADOR	MACATLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
955					29100199						X						M					X			X											MLPILLAS	62387	MLPILLAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
956					01050170							X					H					X			X											VICENTE ESTRADA	62460	VICENTE ESTRADA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
957					20630205		X										M					X			X												CHAPULTEPEC	62360	CHAPULTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
958					05030204			X									M						X		X											AMPLIACIÓN BUGA	62577	AMPLIACIÓN BUGA	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
959					24090199						X						H							X	X											HACIENDA LA ALB	62845	HACIENDA LA ALB	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
960					16600193								X				H							X	X											QUINTANA RDO	62660	QUINTANA RDO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
961					02100192												H							X	X											LOMAS DE ZOMPAN	62157	LOMAS DE ZOMPAN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
962					18600208		X										H		X						X											VICENTE ESTRADA	62460	VICENTE ESTRADA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
963					21030196							X					M					X			X											QUEBRANTADERO	62667	QUEBRANTADERO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (pasear solo una opción)										Sexo		Educatividad (pasear solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Consideratorio											
Núm.	CURP	Nombre (a)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Salvadora (D)	Castilla (D)	Yucatán (D)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (hr, cult, privada)	Nombre de Validación	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrenal	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos y calles)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido el sujeto beneficiario del programa?	En escala del1 al10 ¿El apoyo otorgado le ha permitido mejorar sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo ha mejorado el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su oportunidad de respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
964					25091942								X			H					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE			3			TLALTETELCO (SA)	62845	TLALTETELCO (SA)	ATLATLALHACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI		SI	SI
965					15602972					X						H		X						X								PSICOSOCIAL		5N			ATLACAHUALOYA	62963	ATLACAHUALOYA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
966					18092983					X						H					X			X								CAMINAR O MOVILIZARSE		4			OCCOTEPEC	62220	OCCOTEPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
967					02060208			X									M			X				X								MENTAL		5N			LOS ARCOS	62737	LOS ARCOS	YALTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
968					28950205		X										M	X						X								MENTAL		5N			LOS ARCOS	62737	LOS ARCOS	YALTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
969					04031970					X						H								X	X							VER			NDA 23 LT 4			CHVAC	62578	CHVAC	JULTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
970					27121961					X							M	X						X								CAMINAR O MOVILIZARSE		74			ANTONIO BARRON	62320	ANTONIO BARRON	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
971					18090942								X				M			X				X								CAMINAR O MOVILIZARSE		104			VISTA HERMOSA	62290	VISTA HERMOSA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
972					21070266					X						H		X						X								MENTAL		5N			SAN MARCOS	62844	SAN MARCOS	ATLATLALHACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
973					17061974					X						H				X				X								CAMINAR O MOVILIZARSE		3			SAN MATEO	62840	SAN MATEO	ATLATLALHACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
974					31081999					X							M							X	X							CAMINAR O MOVILIZARSE		5N			CENTRO MAZATEP	62630	CENTRO MAZATEP	MAZATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
975					29040203		X									H		X						X								MENTAL		5N			AMPLIACIÓN LAZAR	62507	AMPLIACIÓN LAZAR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
976					10040255					X						H								X	X							VER		6			JOAQUÍN CAMARGO	62657	JOAQUÍN CAMARGO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
977					01030211		X									H		X						X								MENTAL		13			LOMAS DE LA HER	62303	LOMAS DE LA HER	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
978					24030154							X				H				X				X								CAMINAR O MOVILIZARSE		7			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLALHACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
979					27090205		X									H		X						X								ALTERNATIVA		5N			AMPLIACIÓN LAZAR	62507	AMPLIACIÓN LAZAR	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
980					03050186					X						H				X				X								Otro, Especificar...		3			MARCELINO RODR	62962	MARCELINO RODR	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
981					29121987					X						H		X						X								CAMINAR O MOVILIZARSE		1			AZTECA	62588	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
982					18041547							X				H				X				X								VER		15			SANTO TOMAS	62843	SANTO TOMAS	ATLATLALHACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
983					26090158					X						H				X				X								CAMINAR O MOVILIZARSE		5			QUEBRANTADERO	62957	QUEBRANTADERO	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
984					18060208			X								H		X						X								MENTAL		1			DEL LAGO	62470	DEL LAGO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
985					30040176					X							M			X				X								CAMINAR O MOVILIZARSE		21			LOMAS DEL CARR	62583	LOMAS DEL CARR	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
986					22020189					X						H				X				X								ALTERNATIVA		25 C			ADOLFO RUZ COE	62159	ADOLFO RUZ COE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
987					25060166					X							M				X			X								VER		5N			LOMAS DE GUADAL	62583	LOMAS DE GUADAL	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
988					02040202					X							M							X	X							MENTAL		203			TEZONTPEC	62260	TEZONTPEC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
989					09120180					X						H				X				X								CAMINAR O MOVILIZARSE		5N			CASAHUATLÁN	62854	CASAHUATLÁN	AMACUAC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
990					08040209		X										M	X						X								CAMINAR O MOVILIZARSE		5N			ESTACIÓN	62768	ESTACIÓN	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
991					26090174					X							M	X						X								CAMINAR O MOVILIZARSE		14			LA RIVERA	62588	LA RIVERA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
992					23121961					X						H				X				X								CAMINAR O MOVILIZARSE		30			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLALHACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
993					11060206			X									M			X				X								CAMINAR O MOVILIZARSE		5			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLALHACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Vida (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de los problemas de salud?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
994					05/04/1946												X		M					X		X												CHAMULA	62210	CHAMULA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
995					12/03/1952						X							H							X	X											LOMAS DE LA SELV	62270	LOMAS DE LA SELV	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI			
996					22/02/1956					X								M					X			X												LÁZARO CÁRDEN	62507	LÁZARO CÁRDEN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
997					28/02/1958					X								M							X	X												SAN MIGUEL	62520	SAN MIGUEL	TEPOTZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
998					16/08/1945						X							H					X			X												MTZ 1	ATLATLALHUCA	62840	ATLATLALHUCA	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
999					22/11/1996					X								M						X			X												AZTECA	62588	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1000					11/02/2017		X											M					X				X												CONSTITUCIÓN	62553	CONSTITUCIÓN	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1001					16/02/1978					X								M						X			X												CONSTITUCIÓN	62553	CONSTITUCIÓN	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1002					23/08/2004					X								H						X			X												TIERRA BLANCA	62520	TIERRA BLANCA	TEPOTZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1003					28/02/2007					X									M							X	X												SAN ANTONIO	62843	SAN ANTONIO	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1004					19/05/2011					X								H						X			X												CUAUHTEMOC	62555	CUAUHTEMOC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1005					03/11/1961					X									M							X	X												SAN PEDRO	62520	SAN PEDRO	TEPOTZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1006					28/07/1959					X									M						X	X														CUAUHTEMOC	62200	CUAUHTEMOC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
1007					20/09/1961					X								H						X			X												10 DE ABRIL	62587	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1008					15/07/1980					X								H						X			X												AZTECA	62588	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1009					06/08/1956					X									M						X	X													10 DE ABRIL	62587	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1010					30/01/1953						X							H						X			X												POBLADO ACAPAT	62440	POBLADO ACAPAT	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1011					16/08/1939												X	H		X							X												SANTA BÁRBARA	62840	SANTA BÁRBARA	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1012					02/05/2012					X									M							X	X												10 DE ABRIL	62587	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1013					06/03/1969													H						X		X													OBISPERA	62528	OBISPERA	TEPOTZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1014					19/05/1971					X								H							X	X													MIGUEL HIDALGO	62790	MIGUEL HIDALGO	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1015					28/12/1955					X									M							X	X													REVOLUCIÓN	62390	REVOLUCIÓN	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
1016					23/02/1960					X								H						X			X													SANTA CATARINA	62527	SANTA CATARINA	TEPOTZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
1017					07/12/1996					X								H		X						X													OACALCO	62737	OACALCO	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI	
1018					08/11/1941						X								M						X	X														JACARANDAS	62420	JACARANDAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
1019					05/07/1953					X									M	X						X		X												MARAVILLAS	62230	MARAVILLAS	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
1020					19/10/1986					X									M					X			X													CLISERIO ALANIS	62555	CLISERIO ALANIS	JUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
1021					29/02/1971					X									M	X							X													LA ASUNCIÓN	62840	LA ASUNCIÓN	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
1022					01/02/1943											X		H								X	X													LA ASUNCIÓN	62840	LA ASUNCIÓN	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI
1023					07/02/1953						X								M						X		X													SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLALHUCA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado ¿mejoró o contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1024					31/12/1939										X	H									X							VER			3			SAN JUAN TEXCAL	62847	SAN JUAN TEXCAL	ATLATLALHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1025					14/05/1965						X					H		X							X							MENTAL			107			SATELITE	62460	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1026					12/02/1947							X					M	X							X							PSICOSOCIAL			3			SANTA BARBARA	62840	SANTA BARBARA	ATLATLALHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1027					22/07/1929										X		M					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			26			SAN MARCOS	62844	SAN MARCOS	ATLATLALHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1028					01/12/2003					X						H								X	X							MENTAL			4			LA PRADERA	62170	LA PRADERA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1029					27/06/1966						X					H								X	X							Otra, Especificar			SN			CUENITEPEC	62966	CUENITEPEC	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1030					16/05/2002						X						M							X	X							MENTAL			17			MARTIRES DE RTO	62384	MARTIRES DE RTO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1031					15/06/2016		X										M	X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE			15 A			SATELITE	62460	SATELITE	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1032					16/03/1956						X					H		X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE			5			RIO ESCONDIDO	62586	RIO ESCONDIDO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1033					05/12/1990						X						M							X	X							ESCUCHAR			MA B LT 4			RESIDENCIAL LA P	62553	RESIDENCIAL LA P	CUATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1034					29/07/2014			X								H		X							X							ESCUCHAR			6			METEPEC	62855	METEPEC	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1035					20/05/1969						X						M					X			X							ESCUCHAR			12			HUEIPALCALCO (SA	62865	HUEIPALCALCO (SA	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1036					11/09/1999						X						M							X								CAMINAR O MOVILIZARSE			5			HUEIPALCALCO (SA	62865	HUEIPALCALCO (SA	OCULTUCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1037					05/03/1987						X					H		X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE			314			RUBEN JARAMILLO	62587	RUBEN JARAMILLO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1038					09/03/1968						X						M					X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			124			BURGOS BUGAMB	62584	BURGOS BUGAMB	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1039					24/03/1995						X					H						X			X							MENTAL			10			DEL CARMEN	62853	DEL CARMEN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1040					28/01/2012			X								H						X			X							Otra, Especificar			9			SAN ANTON	62020	SAN ANTON	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1041					14/02/2006						X						M	X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE			SN			SAN ANTONIO	62843	SAN ANTONIO	ATLATLALHUACAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1042					20/12/1956						X					H							X		X							CAMINAR O MOVILIZARSE			14			AZTECA	62588	AZTECA	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1043					04/05/1998						X					H						X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			SN			ALPUVECA	62780	ALPUVECA	XOCHITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1044					04/06/1951							X				H						X			X							CAMINAR O MOVILIZARSE			23			FLORIDA	62854	FLORIDA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1045					25/02/2002						X					H		X							X							ESCUCHAR			5			QUINTAS MARTHA	62420	QUINTAS MARTHA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1046					07/06/2018		X										M	X							X							CAMINAR O MOVILIZARSE			14			PUEBLO TLALMILLIPAN (C	62862	TLALMILLIPAN (C	TEYELA DEL VOLCAN	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1047					13/05/2008				X							H		X							X							MENTAL			SN			14 DE FEBRERO	62764	14 DE FEBRERO	EMILIANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1048					04/07/1986						X						M							X	X							VER			3			CAMPO SOTELO	62585	CAMPO SOTELO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1049					26/07/1979						X					H						X			X							VER			SN			10 DE ABRIL	62587	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1050					08/12/1956						X						M						X		X							ESCUCHAR			LT 17 515			CAMPO SOTELO	62585	CAMPO SOTELO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1051					08/02/1963						X						M	X							X							ESCUCHAR			50			LOS PRESIDENTES	62583	LOS PRESIDENTES	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
1					10/06/1973						X					H							X			X						MOTORA			7			COLONIA TRES DE MAYO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	A UN COSTADO SE ENCUENTRA LA ALFONDA DE LA COMUNIDAD	TERAPIA FISICA	7	SI	SI	SI	SI	SI		
2					28/01/1965						X						M					X				X						MOTORA			SN			BARRIO TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	A UN COSTADO DE LA VIVIENDA SE ENCUENTRA UNA IGLESIA EVANGELICA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carretera, caminos o senderos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a la familia?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
3					26/05/1961					X								H					X				X								MOTORA			9		BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	LA VIVIENDA SE ENCUENTRA ENFRENTA A LA CANCHA DEPORTIVA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4					18/07/1968					X								H						X				X							MOTORA			5/N		BARRIO	EXALTACION	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	A UN COSTADO DEL PANTEON MUNICIPAL	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5					08/08/2008				X									H						X				X							MOTORA			5/N		COLONIA	EL PLAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	FRENTE A LA CANCHA DE LA COLONIA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6					19/08/1997					X									M								X	X								MOTORA			3		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	A UN COSTADO DE ENCUENTRA ENFRENTA LA PASETERIA LA MINATUBA A SOCIO DE CARRETERA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7					24/12/1957					X								H						X			X									MOTORA			5/N		COLONIA	PANTITLAN	62545	PANTITLAN	TLAYACAPAN	MORELOS	FRENTE A LA AYUDANTIA DE LA COLONIA	TERAPIA FISICA	6	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8					04/05/1934								X						M				X					X								MOTORA			16		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	FRENTE A LA TORTILLERIA LA CRUZ	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9					26/01/1946							X						H						X				X								MOTORA			1		BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	A UN COSTADO DEL PUENTE DE LA AMISTAD	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10					11/07/1962					X								H							X			X								MOTORA			5/N		PUEBLO	SAN ANDRES CUARTEMAN	62543	SAN ANDRES CUARTEMAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11					04/09/1965					X									M				X					X								MOTORA			12		BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	CAPILLA ALTICA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12					21/08/2005				X										M						X			X								MOTORA			34		BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13					30/08/1984					X								H								X		X								MOTORA			31		BARRIO	SANTIAGO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	A UN COSTADO DE LA TORTILLERIA "LA UNION"	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14					02/04/1974					X								H		X							X									MOTORA			5/N		COLONIA	TEXALO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15					05/01/1962					X								H		X								X								MOTORA			5/N		COLONIA	CENTRO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	FRENTE A LA IGLESIA DEL MUNICIPIO	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16					06/07/1962					X									M	X								X								MOTORA			14		PUEBLO	SAN ANDRES CUARTEMAN	62543	SAN ANDRES CUARTEMAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17					20/02/2007				X										M				X				X									MOTORA			24		COLONIA	EL PLAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	LA CANCHA DEPORTIVA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18					13/08/2020		X											H					X				X									MOTORA			5/N		COLONIA	PUENTE PANTITLAN	62545	PUENTE PANTITLAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19					18/09/1987					X									M						X		X									MOTORA			5/N		PUEBLO	SAN JOSE	62540	SAN JOSE DE LOS LAURELES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20					05/02/2015		X												M	X							X									MOTORA			129		COLONIA	EL GOLAN	62540	EL GOLAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21					02/12/1986					X								H								X	X									MOTORA			5/N		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	ABARRIOTES CHAYITO	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22					25/11/1959					X									M					X				X								MOTORA			25		BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23					10/04/1972					X									M						X			X								MOTORA			21		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	ENTRADA PRINCIPAL DEL MUNICIPIO	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24					18/01/1968					X									M						X			X								MOTORA			5/N		PUEBLO	TLAYACAPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25					03/01/2020	X													M	X								X								MOTORA			11		BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26					26/01/1953						X								M						X			X								MOTORA			5/N		PUEBLO	TLAYACAPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27					28/03/1958					X								H							X			X								MOTORA			5		PUEBLO	SAN ANDRES CUARTEMAN	62543	SAN ANDRES CUARTEMAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28					17/08/1949						X								M						X		X									MOTORA			5/N		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29					15/12/1943							X						H		X							X									MOTORA			5/N		PUEBLO	SAN AGUSTIN AMATLUPAC	62547	SAN AGUSTIN AMATLUPAC	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30					06/07/1952						X							H					X				X									MOTORA			130		COLONIA	JARDINES DE TLAYACAPAN	62540	JARDINES DE TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31					03/07/1959					X									M							X		X								MOTORA			5/N		BARRIO	EXALTACION	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32					13/07/1970					X								H						X				X								MOTORA			7		BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
33					29/01/1948									X			M				X				X							MOTORA			SIN			LOCALIDAD	SAN AGUSTIN AMATLUPAC	62547	SAN AGUSTIN AMATLUPAC	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
34					13/08/1984						X						M				X				X							MOTORA			SIN			COLONIA	JERICO	62540	JERICO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
35					19/08/199	X											M	X							X							MOTORA			SIN			COLONIA	CENTRO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
36					24/03/2017	X										H		X						X								MOTORA			6			BARRIO	EXALTACION	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
37								X									M				X				X							MOTORA			SIN			BARRIO	SAN MIGUEL	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
38					02/01/1971						X					H						X				X						MOTORA			60			BARRIO	EL ROSARIO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
39					28/01/1958						X						M						X		X							MOTORA			5			LOCALIDAD	SAN ANDRES CUAUHTEMPCAN	62540	SAN ANDRES CUAUHTEMPCAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
40					28/11/1972						X						M					X				X						MOTORA			10			LOCALIDAD	SAN JOSE	62547	SAN JOSE DE LOS LAURELES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
41					13/08/1976						X						M					X				X						MOTORA			12			LOCALIDAD	SAN ANDRES CUAUHTEMPCAN	62543	SAN ANDRES CUAUHTEMPCAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
42					20/11/1957						X					H							X			X						MOTORA			68			BARRIO	EL ROSARIO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
43					23/05/1941								X				M					X				X						MOTORA			38			BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
44					17/11/1994						X					H								X	X							MOTORA							TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
45					03/11/2015		X									H		X						X								MOTORA			16			PUEBLO	SAN ANDRES CUAUHTEMPCAN	62540	SAN ANDRES CUAUHTEMPCAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
46					15/08/1949							X					M	X							X							MOTORA			SIN			COLONIA	PUNTE PANITILAN	62540	PUNTE PANITILAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
47					23/05/1991						X						M						X			X						MOTORA			4			BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
48					13/11/1984						X						M					X			X							MOTORA			4			PUEBLO	SAN AGUSTIN AMATLUPAC	62540	SAN AGUSTIN AMATLUPAC	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
49					20/04/1957						X						M					X			X							MOTORA			23			BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
50					30/07/1952							X				H						X				X						MOTORA			SIN			COLONIA	PUNTE PANITILAN	62540	PUNTE PANITILAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
51					28/07/1943								X			H						X				X						MOTORA			24			COLONIA	EL PLAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
52					12/07/1948							X					M					X				X						MOTORA			SIN			BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
53					23/08/1942								X				M					X					X					MOTORA			4			PUEBLO	SAN ANDRES CUAUHTEMPCAN	62543	SAN ANDRES CUAUHTEMPCAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
54					11/01/1962						X						M						X			X						MOTORA			SIN			BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
55					09/08/2009			X								H						X				X						MOTORA			SIN			BARRIO	EL ROSARIO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
56					15/03/1951							X					M							X							X	MOTORA			SIN			BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
57					07/09/2012			X								H						X				X						MOTORA			12			BARRIO	EL ROSARIO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
58					23/01/1989						X						M							X		X						MOTORA			9			BARRIO	ALTICA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
59					18/11/1984						X						M						X		X							MOTORA			3			COLONIA	TEXALO	62544	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
60					15/01/2009			X									M					X				X						MOTORA			SIN			BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
61					28/05/1990						X						M	X							X							MOTORA			SIN			BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
62					26/01/1980						X						M	X								X						MOTORA			SIN			BARRIO	EL ROSARIO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
63					14/03/1960					X									M					X			X							MOTORA			3N		COLONIA	3 DE MAYO	62543	TRES DE MAYO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64					31/01/1975					X								H							X		X							MOTORA		4		BARRIO	EL ROSARIO	62540	T	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
65					10/07/1966					X									M				X				X							MOTORA		3N		COLONIA	TEXALO	62540	TEXALO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
66					19/04/1959					X									M				X				X							MOTORA		20		COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
67					11/03/1976					X								H						X			X							MOTORA		3N		BARRIO	EL ROSARIO	62540	TEXALO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
68					29/09/2017		X											H		X							X							MOTORA		58		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
69										X								H							X		X							MOTORA		6		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
70					13/25/1977					X									M						X		X							MOTORA		2		BARRIO	SANTA ANA	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
71					13/07/1955						X								M					X			X							MOTORA		17		FRACCIONAMIENTO	JARDINES DE TLAYACAPAN	62744	JARDINES DE TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
72					04/07/2017		X												M				X				X							MOTORA		3N		FRACCIONAMIENTO	JARDINES DE TLAYACAPAN	62744	JARDINES DE TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
73					12/03/1956					X								H					X				X							MOTORA		3N		BARRIO	ALTICA	62540	ALTICA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
74					10/01/1971					X								H						X			X							MOTORA		52		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
75					01/01/1995					X									M					X			X							MOTORA		6		COLONIA	TRES DE MAYO	62544	TRES DE MAYO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
76					02/04/2016		X											H		X							X							MOTORA		33		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
77					31/08/1997					X									M						X		X							MOTORA		7		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
78					18/11/1990														M					X			X							MOTORA		7		BARRIO	SANTIAGO	62540	SANTIAGO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
79					07/02/2006				X										M					X			X							MOTORA		7		COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
80					28/01/1948						X								M					X				X						MOTORA		24		COLONIA	MORILLO	62544	MORILLO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
81					14/11/1950						X								M					X			X							MOTORA		40		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
82					19/11/1968					X								H					X				X							MOTORA		5		COLONIA	CENTRO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
83					20/01/1963					X									M				X				X							MOTORA		15		COLONIA	VIVIANAS	62540	VIVIANAS	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
84					31/09/2013		X												M				X				X							MOTORA		3N		BARRIO	SANTIAGO	62540	SANTIAGO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
85					03/09/1991					X									M					X				X						MOTORA		3N		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
86					05/08/2016		X											H				X					X							MOTORA		3N		COLONIA	VIVIANAS	62540	VIVIANAS	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
87					05/01/2003					X									M						X		X							MOTORA		18		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
88					29/09/2013			X										H					X				X							MOTORA		1		LOCALIDAD	SAN AGUSTIN	62544	SAN AGUSTIN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
89					17/03/1970					X								H						X			X							MOTORA		5		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
90					11/07/1991					X								H							X			X						MOTORA		3N		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
91					15/06/1979					X								H								X	X							MOTORA		3N		FRACCIONAMIENTO	JARDINES DE TLAYACAPAN	62540	JARDINES DE TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
92					23/07/1968					X									M	X								X						MOTORA		3N		COLONIA	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario (del nivel)	Primario (del nivel)	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
93					26/02/1985					X									M					X			X							MOTORA			SIN		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
94					08/09/1952					X								H					X				X							MOTORA			4		LOCALIDAD	SAN AGUSTIN AMATLIPAC	62544	SAN AGUSTIN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
95					23/03/1973					X									M				X				X							MOTORA			7		LOCALIDAD	SAN JOSE	62540	SAN JOSE	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
96					27/08/1968					X								H					X				X							MOTORA			37		COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
97					25/02/2006					X									M				X			X								MOTORA			6		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS	ESCUELA MESOCAMPECANA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
98					05/11/1996					X								H					X			X								MOTORA			SIN		COLONIA	PANITILAN	62540	PANITILAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
99					28/01/1987					X									M					X			X							MOTORA			SIN		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS	PANADERIA TEJO	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
100					17/07/1974					X									M			X					X							MOTORA			SIN		COLONIA	NACATONCO	62540	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS	HERRERIA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
101										X									M						X		X							MOTORA			SIN		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	PAPELERIA ALICIA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
102					28/06/1963					X									M				X				X							MOTORA			7		COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS	LA CASCADA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
103					26/09/1983					X									M						X					X				MOTORA			SIN		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS	A BORDO DE CARRETERA	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
104					20/11/1949						X								M				X				X							MOTORA			SIN		COLONIA	PANITILAN	62540	PANITILAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
105					02/05/1987					X									M				X			X								MOTORA			SIN		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
106					27/09/1953					X								H							X					X				MOTORA			3		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	PANADERIA LA MINATURA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
107					11/05/1954					X									M			X					X							MOTORA			45		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS	CENTRO DE SALUD	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
108					04/12/2016		X												M	X							X							MOTORA			68		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS	TORTILLERIA	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
109					15/08/1971					X									M				X				X							MOTORA			12		COLONIA	JERICO	62544	SAN ANDRES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
110					01/09/1978					X									M					X			X							MOTORA			SIN		COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
111					31/03/2012			X										H				X				X								MOTORA			22		BARRIO	SANTIAGO	62540	SANTIAGO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
112					29/03/2012				X									H				X				X								LENGUAJE			SIN		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
113					15/12/1960					X									M				X				X							MOTORA			25		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
114					18/09/1955					X									M				X				X							MOTORA			21		PUEBLO	SAN JOSE	62540	SAN JOSE	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
115					16/09/1984					X									M					X			X							MOTORA			20		BARRIO	EXALTACION	62540	EXALTACION	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
116					20/12/1955					X									M				X				X							MOTORA			37		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
117					29/03/1975					X									M					X			X							MOTORA			11		BARRIO	EXALTACION	62540	EXALTACION	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
118					05/03/1956					X								H					X				X							MOTORA			10		BARRIO	SANTIAGO	62540	SANTIAGO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
119					03/01/1969					X									M					X			X							MOTORA			38		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
120					06/09/1970					X								H						X			X							MOTORA			85		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
121					03/04/1968					X								H					X				X							MOTORA			4		BARRIO	SANTIAGO	62540	SANTIAGO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
122					25/05/1963					X								H					X				X							MOTORA			SIN		COLONIA	PANITILAN	62544	PANITILAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
123					04/05/1945										X				M				X				X									31		BARRIO	EXALTACION	62540	EXALTACION	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
124					22/02/2015		X												M				X			X										27		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
125					16/03/1959						X							H							X		X								50		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
126					15/04/1988						X								M					X			X								50		COLONIA	PANITILAN	62544	PANITILAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
127					22/05/2015		X											H					X				X								12		LOCALIDAD	SAN JOSE	62544	SAN JOSE	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
128					08/04/2009						X							H						X			X								50		COLONIA	NACATONCO	62540	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
129					05/06/2013			X											M				X				X								20		BARRIO	EXALTACION	62540	EXALTACION	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	
130					07/01/1940												X		M				X					X							38		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
131					05/06/2015		X											H					X				X								50		COLONIA	NACATONCO	62540	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	
132					02/07/1960						X								M					X				X							50		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
133																	X	H						X				X							18		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
134					03/03/1937												X		M					X				X							52		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
135					09/05/1982						X							H							X			X							50		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
136					16/05/1981						X								M					X				X							8		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
137					08/11/1992						X								M							X	X									7		COLONIA	PARAISO DEL SOL	62540	PARAISO DEL SOL	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
138					30/05/1974						X							H						X				X							1		BARRIO	PARAISO DEL SOL	62540	PARAISO DEL SOL	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
139					23/01/1952							X							M					X				X							66		BARRIO	SANTIAGO	62540	SANTIAGO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
140					02/08/1974						X							H						X				X							32		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
141					26/08/1974						X							H						X				X							82		BARRIO	SAN DIEGO	62540	SAN DIEGO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
142					08/04/1963						X							H								X		X							32		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
143					19/12/2006			X											M					X				X							32		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
144					09/01/1937												X	H						X				X							34		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
145					31/05/1943												X	H						X				X							38		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
146					13/06/2014			X											M					X			X								50		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
147					20/03/2012			X											M					X				X							50		COLONIA	PUEBTO PANITILAN	62544	PUEBTO PANITILAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
148					07/12/1987						X								M					X				X							44		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
149					01/01/1949												X	H								X		X							50		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
150					22/08/1950												X		M					X				X							67		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
151					07/06/2017						X								M	X								X							50		COLONIA	3 DE MAYO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
152					07/06/2017			X											M	X								X							29		COLONIA	JARDINES DE TLAYACAPAN	62540	JARDINES DE TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																			
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viuola (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)							
153					1905/1961					X									M					X		X													SIN			BARRIO	EXALTACION	62540	EXALTACION	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
154					21080199					X									M						X		X												62			COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
155					060501992					X								H							X			X														SIN			BARRIO	SAN MIGUEL	62540	SAN MIGUEL	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
156					210201992					X									M						X			X														SIN			BARRIO	TEXCALAPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
157					290102003					X									H						X			X														5			LOCALIDAD	SAN ANDRES	62543	SAN ANDRES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
158					290802003					X									M						X			X														223			COLONIA	EL GOLAN	62544	EL GOLAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
159					170201991					X									M					X				X														223			COLONIA	EL GOLAN	62544	EL GOLAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
160					050102018	X													H		X						X															21			BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
161					020101989					X									H							X		X														SIN			COLONIA	E DE MAYO	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
162					150401980					X									M						X			X														5			COLONIA	CORRAL GRANDE	62738	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
163					090401995						X								M					X				X														45			BARRIO	TEXCALPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
164					040302019	X													H		X						X															8			LOCALIDAD	SAN ANDRES	62540	SAN ANDRES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
165										X									H					X			X														2			COLONIA	LA CRUZ	74093	LA CRUZ	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
166					100301971					X									M					X			X															SIN			BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
167					040101932														M	X							X															SIN			BARRIO	TEXALO	62544	TEXALO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
168					270901993					X									M						X			X														SIN			BARRIO	TEXCALAPAN	62540	TEXCALAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
169					080701991					X									H						X			X														SIN			COLONIA	EL CAPULIN	62540	EL CAPULIN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
170					150101972						X								H					X				X														23			COLONIA	NACATONCO	62540	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
171					220101955						X								M					X				X														3			LOCALIDAD	SAN JOSE	62547	SAN JOSE	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
172					260801994					X									H							X		X														3			BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
173					250701987					X									M						X			X														9			COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
174					120601960					X									M							X		X														46			BARRIO	TEXCALAPAN	62540	TEXCALAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
175					240501993					X									M						X			X														3			COLONIA	LAS VIVIANAS	62545	VIVIANAS	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
176					160701975					X									H					X				X														SIN			COLONIA	EL GOLAN	62540	EL GOLAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
177					110102017	X													M	X							X															1			BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
178					120301992					X									M							X		X														12			BARRIO	TEXCALAPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
179					270102012					X									M					X			X															19			COLONIA	CASAHUATES	62738	CASAHUATES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
180					080801954						X								H						X			X														6			BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
181					150601949						X								M					X				X														SIN			COLONIA	PUENTE PANITILAN	62540	PUENTE PANITILAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
182					210601945						X								H		X							X														SIN			COLONIA	PUENTE PANITILAN	62540	PUENTE PANITILAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
183					06/03/2011		X											H					X			X							MOTORA			SIN		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
184					25/05/1964					X								H					X			X								MOTORA			13		LOCALIDAD	SAN JOSE	62547	SAN JOSE	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
185					17/11/1968					X								H						X			X							MOTORA			6		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
186					25/09/1964					X									M						X		X								MOTORA			8		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
187					26/05/1989					X									M					X			X								MOTORA			SIN		LOCALIDAD	SAN ANDRES	62540	SAN ANDRES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
188					05/01/2015		X												M				X				X								MOTORA			2		COLONIA	JERICO	62540	JERICO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
189					06/12/2005					X									M				X				X								MOTORA			115		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
190					08/08/1956					X									H				X				X								MOTORA			78		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
191					20/03/1973					X									M					X			X								MOTORA			2		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
192					15/02/1942														M				X				X								MOTORA			SIN		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
193					15/01/1956					X									M							X	X								MOTORA			16		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
194					25/02/1959					X									M					X			X								MOTORA			61		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
195					30/08/1992					X									M					X		X									MOTORA			18		COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
196					18/05/1988					X									M						X		X								MOTORA			27		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
197							X												M	X							X								MOTORA			32		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
198					05/01/2006					X									H				X			X									MOTORA			SIN		COLONIA	TRES DE MAYO	62543	TRES DE MAYO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
199					11/12/2003					X									H					X		X									MOTORA			SIN		LOCALIDAD	SAN JOSE	62540	SAN JOSE	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
200					19/11/1965					X									M						X		X								MOTORA			15		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
201					13/06/2015		X												H		X					X									MOTORA			45		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
202					20/01/1982					X									H					X				X							MOTORA			5		COLONIA	TRES DE MAYO	62545	TRES DE MAYO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
203					20/09/2007					X									M				X			X									MOTORA			SIN		COLONIA	CASAHUAITES	62544	CASAHUAITES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
204					17/01/1941														M				X				X								MOTORA			75		BARRIO	ALTICA	62540	ALTICA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
205					05/02/1980					X									M						X	X									MOTORA			SIN		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
206					06/01/2006					X									H		X						X								MOTORA			40		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
207					02/08/2012					X									M				X				X								MOTORA			SIN		COLONIA	TRES DE MAYO	62540	TRES DE MAYO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
208					11/05/1954						X								M					X			X								MOTORA			45		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
209					26/08/1993					X									M						X		X								MOTORA			24		LOCALIDAD	SAN JOSE	62544	SAN JOSE	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
210					19/03/1957					X									M				X						X						MOTORA			SIN		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
211					21/03/1948														M				X			X									MOTORA			17		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
212					12/02/2006					X									H				X				X								MOTORA			13		LOCALIDAD	SAN AGUSTIN	62540	SAN AGUSTIN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas o retos?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
213					17/01/1983					X									M					X		X							MOTORA			SIN		COLONIA	EL PLAN	62540	EL PLAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
214					30/01/1943							X							M				X				X						MOTORA			18		BARRIO	SANTA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
215					25/01/1976					X									M					X			X						MOTORA			17		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
216					04/08/1995					X									H						X		X						MOTORA			65		BARRIO	TEXCALAPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
217					21/11/1964					X									H				X				X						MOTORA			4		LOCALIDAD	SAN AGUSTIN	62547	SAN AGUSTIN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
218					08/07/1936									X					M				X				X						MOTORA			20		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
219					28/01/1950						X								M					X			X						MOTORA			12		COLONIA	CASAHUATES	62540	CASAHUATES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
220					09/04/2016		X												M			X				X							MOTORA			29		BARRIO	EXALTACION	62540	EXALTACION	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
221					08/05/2012			X											M				X				X						MOTORA			29		BARRIO	EXALTACION	62540	EXALTACION	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
222					03/08/1952						X								M				X					X						MOTORA			SIN		BARRIO	EL ROSARIO	62540	EL ROSARIO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
223					08/01/1977					X									M						X		X							MOTORA			24		COLONIA	EL PLAN	62540	EL PLAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
224					15/01/1979					X									M					X				X						MOTORA			13		COLONIA	CASAHUATES	62540	CASAHUATES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
225					18/01/1989					X									M						X	X								MOTORA			3		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
226					06/03/2018	X													H		X						X							MOTORA			3		COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
227					01/03/2007				X										H				X				X							MOTORA			18		COLONIA	CASAHUATES	62540	CASAHUATES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
228					20/01/1972					X									M						X		X							MOTORA			15		LOCALIDAD	SAN ANDRES	62540	SAN ANDRES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
229										X									M					X				X						MOTORA			4		LOCALIDAD	SAN AGUSTIN	62547	SAN AGUSTIN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
230					25/03/2011			X											H				X				X							MOTORA			SIN		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
231					15/12/2017		X												H		X					X								MOTORA			8		COLONIA	JARDINES DE TLAYACAPAN	62540	JARDINES DE TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
232					11/09/1968					X									H					X			X							MOTORA			SIN		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
233					08/01/1969					X									M						X		X							MOTORA			2		COLONIA	CENTRO	62540	CENTRO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
234					25/12/2011			X											M				X			X								MOTORA			SIN		BARRIO	SANTA ANA	62540	SANTA ANA	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
235					07/03/2018	X													H		X						X							MOTORA			SIN		BARRIO	TEXCALPAN	62540	TEXCALPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
236					08/12/2010			X											M				X			X								MOTORA			7		LOCALIDAD	SAN ANDRES	62543	SAN ANDRES	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
237					15/06/1954						X								H						X		X							MOTORA			31		BARRIO	SANTIAGO	62540	SANTIAGO	TLAYACAPAN	MORELOS		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1					18/08/1976					X									H				X			X								CAMINAR O MOVERSE			98	12	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LAS CALLES XOCHICALI Y TEOZOMOC	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
2					03/01/1956					X									M						X	X								CAMINAR O MOVERSE					AMPLIACION	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SE ENCUENTRA CERCA DEL PUENTE CAIDO ENTRE CALLES ARD. NUEVO Y NIÑO JESUS	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
3					18/08/1952						X								H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			7		COLONIA	CHCONCUAC	62795		XOCHTEPEC	MORELOS	FRENTE A LA IBERIA CENTRO DE CHCONCUAC CALLE PRINCIPAL FRENTE LA HACIENDA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
4					07/08/1979					X									M				X										X	CAMINAR O MOVERSE					CAMPO HUIZILAC		62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE ABAIROTES CARRETA AV VICENTE GUERRERO MEDICION ANARLO PUERTA DE MADERA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
5					23/01/1945							X							H				X					X						CAMINAR O MOVERSE					8		COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DEL JARDIN DE NIÑOS DON JUAN MANES DE LA CRUZ	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Ejemplaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin asociar	Matern al	Presen al	Primar e	Secund arie	Prepara toria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorci ado (o)	Unión Libre	Concubi nato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio e Demarcación Territorio	Entidad Federativa	Descripción de la vivienda (especificamente en los casos de carpenterías, caseros o áreas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
6					12/23/1917											X		M	X									X						CAMINAR O MOVERSE			26	COLONIA	LAZARO CARDENAS	62795		XOCHTEPEC	MORELOS	FRENTE AL COLEGIO SUMERLAND EN EL CRUCERO A MANO DERECHA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
7					26/01/1933											X		M	X									X						CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	3 DE MAYO ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	DEL KINDER PLAYADES A MEDIA CALLE LADO DERECHO CASA DE TABIQUE ROJO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
8					22/09/1954						X							M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			1	COLONIA	FRANCISCO VILLA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LA RESIDENCIA COLINAS DE XOCHTEPEC	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
9					18/09/1992					X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			2	19	COLONIA	LAS FLORES	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLES LIMONES Y DURAZNOS	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI
10					02/01/1969					X								H				X				X								CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LA AYUDANTIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
11					25/23/1968					X								H	X							X								CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LAS BASES DE LAS COMIS	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
12					09/01/1925											X		H		X								X						CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	EL PEDREGAL CHECONCUAC	62795		XOCHTEPEC	MORELOS	AL LATERAL UN FRACCIONAMIENTO CON TERRAZANA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
13					14/03/1953						X							M	X								X							CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	3 DE MAYO ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	PRIMER PUENTE PEATONAL CERCA DE LA CAPILLA SOBRE LA AVENIDA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
14					16/08/1942											X		H		X							X							CAMINAR O MOVERSE					LA PINTORA	XOCHTEPEC	MORELOS	SOBRE LA CARRETERA CERCA DEL AUTO HOTEL EL PARASO CERCA DEL MODELOMANA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI			
15					01/03/1938											X		M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			13	COLONIA	REAL DEL PUENTE	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LA AYUDANTIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
16					11/07/1956					X								M				X					X							CAMINAR O MOVERSE			36	18	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DEL PUENTE DE LA PRIMERA SECCION	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI
17					04/04/1974					X								H		X										X				CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	CAMPO LA TENEXTLERA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	FRENTE A LA ENTRADA DE SERPES A UN COSTADO DE LOS POLLOS AL CAMBIO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
18					10/11/1940											X		M	X							X								CAMINAR O MOVERSE			61	COLONIA	NUOVA MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CASA DE DOS PISOS COLOR VERDE PORTON NEGRO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
19					03/08/1951						X							M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			1	COLONIA	CAMPO LA TENEXTLERA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	A UN COSTADO DEL CORRAL DE TOROS	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
20					06/08/1983					X								H				X				X								CAMINAR O MOVERSE			46	COLONIA	CHECONCUAC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LA TELESECOMUNARIA A UN COSTADO DE UNA TIENDA DE LA ESQUINA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
21					15/07/1992						X							H		X									X					CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	SAN FRANCISCO CHECONCUAC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	POR LA ENTRADA DEL BALNEARIO SAN RAMON	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
22					28/08/1945							X						H		X										X				CAMINAR O MOVERSE			527	COLONIA	NUOVA MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CASA CON MAYA COLONICA Y REDA NEGRA CON SE FICUS AFUERA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
23					10/06/1925											X		H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			2	11	COLONIA	LAS FLORES	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LA PRIMARIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI
24					14/01/1947						X							H		X						X								CAMINAR O MOVERSE			1	COLONIA	LOMA BONITA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	DE LA AYUDANTIA HACIA ABAJO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
25					26/23/1963					X								M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			139	2	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LAS CANCHAS DE LA PRIMERA SECCION DE LA COLONIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI
26					28/05/1990					X								H		X						X								CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	FRANCISCO VILLA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LA AYUDANTIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
27					27/02/1955						X							M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			142	8	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LAS CANCHAS DE LA PRIMERA SECCION DE LA COLONIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI
28					11/08/1947							X						H				X					X							CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LA CAPILLA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
29					24/03/1959						X							M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			40	COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
30					23/05/1944											X		M	X							X								CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CAMINO DE TERRAZA HACIA EL PUEBLO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
31					30/05/1940											X		H				X								X				CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	LAZARO CARDENAS	62795		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DEL MERCADO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
32					15/11/1928													M				X						X						CAMINAR O MOVERSE			50	COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LAS OFICINAS DEL AGUA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
33					17/02/1925													H		X							X							CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
34					22/11/1999						X							M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			12	COLONIA	ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE ABARROTES MUNDO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
35					13/02/1970						X							H				X								X				CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	CHECONCUAC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	FRENTE A LA TIENDA TODO PARA MI FIESTA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ejidos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
36					180701940									X			M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			8	16	COLONIA	LAS FLORES	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ATRAS DE LA AYUDANTIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37					180902001					X						H						X			X							CAMINAR O MOVERSE		164	5	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	A UN LADO DE LA AVENIDA PRINCIPAL	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38					290602004					X						H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		164	5	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	A UN LADO DE LA AVENIDA PRINCIPAL	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
39					190302001					X						H							X		X							CAMINAR O MOVERSE		164	5	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	A UN LADO DE LA AVENIDA PRINCIPAL	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
40					100701960					X						H				X							X					CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
41					250901982					X						M						X					X					CAMINAR O MOVERSE		134	COLONIA	LAS ROSAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE UN PARQUE DE AREAS MULTIPLES	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
42					240901925							X				M	X											X				CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
43					230301962				X							M	X								X							CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	LAS FLORES	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DEL DEPOSITO DE AGUA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
44					080101951					X						H		X								X						CAMINAR O MOVERSE		165	1	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LAS CANCHAS DE USOS MULTIPLES	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
45					030801950					X						M	X											X				CAMINAR O MOVERSE		6	COLONIA	XOCHTEPEC CENTRO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	FRENTE HERRERA CASTILLO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
46					310301951				X							H				X						X						CAMINAR O MOVERSE		10	COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	A UN LADO LOCAL COMERCIAL PINTURAS	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
47					240202000				X							H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		40	COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ATRAS DEL AUDITORIO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
48					280801950						X					M	X								X							CAMINAR O MOVERSE		33	COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DEL CETIS 43 EN LA PRIMERA CALLE HACIA ARRIBA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
49					030201948					X						M	X									X						CAMINAR O MOVERSE		147	3	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
50					120701997				X							H						X		X								CAMINAR O MOVERSE		7	COLONIA	XOCHTEPEC CENTRO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE UN LOCAL LUMBA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
51					180901991					X						H				X						X						CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	LA ESPERANZA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE JALISCO ZACATECAS	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
52					220301945						X					H				X						X						CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	LA ESPERANZA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE AV. JALISCO Y CALLE GUINAMOND	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
53					010801977				X							H				X						X						CAMINAR O MOVERSE		18	COLONIA	REAL DEL PUENTE	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	AVENIDA PRINCIPAL FRENTE DE LA SECUNDARIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
54					080101957					X						M				X					X							CAMINAR O MOVERSE		46	COLONIA	VILLAS DE XOCHTEPEC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRADA DEL OXO SEGUNDA CALLE MANO DERECHA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
55					300801923							X				M					X						X					CAMINAR O MOVERSE		10	COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
56					100601922							X				M	X											X				CAMINAR O MOVERSE		3	COLONIA	ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
57					300801957				X							M	X								X							CAMINAR O MOVERSE		2	COLONIA	3 DE MAYO ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE TIENDA OVALY'S Y SITIO DE TAXIS A BORDO DE CARRETERA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
58					020101936							X				H		X								X						CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE EL HOTEL LOS ESPEJOS Y LA GASERA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
59					090201928								X			M	X											X				CAMINAR O MOVERSE		2	COLONIA	3 DE MAYO ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DEL KENDER Y CDC	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
60					100301993				X							H					X		X		X							CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE ABARRIOTES CECY ENTRE CALLE VERGEL Y MORIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
61					180401937								X			M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		22	COLONIA	CENTRO XOCHTEPEC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	FRENTE A LA COMISARIA EJIDAL	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
62					180301953					X						M	X									X						CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	LAS PALMAS ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DE LA PRIMARIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
63					240801952					X						M					X					X						CAMINAR O MOVERSE		9	COLONIA	CENTRO XOCHTEPEC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CASA DE 2 PISOS CON AZULEJO CAFÉ Y VISTA A LADO UNA TIENDA DE ABARRIOTES LUPITA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
64					220401976					X						H								X	X							CAMINAR O MOVERSE		50	COLONIA	NEVA MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
65					230201979					X						M	X									X						CAMINAR O MOVERSE		19	AMPLIACION	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DEL PUENTE CAÑO ENTRE TULAPAMES Y AMPLIACION	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de viviendas, colonias o zonas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a través del programa?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
66					11/05/1978					X						H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			42	4	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	AVENIDA PRINCIPAL DE LA PRIMERA SECCION	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
67					26/07/1941									X		M					X					X						CAMINAR O MOVERSE			4		COLONIA	ALPUECA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LAS CALLES BILANCZ ZARAY Y CALLE DEL ARBOLITO PRIVADA DE LAS FLORES	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
68					07/08/1954									X		M						X			X							CAMINAR O MOVERSE			15		COLONIA	ATLACHOLAYÁ	62790	XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
69					03/02/1932									X		H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			15		COLONIA	CENTRO XOCHTEPEC	62790	XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
70					22/11/1933										X	M					X					X						CAMINAR O MOVERSE			5		COLONIA	CHCONCUAC	62790	XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
71					21/02/1936										X	M	X									X						CAMINAR O MOVERSE			6		COLONIA	LOMA BONITA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	DEL RANCHO REAL DE LA LOMA A 2 CUADRAS ESQUINA CON CALLE TULIPANES	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72					02/03/1942									X		H		X								X						CAMINAR O MOVERSE			4		COLONIA	LOMA BONITA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ATRAS DEL RANCHO DE LA LOMA BONITA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
73					11/03/1938										X	M	X										X					CAMINAR O MOVERSE			8		COLONIA	LOMA BONITA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE TULIPANES Y MARGARITAS	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74					03/05/1933										X	M	X										X					CAMINAR O MOVERSE			9	1	COLONIA	LOMA BONITA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA CALLE SODORUA A UN LADO UN PUESTO DE TACOS DE BARBACOA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75					08/03/1944										X	H					X					X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LOMA BONITA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLES CRISTIANTELOS Y CALLE BUGAMBILAS	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76					25/04/1956											M					X					X						CAMINAR O MOVERSE			108	10	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LAS CALLES XOCNECALI Y CUTLHAYAC	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77					12/01/1942										X	M					X					X						CAMINAR O MOVERSE			124	11	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790	XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
78					30/04/1987											M	X								X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	3 DE MAYO ALPUECA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	PUESTO DE PIÑAS POR EL PUENTE DEL RIO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79					15/08/1939										X	M						X					X					CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	PEDREGAL CHCONCUAC	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA PIEDRA DEL RIO EN LA ESQUINA HAY UN PUESTO DE POLO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80					13/12/1956											H							X			X						CAMINAR O MOVERSE				2	COLONIA	LOMA BONITA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE DURAZNOS ESQUINA CON LIMONES	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81					10/01/1947											H							X			X						CAMINAR O MOVERSE			6		COLONIA	10 DE ABRIL	62857	TEMXCO	MORELOS	ENTRE CALLE GUADALUPE VICTORIA CIEGA DE UN ASILO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82					24/08/1923											X	M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			7		COLONIA	LA CRUZ	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE AV. LA CRUZ, CALLE PAZULA CON CALLE MACA ANA Y LA TARGEA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83					14/04/1955											M					X					X						CAMINAR O MOVERSE			188	6	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA CALLE LLAMADAS PRIMERA SECCION	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84					08/09/1951										X	H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			10		COLONIA	LAS FLORES	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA CALLE AZULAS Y TULIPANES PORTON NEGRO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85					27/05/1928											X	H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			50		COLONIA	ATLACHOLAYÁ	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE EL AUDITORIO Y LA IGLESIA PRINCIPAL DEL PUEBLO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86					03/11/1969											M	X								X							CAMINAR O MOVERSE			32		COLONIA	CHCONCUAC	62795	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LAS CALLES NO REBELACION Y SAN SEYOLA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87					22/06/1959											H					X						X					CAMINAR O MOVERSE			3		COLONIA	ATLACHOLAYÁ	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DEL RANCHO ATLAS DE LA CARRETERA PRINCIPAL	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88					05/08/1982											H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			5		COLONIA	REAL DEL PUENTE	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LAS CALLES DE LA ATARGEA Y CAMPO DEPORTIVO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89					09/07/1949											M								X	X							CAMINAR O MOVERSE			9		COLONIA	CHCONCUAC	64795	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE CONSTITUCION E INDEPENDENCIA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90					04/08/1956											M	X												X			CAMINAR O MOVERSE			3	29	COLONIA	LAS FLORES	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA CALLE KODALES Y MANOLAS A 2 CUADRAS ANTES DE LLEGAR A LA AYUDANTIA MUNICIPAL	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91					10/08/1952											H		X				X				X						CAMINAR O MOVERSE			3		COLONIA	LAS FLORES	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA CALLE DE LA AYUDANTIA MUNICIPAL Y LA CALLE OYAMBLES	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92					07/07/1936											X	M	X											X			CAMINAR O MOVERSE			1		COLONIA	LA CRUZ	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA AVENIDA LA CRUZ Y LAS PIÑAS	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93					11/01/1925											X	M				X									X		CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LA CRUZ	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE ATARGEA Y ACOCULCO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94					14/06/1967											H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			14	7	COLONIA	LOMA BONITA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA CALLE PRINCIPAL Y LA DEL RANCHO	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95					27/12/1930											X	M	X										X				CAMINAR O MOVERSE			3		COLONIA	LOMA BONITA	62790	XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE EL PANTION RANCHO LOMA BONITA	SILLA DE RUEDAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación de Domicilio (especificando en los casos de carreteras, caminos o avenidas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que le ha otorgado a la inclusión de su hijo/a?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
126					2003/07/8					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LAS CALLES DE REYES MACOS Y EL CALLEJON DE JESUS	MULETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
127					2363/03/9										X			H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			22		COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CALLE BAJADA AL RIO	ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
128					0960/07/6					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			5		COLONIA	3 DE MAYO ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CERCA DEL TEMPLO SOBRE AVENIDA LA ESPERANZA LLEGANDO AL PUENTE VIEJO DE DICHA COLONIA	MULETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
129					2062/07/2					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE					AMPLIACION	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SE ENCUENTRA ENTRE VENUS Y GALAXIA	MULETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
130					1362/01/6						X							H					X				X							CAMINAR O MOVERSE					AMPLIACION	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	"SOBRE LA AVENIDA" PRINCIPAL, A CERTOS METROS UNA CUADRA ANTES DE LLEGAR AL PUESTO DE COLECTAS DE COLECTAS	MULETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
131					1863/07/8					X								H						X								X		CAMINAR O MOVERSE			3		COLONIA	CENTRO XOCHTEPEC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA CALLE DEL ESTUDIANTE Y UNA PURIFICADORA DE AGUA POTABLE	MULETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
132					1268/01/6					X									M					X				X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	TETECALITA	62768		EMIJANO ZAPATA	MORELOS	ENTRE CALLE ALTAMIRANO Y DEPÓSITO	MULETAS	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
133					12/23/967					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			1	8	COLONIA	LAS FLORES	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	AV. EMIJANO ZAPATA Y CERCA CASA VERDE BANDERA	MULETAS	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
134					0868/02/4			X										H		X							X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LA PINTORA ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
135					076/02/08				X									H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			5		COLONIA	SAN MIGUEL	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
136					0863/01/6						X							H						X				X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LOMA BONITA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
137					0769/02/0			X											M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			15	15	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
138					18/02/015		X											H		X							X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	FRANCISCO VILLA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
139					1867/01/9					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			5		AMPLIACION	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
140					1462/01/4							X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			27		COLONIA	SAN MIGUEL	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MULETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
141					2463/03/3				X									H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			5		COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE AMERICA CENTRAL Y ESQUINA CUAUHTEMOC	MULETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
142					06/11/015					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LA ESPERANZA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE VERACRUZ Y PINOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
143					2268/01/6					X								H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			5		COLONIA	FRANCISCO VILLA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SOBRE LA AVENIDA POR LA CALLE DEL MIRADOR	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
144					016/01/982					X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE								MORELOS	ENTRE LAS CALLES AMERICA CENTRAL Y ESQUINA CUAUHTEMOC LA TIERRA CASAS CERCA DEL RIO	ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
145					2904/01/62					X								H					X								X			CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE AMERICA CENTRAL Y ESQUINA CUAUHTEMOC	ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146					2369/01/4							X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	REAL DEL PUENTE	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE LA CALLE LA VENTANA Y CALLE LA RIVERA	ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147					2460/01/6								X						M	X									X					CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	EL PEDREGAL CHONOLAC	62795		XOCHTEPEC	MORELOS	CALLE RIVERA Y PUENTE DE TABLA	ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148					1267/01/9					X								H						X				X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
149					1360/01/6					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			11		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
150					016/01/946							X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE			17		COLONIA	ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MULETAS	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
151					0363/03/7								X						M								X				X			CAMINAR O MOVERSE					AMPLIACION	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
152					2269/01/94					X									M				X					X						CAMINAR O MOVERSE			15		COLONIA	PARAISO MONTESON	62800		CUERNAVACA	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153					0165/01/6								X						M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			10		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
154					0869/01/6							X							M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			13		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
155					2067/01/6							X						H		X							X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a la inclusión de las personas con discapacidad?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
156					06/11/1947												X	H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			19		FRACCIONAMIENTO	COLUMBIAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
157					18/09/1936												X	H		X							X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	3 DE MAYO ALPUTECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
158					26/01/1950												X		M				X			X							CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	EL CALVARIO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
159					01/05/1954														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			30	12	COLONIA	OBBERA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
160					06/08/1946												X	H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			16	22	COLONIA	LOMA BONITA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
161					21/05/1942														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			5		COLONIA	3 DE MAYO ALPUTECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
162					10/03/1943														M				X						X				CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	3 DE MAYO ALPUTECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
163					29/04/1954														H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			4		COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
164					26/05/1953														H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			11		COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
165					01/08/1959														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			112		COLONIA	ARRIOYOS DE XOCHTEPEC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
166					27/09/1943														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	OBBERA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
167					28/01/1951														H					X			X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LA PINTORA ALPUTECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
168					21/04/1957														M				X				X		X				CAMINAR O MOVERSE			4		COLONIA	BENTO JUAREZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE RÍOS HERODES Y EMILIANO ZAPATA	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169					11/11/1939														M	X									X				CAMINAR O MOVERSE			107		COLONIA	IGUEL HDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
170					27/01/1959														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			4		COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE CENTRO DE SALUD Y LA IGLESIA	ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171					25/03/1979														M					X			X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE CENFADO TA RAIL Y ID RILEST	MALETAS	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172					25/04/1961														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			14		COLONIA	3 DE MAYO ALPUTECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE SENANO DE SALCO A LA TLEUSA	ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173					11/04/1934														M	X								X					CAMINAR O MOVERSE			3		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE NEARDO TA PALO D EZ TRILEST	MALETAS	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174					18/09/1939														M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			21	5	COLONIA	FRACCIONAMIENTO SANTA FE SECCION LA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE SEGURO DE PUEBLO Y AYUDASIA	ANDADERA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175					27/08/1953														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE METO YAZAL D ID RILEST	MALETAS	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176					21/04/1944														M	X							X						CAMINAR O MOVERSE			81	6	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE CUTLAHAC Y TEOXOCANAL CERCA DE LA TORTILLERIA	ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177					30/01/1943														H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			1		COLONIA	ALPUTECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE RÍO DE SUEÑO Y CINDY MENDOZA	ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178					08/05/1951														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE					COLONIA	LAZARO CARDENAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE JEJURO DE SALAD D ALLESTV	ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179					09/04/1934														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA	CENTRO XOCHTEPEC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
180					07/07/1947														H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			12		CENTRO	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		LLEGAR BASE DE LAS RUTAS	ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181					26/07/1945														M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			44		CENTRO	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE CENTRO DE SALUD Y LA IGLESIA	ANDADERA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182					28/12/1983														H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			50		COLONIA	PEDREGAL CHOCOLAC	62795		XOCHTEPEC	MORELOS		CAMINO REAL Y LA CALLE BLANCO	MALETAS	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183					12/04/1959														M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA	CAZAHUATERA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE EL CALVARIO Y AMERICA CENTRAL	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184					12/01/1940														H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA	IGUEL HDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		CAMINO REAL Y PUENTE DE AUTOPISTA	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185					28/08/1963														M							X	X						CAMINAR O MOVERSE			180	1	COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		ENTRE LAS FLORES Y XOCHCALLI	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
186					14/03/1962					X								H					X			X											COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
187					08/01/1962					X									M					X			X										COLONIA	LOMA BONITA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
188					21/06/1959					X								H					X				X										COLONIA	LAS FLORES	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE LOS LAURELES Y CALLE LAS MARAVILLAS	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
189					13/04/1969					X								H						X			X										COLONIA	LA PINTORA ALFUYECA	62003		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE LOS CLAVILES Y CALLE DALIAS	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
190					06/06/1957					X								H						X			X										COLONIA	LOMA BONITA	26790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
191					24/07/1978					X								H						X			X										COLONIA	LOMA BONITA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE MORELOS Y CALLE ROBLES	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI		
192					29/06/1951					X									M					X			X											COLONIA	3 DE MAYO ALFUYECA	62797		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE LOS OLIVOS Y CALLE LIMONES	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
193					25/03/1963					X								H						X			X											COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
194					17/08/1992					X								H							X		X											COLONIA	FRANCISCO VILLA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
195					30/11/1972					X								H						X		X												COLONIA	CENTRO ALFUYECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CALLE VICENTE GUERRERO Y COL. CENTRO FRENTE A LA IGLESIA	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
196					18/08/1963					X								H						X			X											COLONIA	CENTRO CHICOMULAC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
197					12/03/1956					X								H						X			X											COLONIA	LOMA BONITA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE PARASO Y CALLE MARGARITAS	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
198					09/08/1986					X								M							X	X												COLONIA	LAZARO CARDENAS	26790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE VENCERUE Y SOLEDAD	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
199					02/11/1954					X								H						X		X												COLONIA	LA PINTORA ALFUYECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	XOXOCOTLA Y RANCHO AGUA SALADA	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
200					25/03/1973					X								H							X		X											COLONIA	CENTRO XOCHTEPEC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	CALLE 6 DE ENERO Y REP DE PERU	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
201					04/06/1977					X								H						X		X												LOCALIDAD	ATLACHOLGAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
202					08/07/1976					X								H						X			X												COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE CALLE CRISANTENOS Y CUATRECENCOS	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI
203					11/04/1972					X								H						X		X												COLONIA	FRANCISCO VILLA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SUBIENDO LA TERCERERA DE LOMA DEL ENCANTO	MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI	
204					30/12/2016		X												M	X						X												COLONIA	SAN MIGUEL LA UN	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE EL AUDITORIO Y EL OXO	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	9	SI	SI	SI	SI	SI	
205					05/05/2007				X										M					X			X												COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	ENTRE EL CANAL DE LA TAPACA Y LA IGLESIA DE LA CRUZ	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	10	SI	SI	SI	SI	SI
206					13/05/2015		X											H		X						X												COLONIA	LA PINTORA ALFUYECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	
207					02/12/2015		X											H		X						X													COLONIA	BENTO JUAREZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI
208					04/08/2017		X												M	X						X													COLONIA	LOMA DEL ENCANTO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI
209					05/07/2013			X										H		X					X														COLONIA	ATLACHOLGAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI
210					23/02/2006					X									M	X						X													COLONIA	LA TENEXTLERA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI
211					11/08/2006					X								H		X						X													COLONIA	CENTRO ATLACHOLGAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI
212					12/31/01/1959					X								H						X			X												COLONIA	LAZARO CARDENAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		MALETAS	8	SI	SI	SI	SI	SI
213					21/04/2017		X												M	X						X													COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI
214					08/04/2009			X										H		X						X													COLONIA	LA CRUZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI
215					01/02/2008				X									H		X						X													COLONIA	BENTO JUAREZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS		SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Vivienda en la Actividad	Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
216					24/02/2015		X									H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN			COLONIA	CASAHUATERA ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217					10/01/2004					X						H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		57			COLONIA	LAZARO CARDENAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218					14/11/2005					X						H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	XOCHTEPEC CENTRO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219					25/08/2003					X						H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		15			COLONIA	ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220					04/01/2002					X						H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		8			COLONIA	HUMBERTO GUTIERREZ	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221					22/03/2001					X						H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		302			COLONIA	MIGUEL HDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222					17/08/2014	X										H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	LAS PALMAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223					17/02/2010		X										M	X						X								CAMINAR O MOVERSE		INT 171 EXT 14			COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224					17/01/2005					X						H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		6			COLONIA	REAL DEL PUENTE	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225					21/03/2013		X									H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		28			COLONIA	AMPLIACION MIGUEL HDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226					21/03/2007			X								H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	UNIDAD MORELOS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227					22/02/2003					X							M	X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	SAN FRANCISCO CHCONCUAC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228					25/06/2002						X						M	X						X								CAMINAR O MOVERSE		25			COLONIA	RESIDENCIA LOS LAURILES	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229					12/07/2002					X						H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	XOCHTEPEC CENTRO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230					05/02/2009		X									H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	MIGUEL HDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231					01/08/2010		X									H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	CHCONCUAC	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232					26/01/2014	X										H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		40			COLONIA	LOMA BONITA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233					13/01/2012		X									H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	MIGUEL HDALGO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234					28/04/2006			X									M	X						X								CAMINAR O MOVERSE		15			COLONIA	ATLACHOLAYA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235					14/08/2014		X										M	X						X								CAMINAR O MOVERSE		1			COLONIA	LAZARO CARDENAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236					08/07/2012		X									H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	LA PINTORA ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237					23/02/2010		X										M	X						X								CAMINAR O MOVERSE		MZA 82 LOTE 3			COLONIA	OSIBRO POPULAR	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238					27/08/2001					X						H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	BENITO JARRES	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239					20/08/2014		X									H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	LAZARO CARDENAS	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240					21/08/2004					X						H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	CAXCOMA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241					28/01/2018	X											M	X						X								CAMINAR O MOVERSE		8			COLONIA	CENTRO ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242					08/08/2006			X									M	X						X								CAMINAR O MOVERSE		MZA 1 LOTE 1			COLONIA	VALLE DORADO	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243					13/05/2015		X									H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		7			COLONIA	LA PINTORA ALPUECA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244					10/08/2014		X									H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		9			COLONIA	SANTA FE	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245					20/03/2008			X								H		X						X								CAMINAR O MOVERSE		SN			COLONIA	CAMPO LA CANELA	62790		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)						
246					03052016		X									H		X							X							CAMAR O MOVERSE				SN			COLONIA	LAS FLORES	62760		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL		8	SI		SI		SI		SI		SI
247					18032008			X								H		X							X							CAMAR O MOVERSE			12			COLONIA	ATLACHOLAYA	62760		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL		8	SI		SI		SI		SI		SI	
248					07642017		X									H		X							X							CAMAR O MOVERSE			SN			COLONIA	LA PINTORA ALPUTECA	62760		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL		8	SI		SI		SI		SI		SI	
249					11072013			X								H		X							X							CAMAR O MOVERSE			SN			COLONIA	VILLAS DE XOCHTEPEC	62760		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL		8	SI		SI		SI		SI		SI	
250					18012012			X								H		X							X							CAMAR O MOVERSE			SN			COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62760		XOCHTEPEC	MORELOS	SILLA DE RUEDAS INFANTIL		8	SI		SI		SI		SI		SI	
					040521975						X					H		X							X							ATENCION Y APRENDIZAJE			3			COLONIA	RIO SECO	62617	RIO SECO	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		8	SI		SI		SI		SI		SI	
2					200521977					X							M	X							X							MENTAL			10			COLONIA	RIO SECO	62617	RIO SECO	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		9	SI		SI		SI		SI		SI	
3					060921986					X							M	X							X							ATENCION Y APRENDIZAJE			SN			U HABITACIONAL	ARENAL II	62668	TLATENCHI	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		8	SI		SI		SI		SI		SI	
4					21012002					X							M					X			X							MENTAL			215			COLONIA	CENTRO	62680	TLAQUELENANG O	TLAQUELENANGO	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		10	SI		SI		SI		SI		SI	
5					15012006				X								M	X							X							MENTAL			13			COLONIA	PANCHMALCO	62660	PANCHMALCO	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		9	SI		SI		SI		SI		SI	
6					220221988					X						H		X							X							MENTAL			SN			COLONIA	AMADOR SALAZAR	62776	AMADOR SALAZAR	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		8	SI		SI		SI		SI		SI	
7					250321996					X							M	X							X							AUTO CIUDADO			SN			COLONIA	10 DE MAYO	62772	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		10	SI		SI		SI		SI		SI	
8					240221991					X							M	X							X							ATENCION Y APRENDIZAJE			SN			COLONIA	PALO PRIETO	62774	PALO PRIETO	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		9	SI		SI		SI		SI		SI	
9					290421944							X					M					X				X						ESCUCHAR			SN			COLONIA	CENTRO	62615	TEQUESQUITEN GO	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		8	SI		SI		SI		SI		SI	
10					27022008			X								H		X							X							PSICOSOCIAL			SN			COLONIA	10 DE MAYO	62772	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		9	SI		SI		SI		SI		SI	
11					270221970					X							M					X			X							PSICOSOCIAL			SN			COLONIA	LAS CARRAS	62665	LAS CARRAS	TLAQUELENANGO	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		9	SI		SI		SI		SI		SI	
12					160821960					X							M	X							X							AUTO CIUDADO			6			COLONIA	ANTA ROSA TREINTA	62772	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		8	SI		SI		SI		SI		SI	
13					120921976					X						H		X							X							VER			4			COLONIA	VALLE DE VAZQUEZ	62686	VALLE DE VAZQUEZ	TLAQUELENANGO	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		7	SI		SI		SI		SI		SI	
14					221221956					X							M					X			X							VER			63			COLONIA	CENTRO	62680	TLAQUELENANG O	TLAQUELENANGO	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		6	SI		SI		SI		SI		SI	
15					24122013			X								H					X				X							ATENCION Y APRENDIZAJE			SN			COLONIA	BARRANCA HONDA	62770	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		10	SI		SI		SI		SI		SI	
16					060221993					X							M	X							X							MENTAL			SN			COLONIA	CENTRO	62666	COATEPELCO	MACATLAN	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		9	SI		SI		SI		SI		SI	
17					180921992					X						H						X										MENTAL			12			COLONIA	LAS GALERAS	62770	LAS GALERAS	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		10	SI		SI		SI		SI		SI	
18					151121981					X							M	X								X						ESCUCHAR			SN			COLONIA	PALO PRIETO	62774	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		8	SI		SI		SI		SI		SI	
19					040421995					X							M	X							X							MENTAL			56			PUEBLO	HIGUERON	62666	HIGUERON	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		9	SI		SI		SI		SI		SI	
20					280921989					X						H					X											ESCUCHAR			41			COLONIA	JICARERO	62669	JICARERO	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		10	SI		SI		SI		SI		SI	
21					180321956					X						H							X		X							ESCUCHAR			SN			COLONIA	EL PARAISO	62660	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		9	SI		SI		SI		SI		SI	
22					17052016		X									H		X							X							ATENCION Y APRENDIZAJE			CASA 64		U HABITACIONAL	VILLAS DE JOJUTLA	62660	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		8	SI		SI		SI		SI		SI		
23					130221993					X							M					X					X					MENTAL			6			COLONIA	OTACIO ZARAGOZA	62772	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		10	SI		SI		SI		SI		SI	
24					221221946						X						M					X					X					MENTAL			SN			COLONIA	OCCIDENTAL	62640	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		10	SI		SI		SI		SI		SI	
25					230521986					X							M	X							X							ATENCION Y APRENDIZAJE			117			COLONIA	DEL BOSQUE	62660	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS	CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD		10	SI		SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su familia?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
26					08/01/1969				X								M							X		X								117		COLONIA DEL BOSQUE	62900	JOUJTLA	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27					21/06/1997					X						H		X							X									LT-6	COLONIA SANTA MARIA	62908	TLATENCHI	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
28					17/01/1991					X							M	X							X									SN	COLONIA SANTA MARIA	62908	TLATENCHI	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
29					27/07/1991					X						H		X							X									SN	COLONIA CENTRO AMERICA	62907	TLATENCHI	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30					26/01/1979					X						H					X				X									160	COLONIA PEDRO AMARO	62906	JOUJTLA	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
31					29/03/1999					X							M							X	X									507	COLONIA CENTRO	62980	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
32					29/12/1977					X							M	X							X									4	COLONIA CHISCO	62917	CHISCO	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
33					12/01/1983					X							M						X			X								5	COLONIA AZTECA 1	62905	TLATENCHI	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
34					15/12/1990					X						H		X							X									87	COLONIA ALFREDO V. BONFIL	62983	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
35					31/05/1982					X							M							X		X								202	COLONIA CUARTEMOC	62900	JOUJTLA	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36					04/02/1981					X							M	X							X									97	COLONIA CENTRO	62980	XOXOCOTLA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37					08/11/1982					X							M	X							X									SN	COLONIA ALFREDO V. BONFIL	62983	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38					06/02/2011		X										M				X				X									26	COLONIA CENTRO	62980	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
39					22/02/1999					X							M	X							X									17	COLONIA CHISCO	62917	CHISCO	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
40					23/12/1994					X						H		X							X									27	COLONIA 20 DE NOVIEMBRE	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
41					20/09/1996					X							M	X							X									15	COLONIA ALFREDO V. BONFIL	62983	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
42					13/07/2000					X							M	X							X									69	COLONIA GABRIEL TEPEPA	62980	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
43					07/01/1949							X				H		X							X									22	COLONIA GABRIEL TEPEPA	62980	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
44					18/07/2000					X							M	X							X									7	COLONIA CENTRO	62770	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
45					12/05/2000					X						H		X							X									7	COLONIA OTILIO MONTAÑO	62776	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
46					20/08/1988					X						H		X							X									SN	COLONIA OTILIO MONTAÑO	62776	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
47					17/05/1957					X						H					X						X							210-A	COLONIA CENTRO	62960	PUNTE DE IXTLA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
48					20/07/1982					X						H		X							X									26	COLONIA BENITO JUAREZ	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
49					28/02/1999					X							M	X							X									42	COLONIA ALFREDO V. BONFIL	62983	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
50					26/07/1965					X							M				X				X									SN	COLONIA OTILIO MONTAÑO	62776	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
51					08/08/2002					X							M					X			X									6	COLONIA IGUEL DE LA MADRE	62970	SAN JOSE VISTA HERMOSA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
52					05/03/1988					X						H		X							X									8	PUEBLO HIGUERON	62906	HIGUERON	JOUJTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
53					09/02/2002					X							M					X				X								139	COLONIA GABRIEL TEPEPA	62980	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
54					12/05/1954						X						M	X									X							SN	COLONIA HUAJUTLA	62990	HUAJUTLA	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
55					22/01/1980					X							M	X							X									SN	COLONIA LAS CAMPAS	62985	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
56					26/05/1994					X									M	X							X							MENTAL			3		AMPLIACION	10 DE MAYO	62663	PUNTE DE IXTLA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
57					09/02/1947							X						H							X		X							MENTAL			318		COLONIA	CENTRO	62980	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
58					12/02/2000					X								H					X				X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN		LOCALIDAD	HUATECALCO	62770	HUATECALCO	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
59					15/07/2000					X								H							X		X							CAMINAR O MOVERSE			16		LOCALIDAD	AMADOR SALAZAR	62776	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
60					01/03/1978					X								H						X			X							VER			35		COLONIA	GABRIEL TERPEPA	62980	TLAQUIL TENANGO		MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
61					20/01/1978					X									M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			5		COLONIA	CUAUHTEMOC	62980	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
62					29/12/1977					X								H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			6		LOCALIDAD	SANTA ROSA TREINTA	62772	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
63					06/07/1989					X								H					X				X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SN		COLONIA	CENTRO	62985	TLATENCHI	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
64					02/11/1996					X								H					X								X			VER			9		COLONIA	SANTA MARIA	62988	TLATENCHI	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
65					13/02/1975					X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			17		LOCALIDAD	SANTA ROSA TREINTA	62772	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
66					22/06/1987					X									M						X		X							MENTAL			12		COLONIA	AZTECA	62985	TLATENCHI	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI
67					07/07/1966					X								H						X					X					VER			2		COLONIA	IGNACIO ZARAGOZA	62772	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
68					22/02/1970					X									M				X										X	VER			SN		COLONIA	EL CAJONCTO	62772	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
69					08/08/1925							X						H						X					X					CAMINAR O MOVERSE			214		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62980	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
70					16/12/1963					X								H							X			X						VER			13		COLONIA	EL MIRADOR	62775	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
71					26/01/1996					X									M							X							X	MENTAL			25		COLONIA	CENTRO	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
72					08/06/1962					X								H							X			X						MENTAL			220		COLONIA	CENTRO	62980	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
73					30/09/1985					X									M	X							X							ESCUCHAR			SN		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62980	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
74					30/09/1959					X									M							X		X						MENTAL			SN		COLONIA	RICARDO SOTO	62986	HIGUERON	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
75					21/06/2003					X								H						X			X							VER			6		COLONIA	MADALIFE VICTOR	62773	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
76					13/04/2007			X										H					X				X							MENTAL			NSA E LT 8		U. HABITACIONAL	HIGUERON	62980	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
77					04/08/1972					X								H						X			X							MENTAL			LT 33		U. HABITACIONAL	LAS CAÑAS	62980	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
78					17/09/1954						X							H		X											X			MENTAL			SN		COLONIA	LOMA BONITA	62910	TEHUXTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
79					10/01/1962					X								H		X							X							MULTIPLE			25		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
80					28/12/1961					X								H					X					X						MENTAL			5		PUEBLO	HUATECALCO	62777	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
81					08/01/1988					X								H						X			X							VER			131		COLONIA	CENTRO	62910	TEHUXTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
82					31/03/1986					X								H						X			X							MENTAL			201		COLONIA	SANTA MARIA	62987	TLATENCHI	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
83					25/10/1958					X										M				X				X						ESCUCHAR			33		U. HABITACIONAL	JOSÉ MARIA MORELOS Y PAVÓN	62909	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
84					20/01/1962					X								H						X			X							MENTAL			37		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62776	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
85					02/01/1957					X								H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN		COLONIA	CENTRO	62987	TLATENCHI	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera, ¿línea férrea?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
86					24/01/1994					x								H		X						X							MENTAL			12		COLONIA	GUADALUPE	62514	TEHUXTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
87					07/05/1958					x								H					X			X							MÚLTIPLE			5/N		COLONIA	VICENTE GUERRERO	62785	GALEANA	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
88					07/09/1952						x							H		X							X						VER			104		COLONIA	CENTRO	62960	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
89					06/11/1986						x							H		X							X						MENTAL			5/N		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI		SI	SI	SI
90					30/03/2013			x										H		X						X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			70		COLONIA	AMADOR DELAZAR	62776	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
91					18/08/1970						x								M	X							X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			24		COLONIA	BENITO JUAREZ	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI		SI	SI	SI
92					04/01/1974						x							H					X							X			VER			13		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI		SI	SI	SI
93					07/08/1956						x								M					X				X					CAMINAR O MOVERSE			46		COLONIA	CENTRO	62960	TLZAPOTLA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
94					28/03/1964						x							H		X							X						CAMINAR O MOVERSE			LT-14		COLONIA	COND. SAN JERONIMO	62960	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
95					06/01/1987						x								M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			11		COLONIA	ALFREDO V. BORDA	62963	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
96					02/03/1962						x							H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			10		COLONIA	CENTRO	62870	SAN JOSE VISTA HERMOSA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
97					19/09/2012			x											M				X			X							MENTAL			5/N		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	62785	GALEANA	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
98					1/05/2009			x											M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			4		COLONIA	VALLE DEL SOL	62785	GALEANA	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
99					13/09/1948							x							M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			425		COLONIA	LOS PRESIDENTES	62980	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
100					09/06/2011			x											M			X				X							MENTAL			149		COLONIA	CENTRO	62955	TEQUESQUITENGO	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
101					26/03/1998						x							H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			11		LOCALIDAD	HUATLA	62990	HUATLA	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
102					03/01/1965						x								M	X						X							ESCUCHAR			5		COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	62775	SANTA ROSA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
103					31/07/2013			x										H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			8		FRACCIONAMIENTO	FRAC. CLAMPRES DEL CAMPESTRE	62775	ATLACHOLAYA	XOCHTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
104					13/04/1972						x								M	X						X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			28		COLONIA	CENTRO	62773	TICUMAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
105					19/06/1964						x							H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			5/N		COLONIA	SAN ANTONIO	62785	CHIVERIAS	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
106					23/01/1957							x							M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			6		LOCALIDAD	VALLE DE VAQUEZ	62986	VALLE DE VAQUEZ	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
107					16/01/2006				x									H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			67		LOCALIDAD	CENTRO	62773	TICUMAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
108					23/05/1984							x						H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			22		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
109					03/07/1950							x						H							X		X						AUTO CONDUCCION			40		LOCALIDAD	BUENOS AIRES	62965	TLATENCHI	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI
110					12/03/1949								x					H								X		X					VER			76		COLONIA	U. HAB. JOSE MARIA MORELOS Y PAVON	62969	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
111					30/04/1964								x					H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			5/N		COLONIA	CENTRO	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
112					27/08/2005							x						H					X			X							MENTAL			68		COLONIA	TEOPANZOLCO	62390	CUERNAVACA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
113					25/03/1962								x						M						X				X				CAMINAR O MOVERSE			43		COLONIA	BURGOS	SIN DATO	TEMEXCO	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
114					29/10/1920														x		M				X			X					CAMINAR O MOVERSE			29		COLONIA	BUENAVISTA	62330	CUERNAVACA	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI
115					03/02/2009			x											M	X						X							ESCUCHAR			24		COLONIA	10 DE ABRIL	62586	TEMEXCO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su familia?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
116					21/21/1938														M						X		X									202		COLONIA	CENTRO	62660	PUNTE DE IXTLA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117					26/01/1928														M					X			X									735		COLONIA	ALTA VISTA	62660	JOUTLA	JOUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118					08/11/1969						X								H		X						X									8-20		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119					30/05/1958						X								M				X					X								51N		COLONIA	EL RODEO	62665	MACATLAN	MACATLAN	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120					12/07/2013			X											M	X							X									10		COLONIA	PEDRO SAUTERA	62668	COATEPELCO	MACATLAN	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121					23/08/1982						X								H		X							X								19		COLONIA	ALVARO OBREGON	62666	MACATLAN	MACATLAN	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122					15/08/1951						X								M	X								X								92		COLONIA	CAMPESINA	62666	MACATLAN	MACATLAN	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123					03/04/2002						X								M	X							X								51N		COLONIA	EL TERRENO	62667	MACATLAN	MACATLAN	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
124					08/02/2003					X									M					X			X									31		COLONIA	ATZOMPA	62667	MACATLAN	MACATLAN	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125					01/08/1953						X								H							X		X								614		COLONIA	CENTRO	62660	JOUTLA	JOUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126					03/02/1978						X								M	X							X									51N		PUEBLO	TEMMELINGO	62774	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127					25/12/1970						X								M	X							X									47		COLONIA	CENTRO	62680	TLAQUILTEPEC	TLAQUILTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128					04/11/1946						X								H					X			X									6		PUEBLO	TEMMELINGO	62774	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129					27/04/1957						X								M					X			X									7		COLONIA	CUARTENCO	62660	JOUTLA	JOUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130					21/11/1998						X								H						X		X									18		COLONIA	NICOLAS BRAVO	62667	NICOLAS BRAVO	JOUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131					20/04/1978						X								M	X							X									5		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62780	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132					08/04/2010			X											H		X						X									12		COLONIA	IXTLAHUACAN	62780	IXTLAHUACAN	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133					09/09/1981						X								H		X						X									56		COLONIA	13 DE SEPTIEMBRE	62780	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134					04/12/2012			X											H		X						X									20		COLONIA	CUARTENCO	62781	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135					30/12/1988						X								H		X						X									6		COLONIA	JARDINES DE TLAYACAPAN	62540	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136					02/08/1969						X								M	X							X									59		COLONIA	VICENTE ESTANISLAO	62781	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137					20/09/2013			X											H		X						X									4		COLONIA	RICARDO FLORES MAGON	62780	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138					16/08/1998						X								H		X						X									52		COLONIA	VICENTE ESTANISLAO	62780	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139					10/09/1973						X								M	X							X									51N		COLONIA	ALVARO LEONEL	62780	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140					31/03/1971						X								H		X						X									10		COLONIA	JACARANDAS	62780	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141					07/12/1983						X								M	X							X									14		COLONIA	BUENAVISTA	62780	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142					03/08/1982						X								M	X							X									25		PUEBLO	OACALCO	62780	OACALCO	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143					03/08/1957						X								H		X								X							38		COLONIA	AMADOR SALAZAR	62783	YAUTEPPEC	YAUTEPPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144					15/08/1988						X								H		X						X									23		COLONIA	CENTRO	62770	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145					16/02/1981						X								H		X															21		COLONIA	SAN ANTONIO CHIVERIAS	62785	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o empeoró sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
146					17/05/1971					X								H		X							X									COLONIA	BENTO JUAREZ	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
147					18/04/1998					X									M	X							X									COLONIA	BONIFACIO GARCIA	62774	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
148					13/07/1992					X									M	X							X									COLONIA	MARAVILLAS	62904	HIGUERON	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
149					03/07/2005					X									M	X							X									COLONIA	CENTRO	62785	GALEANA	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
150					05/04/1981					X									M	X							X									COLONIA	CUAUHTEMOC	62900	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
151					04/07/2004					X									M	X							X									COLONIA	PLAN DE AYALA	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
152					08/02/1957					X									M	X											X					COLONIA	SANTIOPA	62980	SANTIOPA	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
153					09/02/1956					X								H		X											X					COLONIA	SANTIOPA	62980	SANTIOPA	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
154					06/12/1960					X								H		X									X							COLONIA	OCCIDENTAL	62840	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
155					28/01/2001					X								H		X							X									COLONIA	OCCIDENTAL	62840	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
156					27/05/2011		X											H		X							X									COLONIA	OCCIDENTAL	62840	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
157					29/11/1994					X									M	X							X									COLONIA	OCCIDENTAL	62840	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
158					30/05/1982					X								H		X							X									COLONIA	INSTITUCION DEL	62900	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
159					27/6/2015		X											H		X							X									COLONIA	MIGUEL ALEMAN	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
160					06/02/1980					X									M	X							X									COLONIA	OCCIDENTAL	62840	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
161					02/03/1993					X									M	X							X									COLONIA	CENTRO	62980	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
162					16/09/2012		X											H		X							X									COLONIA	OCCIDENTAL	62840	CASAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
163					15/02/1969					X								H		X							X									LOCALIDAD	TEMILPA VIEJO	62770	TEMILPA VIEJO	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
164					10/12/1962					X									M	X									X							PUEBLO	PANCHMALCO	62900	PANCHMALCO	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
165					19/10/1969					X									M	X							X									COLONIA	CENTRO	62986	HIGUERON	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
166					20/07/1947							X						H		X										X						PUEBLO	TETELPA	62780	TETELPA	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
167					12/02/1959						X							H		X							X									LOCALIDAD	VICENTE ARANDA	62917	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
168					19/01/1988					X									M	X							X									COLONIA	BARRANCA HONDA	62770	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
169					05/09/2006			X										H				X					X									COLONIA	LA MEXQUITERA	62985	TLAQUILTENANG O	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
170					11/03/1961					X								H				X						X								COLONIA	PEDRO AMARO	62900	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
171					01/12/1964					X									M				X				X									COLONIA	CHISCO	62917	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
172					29/01/1952						X							H					X					X								U. HABITACIONAL	INDEPENDENCIA	62900	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
173					17/11/1995					X								H						X				X								COLONIA	PEDRO AMARO	62986	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
174					03/12/2001					X									M	X							X									COLONIA	NORTE	62866	PUNTE DE UTJA	PUNTE DE UTJA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
175					06/04/1970					X									M	X							X									COLONIA	ALFREDO V. BONFI	62983	TLAQUILTENANG O	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																				
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye, contribuyó o le ayudará a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido resolver a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
176					26/05/1980					X													M	X							X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			SIN			COLONIA	EL COCO	62668	PUNTE DE IXTLA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177					31/07/1970					X													H		X						X								MÚLTIPLE		23		COLONIA	PEDRO AMARO	62606	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
178					24/04/1994					X													M					X		X									ESCUCHAR		9		COLONIA	DEL BOSQUE	62600	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
179					11/01/1985					X													M	X						X									MÚLTIPLE		211		COLONIA	BENITO JUAREZ	62600	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
180					02/03/2005			X															H		X					X									MENTAL		92		COLONIA	NICOLAS BRAVO	62609	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
181					15/05/2014					X													M					X		X										ESCUCHAR		20		COLONIA	ANTA ROSA TREIN	62776	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
182					23/02/1992					X													M							X	X									ESCUCHAR		SIN		COLONIA	ALFREDO V. BONFI	62663	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
183					08/12/2002					X													H							X	X									ESCUCHAR		5		COLONIA	LOS PRESIDENTES	62660	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
184					06/12/1998					X													H					X		X										ATENCIÓN Y APRENDIZAJE		5		COLONIA	LOS PRESIDENTES	62660	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
185					04/12/2008			X															M					X		X										ATENCIÓN Y APRENDIZAJE		14		COLONIA	BENITO JUAREZ	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
186					22/08/2002					X													H		X					X										ATENCIÓN Y APRENDIZAJE		SIN		COLONIA	ALFREDO V. BONFI	62663	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
187					17/09/1955						X												H							X		X								CAMINAR O MOVERSE		NZA-1		CONJUNTO HABITACIONAL	MANANTIAL I	62605	TLATENCHI	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
188					24/12/1953					X													M					X												MÚLTIPLE		29		PUEBLO	CENTRO	62606	HIGUERON	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
189					03/06/2018	X																	M	X						X											CAMINAR O MOVERSE		2		COLONIA	VICENTE ARANDA	62613	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190					18/05/1969					X													H					X		X											CAMINAR O MOVERSE		7		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62780	ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191					26/05/2011			X															H					X		X											ATENCIÓN Y APRENDIZAJE		14		U. HABITACIONAL	JOSE MARIA MORELOS Y PAVON	62605	JOJUTLA	JOJUTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192					11/01/2005					X													H		X					X										MÚLTIPLE		3		COLONIA	TETELPA	62780	TETELPA	ZACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
193					05/11/1991					X													M					X		X											CAMINAR O MOVERSE		2		COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	62772	SANTA ROSA TREINTA	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194					16/02/1968					X													H		X					X											CAMINAR O MOVERSE		79		COLONIA	CENTRO	62660	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195					04/09/2015			X															H		X					X										VER		SIN		COLONIA	ALFREDO V. BONFI	62663	TLAQUILTENANGO	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
196					23/08/1960					X													M	X						X											VER		SIN		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62776	TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197					25/08/2011			X															M	X						X											ESCUCHAR		6		COLONIA	LOMA LINDA	62663	PUNTE DE IXTLA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198					02/02/2007					X													M	X						X											ATENCIÓN Y APRENDIZAJE		SIN		COLONIA	COAXITLAN	62668	COAXITLAN	TLAQUILTENANGO	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199					28/03/2003					X													H		X					X											MÚLTIPLE		SIN		COLONIA	LOMA FLORIDA	62697	LOMA FLORIDA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200					08/06/1978					X													H					X		X											CAMINAR O MOVERSE		53		COLONIA	CUAUHTEMOC	62665	PUNTE DE IXTLA	PUNTE DE IXTLA	MORELOS		CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201					05/07/2005					X													H					X		X											epilepsia		7		PUEBLO	TLAYCA	62697	TLAYCA	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202					17/08/1954						X												H		X							X									Caminar o moverse		8		COLONIA	BENITO JUÁREZ	62743	BENITO JUÁREZ	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
203					11/01/1979					X													H					X		X											Caminar o moverse		53	22	COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204					27/05/1955					X													H		X							X									Caminar o moverse		38		COLONIA	CENTRO	62740	CENTRO CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	NO	NO	SI	NO	SI	SI
205					06/06/1957					X													H		X					X											Caminar o moverse		SIN		PUEBLO	TLAYCA	62697	TLAYCA	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	2	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
206					130601944												X	H		X									X							COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
207					030601969					X								H					X			X										COLONIA	VICENTE GUERRERO	62746	VICENTE GUERRERO	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
208					060401982					X								H					X			X										COLONIA	NIÑO ARTILLERO	62743	NIÑO ARTILLERO	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
209					040602017		X												M	X						X										COLONIA	ERIAL EMBILIANO ZAPATA	62717	GENERAL EMBILIANO ZAPATA	AYALA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
210					311201956					X								H						X		X										COLONIA	VICENTE GUERRERO	62746	VICENTE GUERRERO	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
211					010520013			X										H				X				X										COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
212					080401959					X								H		X							X									COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	EMILIANO ZAPATA	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	NO	SI		
213					131120002					X								H						X		X										COLONIA	CALDERÓN	62756	CALDERÓN	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
214					110201997					X									M					X		X										COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62746	AÑO DE JUAREZ	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
215					120501994					X								H					X			X										COLONIA	SANTA INÉS	62755	SANTA INÉS	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
216					140201961					X								H					X			X										COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62746	AÑO DE JUAREZ	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
217					130201956					X									M	X								X									COLONIA	CUAUHTEMOC	62736	CUAUHTEMOC	YAUATEPEC	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
218					181001981					X								H		X										X							PUEBLO	TETELLILLA	62940	TETELLILLA	JOXACATEPEC	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
219					250201961					X									M				X									X					COLONIA	POZO MANCERA	62845	POZO MANCERA	ATLATLAHUCAN	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
220					200301967					X									M					X			X										BARRIO	SAN FRANCISCO	62600	SAN FRANCISCO	TEPALCINGO	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
221					120801967					X									M					X		X											COLONIA	JUAN MORALES	62606	JUAN MORALES	YECAPITLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
222					080801987					X									M	X							X										COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
223					210501993					X								H						X		X											PUEBLO	ANENECUILCO	62710	ANENECUILCO	AYALA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
224					270802010			X										H		X						X											COLONIA	NIÑO ARTILLERO	62743	NIÑO ARTILLERO	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
225					081001977					X								H					X								X						PUEBLO	MOYOTEPEC	62718	MOYOTEPEC	AYALA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	NO	SI	
226					150401987					X									M					X		X											COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62746	AÑO DE JUAREZ	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
227					070401980					X								H					X			X											COLONIA	REVOLUCIÓN	62746	REVOLUCIÓN	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
228					150501967					X									M				X			X											PUEBLO	ANENECUILCO	62710	ANENECUILCO	AYALA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
229					300120006			X											M				X			X											COLONIA	IZTACCHUATL	62743	IZTACCHUATL	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
230					310701989					X									M				X			X											COLONIA	SANTA CRUZ	62747	SANTA CRUZ	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
231					011001993					X									M				X			X											COLONIA	SANTA CRUZ	62747	SANTA CRUZ	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
232					280302000					X									M					X		X											COLONIA	SANTA CRUZ	62747	SANTA CRUZ	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
233					220801955							X						H								X	X										COLONIA	MORELOS	62744	MORELOS	CUAUTLA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
234					260701970					X									M	X											X						PUEBLO	JALOTOC	62720	JALOTOC	AYALA	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
235					120501990					X								H					X			X											PUEBLO	TLACOTEPEC	62895	TLACOTEPEC	ZACUALPAN DE AMILPAS	MORELOS		CREDECIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que recibe a la realización de sus actividades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora su bienestar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
226					07/01/1997					X								M					X		X							af			5N			PUEBLO	TLACOTEPEC	62895	TLACOTEPEC	ZACUALPAN DE AMILPAS	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
227					14/04/2004				X								H					X			X							EQUIZOFRENA			27			CONDOMINIO	DEL BOSQUE	62757	CONDOMINIOS DEL BOSQUE	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
228					25/08/1993					X							H						X							X		Cambiar o moverse			3			PUEBLO	TENANGO	62978	TENANGO	JANTEPELCO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI					
229					30/09/2012			X									H		X						X							MENTAL			5N			PUEBLO	ITULCO EL GRANDE	62906	ITULCO EL GRANDE	TETAPALCINGO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
240					01/03/1999				X								H						X		X							VER			6			PUEBLO	TETELLILLA	62940	TETELLILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
241					09/04/1975					X							H								X	X						DIR			23			COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
242					23/01/1961				X								H						X						X			Cambiar o moverse			8			COLONIA	DAXTEPEC CENTRO	62738	DAXTEPEC CENTRO	YAUTEPPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI					
243					12/02/1969				X								M						X						X			Cambiar o moverse			108			COLONIA	LEANDRO VALLE	62934	LEANDRO VALLE	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	NO	SI	SI	SI	SI					
244					18/03/1968				X								H						X						X			Cambiar o moverse			5N			COLONIA	3 DE MAYO	62755	3 DE MAYO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
245					03/04/1955					X							H						X						X			VER			5N			PUEBLO	TENANGO	62978	TENANGO	JANTEPELCO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI					
246					16/03/1959				X								H								X	X						Cambiar o moverse			22			PUEBLO	V AGUSTIN AMATILAC	62547	SAN AGUSTIN AMATILAC	TLAYACAPAN	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI					
247					28/10/1976				X								H						X			X						EXTREMIDADES SUPERIORES			11			AMPLIACION	GUERRERO 2DA AN	62748	VICENTE GUERRERO 2DA AMPLIACION	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	NO	SI	SI	SI					
248					05/03/1974				X								H					X			X							Cambiar o moverse			39			COLONIA	RAFAEL MERINO	62714	RAFAEL MERINO	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI					
249					03/08/2007			X									H		X						X							Cambiar o moverse			78			COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62746	MIGUEL HIDALGO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
250					03/04/1991				X								H		X							X						MENTAL			208			UNIDAD HABITACION	SAN CARLOS	62737	SAN CARLOS	YAUTEPPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI					
251					27/03/2006			X									H					X			X							EQUIZOFRENA			47			COLONIA	CUAHTEMOC	62757	CUAHTEMOC	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI					
252					17/06/2010			X										M	X						X							DIR			5N			COLONIA	LA CAPILLA	62933	LA CAPILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI					
253					09/11/2013			X									H		X						X							DIR			5N			COLONIA	LA CAPILLA	62933	LA CAPILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI					
254					28/07/2013			X									M	X							X							CAMBIA O MOVERSE			345			COLONIA	BLO TORRES BURG	62742	PABLO TORRES BURGOS	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI					
255					22/11/1993				X								H		X						X							MULTIPLES			116			COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62972	GABRIEL TEPEPA	JANTEPELCO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
256					05/08/2015		X										H		X						X							MULTIPLES			20			COLONIA	CASASANO	62746	CASASANO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
257					17/10/1943						X						H								X	X						CAMBIA O MOVERSE			43			FRACCIONAMIENT	BRISAS DE CUAUTL	62757	FRACC BRISAS DE CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI					
258					28/11/1991				X								M					X				X						MENTAL			208			UNIDAD HABITACION	SAN CARLOS	62737	SAN CARLOS	YAUTEPPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
259					29/01/1955					X							H						X			X						DIR			5N			BARRIO	VERACRUZ	62930	BARRIO VERACRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
260					19/03/1970				X								M							X						X		CAMBIA O MOVERSE			16			AMPLIACION	HERMENEGILDO GALE	62743	AMPL. HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI					
261					02/01/1992				X								H		X						X							MULTIPLES			21			PUEBLO	AMAYUCA	62972	AMAYUCA	JANTEPELCO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI					
262					20/10/1981				X								M						X		X							CAMBIA O MOVERSE			11			COLONIA	LAS CRUCES	62757	LAS CRUCES	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI					
263					10/03/1972				X								H						X		X							CAMBIA O MOVERSE			25			PUEBLO	TETELLILLA	62940	TETELLILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					
264					17/09/1985				X								H						X		X							MENTAL			2			COLONIA	PARAISO	62743	PARAISO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI					
265					16/11/1960				X								H						X		X							CAMBIA O MOVERSE			5N			COLONIA	LEANDRO VALLE	62934	LEANDRO VALLE	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar (SI/NO)
266					09102011		X												M	X							X								9		COLONIA	LA NOPALERA	62737	LA NOPALERA	YAUTEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
267					16082005					X									H					X			X								30		PUEBLO	HUTZILLA	62720	HUTZILLA	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
268					19081976						X								H					X			X								51		COLONIA	PULTLA	62755	PULTLA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
269					21071980						X								H					X						X					107		UNIDAD HABITACIONAL	10 DE ABRIL	62715	UNIDAD HAB 10 DE ABRIL	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
270					29092012		X												H		X						X								159		COLONIA	MORELOS	62744	MORELOS	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
271					06081993						X								H						X		X								10		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
272					03121976					X										M				X				X							7		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
273					09022012		X												H		X						X								51		PUEBLO	CHALCATZINGO	62977	CHALCATZINGO	JANTELCO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
274					14092017		X												H		X						X								74		PUEBLO	CHALCATZINGO	62977	CHALCATZINGO	JANTELCO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
275					03041955						X								M	X								X							51		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
276					03091974					X									M	X							X								17		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
277					25071959					X									H						X			X							4		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
278					30041988						X								M					X			X								98		BARRIO	VERACRUZ	62930	BARRIO VERACRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
279					06081958					X									H					X			X								100		COLONIA	D RODRIGUEZ (SA)	62982	MARCELINO RODRIGUEZ	AXOCHAPAN	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	NO	SI	NO	SI	
280					06082016		X												M	X							X								269		COLONIA	FRANCISCO I MADERO	62742	FRANCISCO I MADERO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
281					08082013		X												H		X						X								2		PUEBLO	AMACUTLAPILCO	62937	AMACUTLAPILCO	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
282					20051980					X									H		X						X								7		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
283					28041975					X									H		X						X								22		COLONIA	ATLHUAYAN	62733	ATLHUAYAN	YAUTEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	2	NO	NO	NO	SI	SI	
284					27101974					X									H		X									X					20		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
285					15071960														M					X			X								7		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACLINGO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
286					23031953						X								M	X										X					7		COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	
287					08071995					X									H					X			X								35		BARRIO	SAN BARTOLO	62880	BARRIO SAN BARTOLO	TETELA DEL VOLCÁN	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
288					28041998					X									H						X		X								302		UNIDAD HABITACIONAL	PIEDRA BLANCA	62757	UNIDAD HAB 10 DE ABRIL	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
289					21021999					X									H					X			X								50		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
290					18031968					X									M					X			X								681		COLONIA	PLAN DE AYALA	62743	PLAN DE AYALA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
291					07022011		X												H		X						X								10		PUEBLO	MOYOTEPEC	62718	MOYOTEPEC	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
292					31031988					X									M							X	X								51		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	EMILIANO ZAPATA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
293					13091985					X									M						X		X								51		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
294					08061953						X								M								X		X						2		FRACCIONAMIENTO	LAS LLAVES	62715	FRACC LAS LLAVES	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
295					10121968					X									H						X		X								272		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
296					305012003					X									M	X							X									7		PUEBLO	XTILCO EL GRANDE	62926	XTILCO EL GRANDE	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
297					161011968					X									M	X								X								2		COLONIA	MARTINEZ PEÑA	62744	MARTINEZ PEÑA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
298					211111931										X			H		X								X								103		COLONIA	CENTRO	62740	CENTRO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
299					309011982					X								H								X						X				23 B		COLONIA	FRANCISCO I MADERO	62742	FRANCISCO I MADERO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
300					115041979					X								H		X							X									4		PUEBLO	TETELILLA	62944	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
301					126931994					X								H							X		X									60		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	EMILIANO ZAPATA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
302					021011959					X								H						X				X								12		COLONIA	EMPLADO MUNICIPAL	62754	EMPLADO MUNICIPAL	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	SI	SI	
303					156021954						X							H		X							X									34		COLONIA	SANTA ROSA	62738	SANTA ROSA	YAUITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
304					031011987					X									M	X							X									11		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
305					04562008				X									H		X							X									10		PUEBLO	XTILCO EL GRANDE	62926	XTILCO EL GRANDE	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
306					073111982					X								H		X							X									18		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
307					311011975					X								H								X		X								54		COLONIA	CENTRO	62730	CENTRO YAUITEPEC	YAUITEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
308					25102000					X								H						X		X										SIN		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	62925	20 DE NOVIEMBRE	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
309					239011986					X									M					X			X									21		COLONIA	SANTA CRUZ	62936	SANTA CRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
310					110911972					X									M					X			X									17		COLONIA	OLFO LÓPEZ MATE	62923	ADOLFO LÓPEZ MATEOS	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	NO	SI	SI	NO	SI	
311					23132010			X										H		X						X										4		COLONIA	LOS SAUCES	62927	LOS SAUCES	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
312					065072015		X												M	X							X									4		COLONIA	LOS SAUCES	62927	LOS SAUCES	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
313					126071952					X								H		X								X								3		COLONIA	PEÑA FLORES	62756	PEÑA FLORES	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
314					27121957					X									M	X										X						4		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
315					076031973					X									M					X			X									14		FRACCIONAMIENTO		LAS LLAVES	62715	FRACC LAS LLAVES	AYALA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI
316					136931964					X								H						X				X								27		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62746	MIGUEL HIDALGO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
317					191311972					X									M							X		X								73		COLONIA	LEANDRO VALLE	62934	LEANDRO VALLE	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
318					141312054						X							H						X								X				SIN		COLONIA	AQUILES SERDAN	62923	AQUILES SERDAN	YECAPITLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
319					105091976					X								H		X							X									58		PUEBLO	MOYOTEPEC	62718	MOYOTEPEC	AYALA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
320					165031971					X								H						X									X			6		PUEBLO	XTILCO EL GRANDE	62926	XTILCO EL GRANDE	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
321					291011976					X									M	X							X									108 B		COLONIA	AÑO DE JUÁREZ	62746	AÑO DE JUÁREZ	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
322					065011995					X								H								X	X									52		COLONIA	IN PEDRO APATLAC	62714	SAN PEDRO APATLAC	AYALA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
323					25102008				X									H		X							X									121		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62746	OTILIO MONTAÑO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
324					23111975					X									M					X				X								34		COLONIA	CASASANO	62746	CASASANO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
325					06102008			X										H						X			X									SIN		PUEBLO	TENANGO	62978	TENANGO	JANFETELCO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
326					03011983					X						H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			138		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
327					06111982					X						H		X							X							VER			5N		COLONIA	EL TEPEHUAJE	62927	EL TEPEHUAJE	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
328					02111982					X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			5N		BARRIO	LOS REYES	62920	LOS REYES	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
329					28091938								X			H					X					X						CAMINAR O MOVERSE			533		COLONIA	GUADALUPE VICTORIA	62746	GUADALUPE VICTORIA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
330					09052006			X									M				X					X						MENTAL			5N		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
331					28021985						X					H								X		X						CAMINAR O MOVERSE			5		PUEBLO	ATOTOMILCO	62925	ATOTOMILCO	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	SI	SI	SI	NO	SI		
332					16042009		X										M	X							X							MENTAL			12		COLONIA	TEPEYAC	62746	TEPEYAC	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
333					30101995					X						H							X		X							DIR		5N		COLONIA	RAFAEL MERINO	62714	RAFAEL MERINO	AYALA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI			
334					14041987					X						H						X				X						CAMINAR O MOVERSE			14		BARRIO	GUADALUPE	62920	GUADALUPE	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI		
335					02081980					X						H		X							X							MENTAL			14		PUEBLO	N VICENTE DE JUAR	62724	SAN VICENTE DE JUAR (LAS PEDRNAS)	AYALA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
336					12032015		X										M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			97	FRACCIONAMIENTO LOMES DE CUAT		62757	FRACC VOLCANES DE CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI			
337					11091972					X						H		X							X							DIR		5N		PUEBLO	HUITCHILA	62923	HUITCHILA	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI			
338					28052007			X								M	X								X							MENTAL			10		COLONIA	HERMENEGILDO GALE	62743	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
339					14071981					X						H					X						X					VER		5N		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI			
340					19071985					X						H						X				X						VER		37		COLONIA	CENTRO	62960	CENTRO AXOCHAPAN	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI			
341					07011990					X							M							X	X							CAMINAR O MOVERSE			28	CONJUNTO HABITACION		62755	SANTA INÉS	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI			
342					08061995					X						H						X				X						VER		5		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI			
343					01031944								X				M	X								X						VER		4		COLONIA	ECOPOLDO HEREDIA	62725	LEOPOLDO HEREDIA	AYALA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI			
344					30112002					X							M					X		X								MENTAL			18	FRACCIONAMIENTO		62715	FRACC LAS FLORES	AYALA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI			
345					03122011		X										M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			12		COLONIA	HERNANDEZ DE NACOSAR	62744	HERNANDEZ DE NACOSARI	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
346					28081972					X							M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			16		COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
347					21022000					X						H		X						X								MENTAL			35		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
348					29111989					X							M	X							X							VER		5N		COLONIA	D RODRIGUEZ (SAN	62962	MARCELINO RODRIGUEZ	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI			
349					10102008			X								H		X						X								DIR		101	UNIDAD HABITACION		62757	UNIDAD HAB TETELINGO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI				
350					14072003					X						H		X						X								MENTAL			18		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
351					12061956					X							M	X							X							DIR			24		COLONIA	CUAUTLIXCO	62757	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
352					29092010		X									H		X						X								EXTREMIDADES SUPERIORES			5N		COLONIA	HERMENEGILDO GALE	62743	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
353					24032011			X									M	X							X							MENTAL			7		COLONIA	JUAN MORALES	62926	JUAN MORALES	YECAPITLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
354					07041979					X						H						X			X							CAMINAR O MOVERSE			5N		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
355					09121948								X				M							X				X				CAMINAR O MOVERSE			52		COLONIA	OAXTEPEC CENTRO	62738	OAXTEPEC CENTRO	VAUTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de los problemas? ¿cuánto le ayuda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado conforme a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
356					12090200					X							H		X						X								MENTAL			20		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACINGO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
357					231201967					X								M	X						X									MENTAL			61		COLONIA	EL SALTIRE	62724	EL SALTIRE	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI		SI	SI	SI	SI
358					280801985					X								M				X			X									CAMINAR O MOVERSE			51		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62920	EMILIANO ZAPATA	TEPACINGO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
359					270701953					X								M	X						X									MULTIPLES			51		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACINGO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
360					261101977					X								M				X			X									MENTAL			8		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	EMILIANO ZAPATA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
361					150602015		X											H		X					X									MULTIPLES			51		COLONIA	LOS ARCOS	62737	LOS ARCOS	YAUITEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
362					020201961					X								M				X									X			CAMINAR O MOVERSE			524		COLONIA	GUADALUPE VICTOR	62746	GUADALUPE VICTORIA	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
363					040501993					X								M				X			X									CAMINAR O MOVERSE			153		UNIDAD HABITACIONAL	10 DE ABRIL	62715	UNIDAD HAB 10 DE ABRIL	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
364					170702006			X										H		X					X									EPILEPSIA			33		PUEBLO	ZAHUATLAN VIEJO	62823	PUEBLO ZAHUATLAN VIEJO	YECAPITLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
365					130201987					X								M				X							X					CAMINAR O MOVERSE			2		PUEBLO	XOCHTLÁN	62823	XOCHTLÁN	YECAPITLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
366					310501997					X								H		X					X									MENTAL			51		COLONIA	VICENTE GUERRERO	62748	VICENTE GUERRERO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
367					300801955					X								H				X					X							VER			51		COLONIA	D RODRIGUEZ (SAN	62962	MARCELINO RODRIGUEZ	AXOCHAPAN	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
368					150201972					X								H		X					X									EPILEPSIA			51		PUEBLO	ATLACAHUALOYA	62963	ATLACAHUALOYA	AXOCHAPAN	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
369					220401980					X								H		X					X									EPILEPSIA			106		COLONIA	LAS ARDILLAS	62953	LAS ARDILLAS	AXOCHAPAN	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
370					160402004					X								M	X						X									DIR			8		PUEBLO	HUACATLACO	62720	HUACATLACO	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
371					131102982					X								H				X			X									CAMINAR O MOVERSE			20		COLONIA	LAS ARDILLAS	62953	LAS ARDILLAS	AXOCHAPAN	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
372					010102009		X											H		X					X									MENTAL			43 A		COLONIA	BLO TORRES BURGOS	62742	PABLO TORRES BURGOS	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
373					160602001					X								H				X			X									MENTAL			12		PUEBLO	XTULCO EL GRANDE	62926	XTULCO EL GRANDE	TEPACINGO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
374					031001954					X								M				X					X							CAMINAR O MOVERSE			5		PUEBLO	ANENECULCO	62710	ANENECULCO	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
375					150902002					X								H		X					X									MENTAL			5		COLONIA	LÁZARO Cárdenas	62757	LÁZARO Cárdenas	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
376					290402001					X								M	X						X									MENTAL			12		COLONIA	CASASANO	62746	CASASANO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
377					130401998					X								M	X						X									MENTAL			11		PUEBLO	TLAYECAC	62715	TLAYECAC	AYALA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI	
378					100901990					X								H		X					X									MENTAL			16		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62746	OTILIO MONTAÑO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
379					121101996					X								M				X			X									MENTAL			313		COLONIA	JUAN MORALES	62626	JUAN MORALES	YECAPITLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI	
380					170201990					X								H				X			X									MENTAL			8		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62746	OTILIO MONTAÑO	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
381					070201954					X								H		X								X						VER			5		PUEBLO	AMACUTLAPILCO	62927	AMACUTLAPILCO	JONACATEPEC	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
382					200901972					X								M	X						X									MENTAL			6		COLONIA	IZTACCHUATL	62743	IZTACCHUATL	CUAUTLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
383					221101977					X								M	X						X									MENTAL			9		PUEBLO	PAZULCO	62926	PUEBLO PAZULCO	YECAPITLA	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	
384					020101955					X								H		X														VER			86		PUEBLO	XTULCO EL GRANDE	62926	XTULCO EL GRANDE	TEPACINGO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	NO	NO	
385					200901971					X								M	X										X					MENTAL			51		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACINGO	MORELOS		CREENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que recibe a la realización de las actividades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
386					26051959					X							H						X				X					VER			8		COLONIA	O RODRIGUEZ SA	62962	MARCELINO RODRIGUEZ	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI	
387					31121956					X								M	X								X					CAMINAR O MOVERSE		1		PUEBLO	TETELLILLA	62944	TETELLILLA	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	NO	SI	SI	SI	SI		
388					03081966					X							H							X		X						VER		26		COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
389					24081985					X								M						X			X					CAMINAR O MOVERSE		18		COLONIA	LADALIFE VICTOR	62864	GUADALUPE VICTORIA	ZACUALPAN DE AMILPAS	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	SI	SI	SI	SI	SI		
390					09122013		X										H		X							X						EPILEPSIA		9		COLONIA	SAN CARLOS	62737	SAN CARLOS	YAUTIPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
391					050512093					X								M					X				X					VER		14		PUEBLO	AMACUTLAPILCO	62937	AMACUTLAPILCO	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
392					22082004					X								M	X								X					CAMINAR O MOVERSE		50		BARRIO	SAN FRANCISCO	62930	BARRIO SAN FRANCISCO	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5	NO	SI	SI	SI	SI		
393					29062011		X											M	X								X					MENTAL		18		BARRIO	VERACRUZ	62930	BARRIO VERACRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
394					04032008			X									H		X								X					MENTAL		28		COLONIA	JUAN MORALES	62826	JUAN MORALES	YECAPITLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
395					17112005					X							H		X								X					MENTAL		12 B		COLONIA	ERIAL EMIILANO ZA	62717	GENERAL EMIILANO ZAPATA	AYALA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
396					18062007			X									H					X					X					MENTAL		7		PUEBLO	HUTCHILA	62923	HUTCHILA	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
397					30111995					X								M	X								X					MENTAL		50		BARRIO	LOS REYES	62920	LOS REYES	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
398					13111996					X							H							X			X					MENTAL		50		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPACINGO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
399					16021973					X							H		X								X					MENTAL		55		BARRIO	VERACRUZ	62930	BARRIO VERACRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
400					24072011		X											M	X								X					DIR		16		COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
401					12051930											X	H		X									X				MENTAL		50		Colonia	LOC EL ZOQUITAL	62840	LOC EL ZOQUITAL	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
402					24061932											X		M	X									X				MENTAL		4		Colonia	COL CAJONES	62846	COL CAJONES	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
403					20061931											X		M	X										X			MENTAL		50		Colonia	CENTRO CAZAHUA	62854	COL CENTRO CAZAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
404					05091964					X								M							X		X					MENTAL		3		Colonia	COL CENTRO	62840	COL CENTRO	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	SI	SI	SI	SI	SI		
405					28071953						X						H						X									MENTAL		11		Colonia	COL LOS ANGELES	62844	COL LOS ANGELES	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
406					20061948							X						M					X				X					MENTAL		50		Colonia	LORES SAN GABRIEL PALMAS	62846	COL LAS FLORES SAN GABRIEL PALMAS	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	10	SI	SI	SI	SI	SI		
407					26081948							X					H		X									X				MENTAL		21		Colonia	CCIDENTAL CAZAHUA	62854	COL OCCIDENTAL CAZAHUATLAN	AMACUZAC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8	SI	SI	SI	SI	SI		
408					16011978					X								M					X				X					MENTAL		19		CONSTITUCIÓN	CONSTITUCIÓN	62553	CONSTITUCIÓN	JULTEPEC	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI		
409					23062004					X							H					X					X					MENTAL		10		TIERRA BLANCA	62520	TIERRA BLANCA	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI			
410					28032007			X										M								X						MENTAL		4		SAN ANTONIO	62843	SAN ANTONIO	ATLATLAKUKAN	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI			
411					18052011		X										H			X				X			X					MENTAL		50		CUAUTÉMOC	62995	CUAUTÉMOC	AXOCHAPAN	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI			
412					03111961					X								M							X	X						MENTAL		24		SAN PEDRO	62520	SAN PEDRO	TEPOZTLÁN	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI			
413					28071959					X								M						X			X					MENTAL		14		CUAUTÉMOC	62990	CUAUTÉMOC	CUERNAVACA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI			
414					13052008			X									H		X							X						MENTAL		50		14 DE FEBRERO	62764	14 DE FEBRERO	EMIILANO ZAPATA	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI			
415					04071986					X								M								X	X					MENTAL		3		CAMPO SOTELO	62585	CAMPO SOTELO	TEMEXCO	MORELOS		CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	6	NO	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas? (de NO)	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (de NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (de NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (de NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (de NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (de NO)	
416					26/07/1979				X						H					X				X							MENTAL			SN			10 DE ABRIL	62587	10 DE ABRIL	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
417					08/12/1966				X							M						X		X							MENTAL			LT 17 515			CAMPO SOTELO	62585	CAMPO SOTELO	TEMEXCO	MORELOS	CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		6	NO	SI	SI	SI	SI	
418					1/07/1966				X							M				X				X							MENTAL			SN			COLONIA	TEXALO	TLAYACAPAN	MORELOS	CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		9	SI	SI	SI	SI	SI		
419					19/04/1959				X							M				X				X							MENTAL			20			COLONIA	NACATONCO	62544	NACATONCO	TLAYACAPAN	MORELOS	CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		8	SI	SI	SI	SI	SI
420					13/12/1976				X						H							X		X							MENTAL			SN			BARRIO	EL ROSARIO	62540	TEXALO	TLAYACAPAN	MORELOS	CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		9	SI	SI	SI	SI	SI
1					22/11/1966	25				X					H						X			X							MOTRIZ			SN				EL CENTENARIO	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		9	SI	SI	SI	SI	SI	
2					25/08/1946	75						X			H					X					X						MOTRIZ			30				ACAPONETA, NAVARRIT	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
3					29/03/1988	34				X						M					X										MOTRIZ			18				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		9	SI	SI	SI	SI	SI	
4					21/10/1943	78						X				M				X						X					MOTRIZ			SN				SAYULLA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		9	SI	SI	SI	SI	SI	
5					01/03/1973	49				X						M					X			X							MOTRIZ			5				LOMA ATRAVESADA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		8	SI	SI	SI	SI	SI	
6					26/08/1968	53				X						M					X			X							MOTRIZ			SN				SAYULLA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		8	SI	SI	SI	SI	SI	
7					03/02/1943	79						X				M					X					X					MOTRIZ			7				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		9	SI	SI	SI	SI	SI	
8					09/05/1948	73						X			H					X				X							MOTRIZ			111				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		9	SI	SI	SI	SI	SI	
9					05/04/1944	78						X			H					X				X							MOTRIZ			296				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
10					24/08/1946	75						X			H					X				X							MOTRIZ			41				ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI		
11					18/07/1942	79						X				M					X			X							MOTRIZ			115				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
12					08/10/1964	27				X					H							X		X							MOTRIZ			SN				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
13					01/05/1940	81							X			M	X							X							MOTRIZ			79				ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI		
14					20/02/1959	53				X					H					X				X							MOTRIZ			31				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
15					04/03/1960	61				X						M				X							X				MOTRIZ			17				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
16					17/02/1962	60				X					H						X			X							MOTRIZ			9				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
17					19/04/1945	76						X				M				X				X							MOTRIZ			30				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
18					07/04/1948	74							X			M	X							X							MOTRIZ			27				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
19					05/04/1967	55				X					H					X				X							MOTRIZ			45				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
20					12/09/1985	38				X					H							X		X							MOTRIZ			8				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
21					09/08/1942	79						X			H					X					X						MOTRIZ			44				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
22					26/07/1970	51				X					H					X				X							MOTRIZ			SN				COMUNIDAD IND.	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
23					05/05/1972	50				X						M					X			X							MOTRIZ			28				ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
24					13/12/1954	67						X				M					X			X							MOTRIZ			SN				SAYULLA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	
25					22/11/1958	85							X		H		X								X						MOTRIZ			SN					ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema? (1= nada, 10= mucho)	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/ NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo ha generado impacto a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)	
26					161011947	74								X			M				X				X								SN					63400	EL ALACRAN	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
27					040111959	63				X						H					X				X								17					63400	SAN JOSE DE GR	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
28					100112003	19				X						H					X				X								33					63435	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
29					160410174	47				X							M				X				X								7					63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
30					070801950	71						X				H					X				X								22					63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
31					170901944	77								X			M				X				X								SN					63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
32					1611101970	51				X							M					X				X							18					63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
33					280911966	55				X						H						X				X							35					63437	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
34					170911964	57				X							M						X			X							SN					63410	EL AGUAJE	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
35					230911942	79						X					M				X				X								95					63436		ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
36					1311101952	69						X					M					X			X								279					63433	CERRO DE LA CR	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
37					011111956	65						X					M				X					X							46					63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
38					080111945	77							X				M	X							X								7					63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
39					160111963	59				X							M				X					X							5					63430	DEL CARMEN	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
40					210911959	62				X							M				X					X							SN					63425	RANCHO LA GUAN	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
41					1809101912	49				X						H						X			X								15					63436	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
42					130910967	54				X							M				X				X								60					63437	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
43					240911969	52				X						H					X					X							22					63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
44					041011955	56				X						H					X				X								SN					63420	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
45					081111970	51				X							M					X			X								SN					63432	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
46					1009101972	49				X							M				X				X								5					63491	COMUNIDAD SAN	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
47					060910174	47				X							M					X				X							118					63400	CENTRO, ACAPON	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
48					030111939	63							X			H		X								X							SN					63420		ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
49					230111963	59				X							M				X					X							SN					63425	LAS GUASIMAS	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
50					281111940	61							X				M	X							X								SN					63405	SAN DIEGO DE	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
51					291011966	55				X							M				X				X								18					63400		ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
52					100911961	40				X						H					X				X								39					63413	LAS CASITAS	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
53					150911948	73						X				H		X								X							4					63425	LA GUASIMA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
54					100111953	69						X					M	X									X						26					63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
55					100711962	59				X							M				X							X					SN					63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (DI)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, promedio)	Nombre de Validad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Numero de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción del Ubicacion (especificamente en las casas de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del1a10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema? *	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)		
56					01061975	46						X					H		X			X							X			MOTRIZ			SN				63415	VALLE DE LA LIRIA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
57					13081967	54						X						M			X						X					MOTRIZ			2				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
58					21030247	74								X				M			X					X						MOTRIZ			28NTE				63433	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
59					18071954	67							X				H				X						X					MOTRIZ			SN				63420	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
60					18091987	34						X						M	X								X						MOTRIZ			3				63574	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61					25091943	76									X		H				X						X						MOTRIZ			SN				63403	LA LAGUNTA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62					20091961	60						X						M			X							X					MOTRIZ			1				63446	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63					07030247	75								X				M			X							X					MOTRIZ			22				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64					05031957	65						X					H					X					X						MOTRIZ			5				63436	MAZATLANITO	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65					12091979	42						X					H				X						X						MOTRIZ			10B				63400	EL RECODO	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66					17041974	47						X						M			X						X						MOTRIZ			SN				63410		ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67					30081943	78									X		H						X					X					MOTRIZ			5f				63433	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68					09121956	65							X					M					X						X				MOTRIZ			32				63480	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69					01121952	69							X				H						X			X							MOTRIZ			5				63436	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70					28091944	77									X			M					X					X					MOTRIZ			8				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71					04101973	48						X						M					X			X							MOTRIZ			21				63430	TERRON BLANCO	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72					08031970	52						X						M					X			X							MOTRIZ			13				63425	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73					28061963	58						X					H					X						X					MOTRIZ			53				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74					02071954	67							X					M						X		X							MOTRIZ			4				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75					24121977	44							X				H						X					X					MOTRIZ			SN				63400	SAN JOSE DE GRN	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76					28051944	77									X			M					X										MOTRIZ			55				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77					16101947	74								X			H						X			X							MOTRIZ			34				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78					15101947	74								X				M					X				X						MOTRIZ			SN				63425	EL TIGRE	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79					13041969	52						X						M						X									MOTRIZ			38				63433	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80					19111953	68							X				H							X				X					MOTRIZ			SN				63408	LAS CASITAS	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81					18081943	76									X			M						X		X							MOTRIZ			14				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82					28071970	51						X						M						X					X				MOTRIZ			58				63430	TERRON BLANCO	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83					29091942	79								X				M					X			X							MOTRIZ			SN				63403	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84					10111942	79								X				M					X		X								MOTRIZ			23				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85					14051982	39						X					H							X		X							MOTRIZ			26				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Consideratorio														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr e	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Llamada en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestrial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos y calles)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa	En escala del1al10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
116					16121964	57						X					H		X						X							MOTRIZ			24				63437	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
117					30542002	19						X						M				X			X							MOTRIZ			1				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
118					02921045	76									X		H		X								X					MOTRIZ			8				63220	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
119					15121959	62						X					H		X									X				MOTRIZ			5N				63430	EL MOTAJE	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
120					15021982	40						X					M					X			X							MOTRIZ			84				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
121					01071942	79									X		M					X				X						MOTRIZ			58				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
122					23501987	35						X					M						X			X						MOTRIZ			14				63426	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
123					29111997	54						X					M					X						X				MOTRIZ			41				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
124					10071980	41						X					H						X					X				MOTRIZ			22				63426	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
125					01051987	54						X					M						X					X				MOTRIZ			48				63430		ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
126					31121963	56						X					H						X		X							MOTRIZ			87				63435	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
127					06041963	59						X						M				X					X					MOTRIZ			12				63430		ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
128					01091967	54						X					M				X						X					MOTRIZ			47				63430		ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
129					22051944	77									X		M				X							X				MOTRIZ			66				63110	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
130					28091952	69							X				M				X					X						MOTRIZ			11				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
131					27051952	69							X				H				X						X					MOTRIZ			24				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
132					01081969	52						X						M			X							X				MOTRIZ			5N				63400	EL TIGRE	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
133					10091998	23						X					H					X				X						MOTRIZ			5N				63420	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
134					02051964	57						X						M			X					X						MOTRIZ			03				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
135					07071995	26						X					H				X					X						MOTRIZ			17				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
136					27101952	69							X				M				X							X				MOTRIZ			3				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
137					27081961	60						X					H				X								X			MOTRIZ			24				63434	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
138					04021940	76								X			M				X					X						MOTRIZ			5N				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
139					12051922	29						X					M				X				X							MOTRIZ			5N				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
140					15011948	76								X			H					X				X						MOTRIZ			48					ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
141					04081953	66							X				H						X		X							MOTRIZ			26				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
142					28121954	67							X					M				X					X					MOTRIZ			14				63433		ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
143					02061944	77									X		M						X						X			MOTRIZ			43				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
144					25101966	55						X					M		X								X					MOTRIZ			14				63433	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
145					25011964	58						X					M				X						X					MOTRIZ			36				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVAYIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 a 59 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
146					28/09/1963	58								X		H							X		X						MOTRIZ			SN				63427	AMADO NERVO	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
147					09/01/1943	79									X		M					X				X					MOTRIZ			9				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
148					05/02/1964	58					X						M					X				X					MOTRIZ			SN				63429	SAN FRANCISCO	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
149					24/01/1990	31					X						M					X						X			MOTRIZ			30				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
150					15/10/1957	64					X						M							X			X				MOTRIZ			2				63436	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
151					31/01/1957	64					X						M	X									X				MOTRIZ			22A				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
152					13/08/1963	58					X						M						X		X						MOTRIZ			16				63402	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
153					03/05/1943	78								X		H								X		X					MOTRIZ			33				63420	SAYULLA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
154					23/01/1945	78								X		H								X			X				MOTRIZ			35				63420	SAYULLA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
155					09/02/1945	77								X		H							X				X				MOTRIZ			24SUR				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
156					13/08/1972	49					X					H		X								X					MOTRIZ			SN				63405	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
157					11/12/1952	69						X					M					X					X				MOTRIZ			4				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
158					28/12/1955	65						X					M					X		X							MOTRIZ			SN				63420	CASAS COLORADO	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
159					27/01/1974	47					X						M	X								X					MOTRIZ			6				63434	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
160					28/02/1933	89								X			M					X			X						MOTRIZ			20				63420	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
161					31/08/1966	55					X						H						X		X						MOTRIZ			105				63435	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
162					06/04/1964	58					X						M							X	X						MOTRIZ			SN				63420	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
163					03/12/1985	36					X						H		X								X				MOTRIZ			115				63425	LA GUASIMA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
164					07/05/1958	63					X						H						X				X				MOTRIZ			SN				63425	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
165					07/08/1959	63					X						M						X					X			MOTRIZ			26				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
166					05/10/1950	71						X					M							X				X			MOTRIZ			30				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
167					29/10/1949	72						X					H						X		X						MOTRIZ			45				63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
168					22/02/1952	70						X					M		X							X					MOTRIZ			35				63062	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
169					05/04/1954	68						X					H		X						X						MOTRIZ			SN				63400	LAS CASITAS	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
170					28/09/1996	25					X						M					X			X						MOTRIZ			131				63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
171					07/03/1966	56					X						M	X								X					MOTRIZ			13				63420	SAYULLA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
172					12/03/1931	91								X			M	X							X						MOTRIZ			39				63434	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
173					16/06/1982	39					X						M	X										X			MOTRIZ			54				63425	LA GUASIMA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
174					02/01/1950	72						X					H		X						X						MOTRIZ			21				63437	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
175					05/11/1990	31					X						H						X				X				MOTRIZ			9				63437	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Residencia										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr e	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, vivienda)	Nombre de Validación	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestrial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos y caminos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del1a10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)
176					01/01/1971	51						X					H		X									X			MOTRIZ			5				63410		ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
177					29/03/1964	58						X					H		X									X			MOTRIZ			122				63433		ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
178					18/03/1977	45						X						M				X						X			MOTRIZ			60				63400		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
179					13/03/1951	71							X				H		X								X				MOTRIZ			13				63430		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
180					15/05/1965	56						X						M	X										X		MOTRIZ			82				63400		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
181					21/11/1959	62						X						M	X									X			MOTRIZ			59				63000		LAS COLORADAS	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
182					28/12/1986	35							X				H						X			X					MOTRIZ			5				63434		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
183					13/08/1948	73								X				M				X						X			MOTRIZ			15				63400		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
184					09/01/1987	35							X				H						X		X						MOTRIZ			59				63400		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
185					03/12/1984	37							X					M				X				X					MOTRIZ			63				63400		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
186					03/03/1940	82									X			M					X		X		X				MOTRIZ			22				63430		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
187					08/12/1961	60							X					M				X					X				MOTRIZ			22				63430		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
188					28/02/1946	76								X			H						X			X					MOTRIZ			59				63420		SARULLA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
189					12/12/1987	34							X				H						X				X				MOTRIZ			59				63426		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
190					03/03/1973	49							X				H					X						X			MOTRIZ			59				63400		EL RECODO	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
191					15/10/1964	57							X					M				X			X						MOTRIZ			11				63430		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
192					17/02/1963	59							X				H						X			X					MOTRIZ			42				63400		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
193					08/12/1988	33							X					M					X					X			MOTRIZ			22				63430		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
194					14/12/1967	54							X					M						X			X				MOTRIZ			27				63432		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
195					15/11/1994	27							X				H						X			X					MOTRIZ			68				63437		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
196					07/04/1955	67							X					M					X				X				MOTRIZ			10				63190		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
197					17/05/1994	27							X				H						X			X					MOTRIZ			59				63410		D. C. LA BAYONA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
198					30/01/2042	79									X			M					X				X				MOTRIZ			6				63437		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
199					18/02/1952	70							X					M					X					X			MOTRIZ			14				63434		GUAMUCHILAR	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
200					18/03/1947	75								X			H					X					X				MOTRIZ			59				63920		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
201					16/09/1967	54							X					M				X						X			MOTRIZ			6				63000		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
202					21/03/1956	66							X					M				X						X			MOTRIZ			1				63433		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
203					29/11/2047	74								X				M					X			X					MOTRIZ			59				63410		LA BAYONA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
204					09/02/1940	76								X				M					X		X						MOTRIZ			15				63400		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
205					31/01/1978	44							X				H					X				X					MOTRIZ			23				63940		ACAPONETA	ACAPONETA	NAYARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio												Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Llamada en la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, promedio)	Nombre de Validación	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Teritorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos y calles.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del1al10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema? *	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo le ayudará a resolver sus problemas (SI NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
206					16062002	10						X					H						X		X							MOTRIZ			20				63037	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207					30071190	61						X						M					X						X			MOTRIZ			68			63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
208					02021249	73								X				M					X					X				MOTRIZ			4				63400		ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209					30051185	36						X					H						X			X						MOTRIZ			5N			63480	SAN JOSE DE GR	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
210					28011931	71							X				H						X		X							MOTRIZ			37			63436		ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
211					28121844	77									X			M					X							X		MOTRIZ			45OTE			63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
212					19020219	3	X											M	X							X						MOTRIZ			49PTE			63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
213					10121951	70							X					M					X	X								MOTRIZ			41			63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
214					20051199	22						X					H						X			X						MOTRIZ			23			63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
215					23061938	86										X		M					X			X						MOTRIZ			5N			63429	SAYULILLA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
216					10071845	76									X			M					X			X						MOTRIZ			38			63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
217					21041942	79									X			M	X											X		MOTRIZ			57			63435	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
218					13021959	63						X						M	X						X							MOTRIZ			21			63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
219					31051942	79									X			M					X			X						MOTRIZ			54			63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
220					29011960	62						X						M					X			X						MOTRIZ			6			63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
221					26081953	68							X					M					X					X				MOTRIZ			12			63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
222					18071190											x	H						X			X						MOTRIZ			9			63436	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
223					10041951	71							X					H					X						X			MOTRIZ			2			63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
224					12081948	73								X				H					X		X							MOTRIZ			2			63437	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
225					02121951	30						X						M					X					X				MOTRIZ			21			63430	ACAPONETA, NAV	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
226					26091977	44						X						M							X	X						MOTRIZ			5N			63410	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
227					05031938	84										X	H						X			X						MOTRIZ			33			63430	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
228					02101962	59						X						M						X	X							MOTRIZ			26			63432	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
229					17081978	43						X						M					X					X				MOTRIZ			11			63400	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
230					28051960	61						X						M					X			X						MOTRIZ			2			63432	ACAPONETA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
231					23021997	25						X						H					X			X						MOTRIZ			7			63430		ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
232					03121938	83										X	H		M				X				X					MOTRIZ			5N			63429	SAN MIGUEL	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
233					10041941	81										X	H		M				X		X							MOTRIZ			5N			63423	LA PAJASMA	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
234					02031951	71							X					M					X					X				MOTRIZ			1			63000	CASAS COLORADO	ACAPONETA	NAVARRIT		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
235					25091951	30						X						H					X		X							MOTRIZ			25			63000	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de trabajo de la UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
236					11/08/1997	24					X					H						X		X							MOTRIZ			99			63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
237					12/02/1980	42					X						M					X						X			MOTRIZ			298			63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
238					11/12/1955	66						X				H						X			X						MOTRIZ			17			63720	LA PEÑITA DE JAL.	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
239					12/05/1980	61					X						M					X							X		MOTRIZ			868			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
240					08/12/1957	64					X						M						X					X			MOTRIZ			5-A			63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
241					21/08/1944	77								X			M					X		X							MOTRIZ			126			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
242					29/03/1956	56					X						M					X		X							MOTRIZ			37			63173	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
243					10/12/1956	65						X					M	X											X		MOTRIZ			20			63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
244					12/03/1992	30					X						M					X						X			MOTRIZ			25			63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
245					18/08/1978	43					X						M						X		X						MOTRIZ			299			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
246					30/11/1963	58					X					H		X								X					MOTRIZ			131			63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
247					19/03/1949	73							X				M	X						X							MOTRIZ			1			63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
248					14/01/1956	66						X					M					X		X							MOTRIZ			23			63708	LA CUJATA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
249					01/07/1951	70						X				H						X			X						MOTRIZ			5N			63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
250					25/10/1949	72							X				M					X						X			MOTRIZ			207			63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
251					07/03/1973	49						X				H							X		X						MOTRIZ			415			63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
252					01/03/1953	69							X				M					X							X		MOTRIZ			34			63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
253					25/10/1953	68							X				M					X								X	MOTRIZ			65			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
254					06/01/1955	57					X						M						X		X						MOTRIZ			30			63195	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
255					11/07/1969	52					X						M					X						X			MOTRIZ			2			63706	TEPIQUEÑOS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
256					24/11/1945	76								X			M					X		X							MOTRIZ			159			63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
257					01/07/1959	62					X						M					X		X							MOTRIZ			279					Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
258					12/10/1952	69							X				M					X		X							MOTRIZ			103			63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
259					26/12/1944	77								X			M					X				X					MOTRIZ			5N			63714		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
260					11/09/1949	72								X			M					X								X	MOTRIZ			52			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
261					28/08/1952	59					X						M					X							X		MOTRIZ			6			63175		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
262					07/11/1973	48					X						M					X							X		MOTRIZ			40			63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
263					27/11/1968	53					X					H						X							X		MOTRIZ			40			63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
264					12/03/1970	43					X						M	X											X		MOTRIZ			73			63714	LIMA DE ABAJO	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
265					17/03/1985	36					X						M					X		X							MOTRIZ			5N			63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil				Domicilio										Cuestionario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, predio)	Nombre de Validación	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (GOL, Barrio, Pucillo, Edific.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos y calles)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema? *	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
266					28101960	61						X					M				X									X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)											Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Loteación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (CDI, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos y canales)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)								
296					2011/1/04	75								X		H						X						X				MOTRIZ			401				63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI							
297					14/02/1950	72								X		H						X							X			MOTRIZ			9014				63706	MIRAVALLAS	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI							
298					09/07/1992	29						X					M	X											X			MOTRIZ			51				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI							
299					25/07/1954	67							X				M						X							X			MOTRIZ			5N				63708	LAS PIEDRAS	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						
300					20/05/1938	85									X		M						X				X						MOTRIZ			56				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						
301					13/12/1961	60						X					M						X								X			MOTRIZ			37				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
302					16/08/1992	29						X					H					X									X			MOTRIZ			5N				63722	RANCHO ALTAVIS	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
303					27/12/1965	56						X					M								X					X				MOTRIZ			231				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
304					15/11/1937	84									X		M						X			X								MOTRIZ			5N				63722	EL TONINO	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
305					02/05/1969	52						X					H					X									X			MOTRIZ			87				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
306					20/02/2003	19						X					H						X			X								MOTRIZ			90				63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
307					12/05/1960	61						X						M					X								X			MOTRIZ			299				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
308					09/12/1992	30						X					M						X								X			MOTRIZ			45				63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
309					02/07/1965	56						X					M							X		X								MOTRIZ			5N				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
310					18/06/1992	69							X				M						X			X								MOTRIZ			18				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
311					07/11/1963	36						X					H						X							X				MOTRIZ			214				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
312					25/05/1947	74							X				M					X					X							MOTRIZ			23				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
313					30/01/1935	87									X		M	X											X					MOTRIZ			84				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
314					21/01/1985	37						X					M							X	X									MOTRIZ			45				63726	LA PERÍTA DE JAL	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
315					11/02/2000	21						X					M						X		X									MOTRIZ			15				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
316					27/06/1968	53						X					H					X			X									MOTRIZ			265				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
317					05/04/1959	63						X					H					X						X						MOTRIZ			4				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
318					28/12/1991	70							X				M						X			X								MOTRIZ			5N				63706	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
319					25/05/1949	72							X				M						X		X									MOTRIZ			384				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
320					01/06/1987	34						X					H					X				X								MOTRIZ			39				63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
321					18/05/1945	76								X			H							X							X			MOTRIZ			234				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
322					08/06/1956	65						X					H					X				X								MOTRIZ			5N				63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
323					08/07/1949	72							X				M							X			X								MOTRIZ			182				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI				
324					18/05/1945	76								X			H					X				X								MOTRIZ			16				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
325					17/07/2000	21						X					M						X								X			MOTRIZ			18				63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas? ¿cuánto le faltó?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
326					1809/1/95	36							X				M	X												X				374				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
327					3105/1/91	30						X					M					X				X								384				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
328					1209/1/57	64						X					M				X							X						177				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
329					0601/1/43	79								X			M				X				X									149				636700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
330					1712/1/93	58						X					H				X					X								59				63708	LAS PIEDRAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
331					0769/1/52	69							X				H				X								X					12				63726	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
332					2601/1/49	73							X				M				X						X							166				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
333					2502/1/36	86								X			M				X					X								149				63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
334					2901/1/66	56						X					M				X								X					252				63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
335					0605/1/80	41						X					H		X											X				59				63700	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
336					0905/1/43	78								X			H				X					X								75				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
337					0705/1/68	53						X					H				X								X					43				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
338					2604/1/55	66							X				H					X								X				59				63707	MESILLAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
339					0904/1/24	88								X			M				X					X								92				63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
340					1001/1/58	64						X					H				X								X					262				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
341					2410/1/66	55						X					M					X								X				165				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
342					0704/1/50	72							X				H							X	X									59				63717	MAZATAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
343					1704/1/47	74							X				M					X				X								59				63707	HUICILA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
344					3103/1/87	35						X					M						X						X					119				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
345					1708/1/75	46						X					M	X								X								352				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
346					0312/1/64	57						X					M				X					X								20				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
347					1612/1/72	49						X					M				X								X					172				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
348					2503/1/52	70							X				H		X							X								59				63710	OTATES	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
349					0709/1/40	81								X			M	X									X							193				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
350					1602/1/58	64						X					M				X					X								24				63726	LA PEÑITA DE JAL.	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
351					1806/1/61	60						X					H				X						X							358				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
352					2101/1/71	51						X					M			X						X								382				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
353					2403/1/69	53						X					M					X			X									358				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
354					2812/1/66	55						X					M				X					X								332				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
355					2308/1/93	38						X					H				X								X					21				63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
356					2008/1/1979	42							X				M						X						X		MOTRIZ			200				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
357					0309/1/1971	50							X				M	X												X		MOTRIZ			51				63726	PEÑA DE JALTE	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
358					0405/1/1976	45							X				H						X					X			MOTRIZ			27				63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
359					0305/1/1993	28							X				H					X								X		MOTRIZ			84				63660	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
360					0108/1/1950	71								X			H					X						X			MOTRIZ			17				63722	EL CAPOMO	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
361					3007/1/1964	57							X				M					X								X		MOTRIZ			5N				63717	MAZATAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
362					2603/1/1947	75								X			M					X								X		MOTRIZ			465				63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
363					24/11/1954	67								X			M						X							X		MOTRIZ			65				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
364					2707/1/1946	75								X			M					X					X					MOTRIZ			5N				63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
365					2209/1/1966	55								X			M						X							X		MOTRIZ			833				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
366					0707/1/1949	72								X			M					X					X					MOTRIZ			15				63726	LA PERITA DE JAL	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
367					16/12/1/1946	75								X			M						X	X								MOTRIZ			5N				63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
368					01/21/1956	65								X			M						X				X					MOTRIZ			638				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
369					30/11/1967	54								X			H					X						X				MOTRIZ			62				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
370					1303/1/1975	47								X			M					X								X		MOTRIZ			1				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
371					2502/1/1937	85									X		H					X								X		MOTRIZ			283				63660	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
372					2802/1/1976	46								X			H					X							X			MOTRIZ			99				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
373					04/11/1/1940	81									X		H					X							X			MOTRIZ			151				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
374					0205/1/1946	73								X			H					X		X								MOTRIZ			119				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
375					19/11/1962	59								X			M					X									X		MOTRIZ			150				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
376					29/09/1/1939	82									X		H		X									X				MOTRIZ			201				63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
377					2705/1/1954	67								X			M				X				X							MOTRIZ			18				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
378					30/09/1/1967	54								X			M	X												X		MOTRIZ			102				63715	LAS VARAS, NAYAR	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
379					08/04/1/1974	46								X			M					X								X		MOTRIZ			43				63700	BARRIO DE CHILA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
380					2007/1/1955	66								X			H		X						X							MOTRIZ			164				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
381					01/01/1/1971	51								X			H					X								X		MOTRIZ			17				63717	CARRILLO PUERTO	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
382					07/10/1/1960	61								X			M				X				X							MOTRIZ			40				63717	JUAN ESCUTIA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
383					04/07/1/1956	65								X			M				X				X							MOTRIZ			196				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
384					26/11/1/1968	53								X			H				X							X				MOTRIZ			62				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
385					10/08/1/1953	68								X			H					X			X							MOTRIZ			110				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
386					2208/1962	59									X				M					X											20				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
387					1308/1953	68										X			M					X			X								34				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
388					2707/1938	83											X	H						X				X							72				63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
389					2806/1976	45										X			M						X		X								208				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
390					2603/1979	43										X			H						X	X									51				63714	EL DIVISADERO	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
391					1804/1973	48										X			M						X						X				18507E				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
392					1002/1957	65										X			H						X					X					33				63710		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
393					2606/1946	75											X		M						X	X									28				63720	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
394					2412/1967	34										X			M					X				X							26				63630	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
395					2113/1941	80											X		M						X			X							415				63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
396					0607/1941	80											X	H						X								X			85				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
397					0708/1966	55											X		M						X					X					35				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
398					0101/1985	37												H							X										29				63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
399					0106/1966	55										X			H					X									X		401				63700	CENTRO	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
400					1609/1968	63										X			H		X							X							79				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
401					2507/1970	51										X			M					X									X		614				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
402					0807/1975	46										X			M					X									X		68				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
403					0910/1967	54										X			H					X				X							164				63724	RINCON DE GUAY	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
404					0109/1994	27										X			H		X												X		26				63710	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
405					2506/1933	88											X	H							X		X								18				63717	CARRILLO PUERTO	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
406					0807/1953	68											X		H					X									X		312				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
407					1512/1949	72											X		M					X									X		744				63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
408					2302/1961	41										X			M					X				X							100				63714	UMA DE ABAJO	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
409					1712/1967	54										X			M					X				X							3				63710	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
410					1803/1999	23										X			M					X										X		122				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
411					1312/1993	28										X			H					X										X		51				63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
412					1103/1962	60										X			H					X				X							635UR				63175	LAS VARRAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
413					0511/1962	59										X			M					X									X		11				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
414					2911/1974	47										X			M					X									X		3				63720		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
415					0403/1966	56										X			H					X			X								130				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
418					01/01/1969	53					X						M							X	X						MOTRIZ			70				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
417					2012/1967	54					X						M	X							X						MOTRIZ			204NTE				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
418					07/03/1967	54					X						M	X							X						MOTRIZ			5N				63714	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI
419					22/06/1958	63					X						H		X										X		MOTRIZ			2				63724	URSULO GALVAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
420					14/04/1977	44					X						H						X	X							MOTRIZ			304				63175	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI
421					06/03/1931	91							X				H				X					X					MOTRIZ			36				63150	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
422					03/06/1940	81							X				H					X					X				MOTRIZ			219				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
423					02/11/1944	77							X				M							X	X						MOTRIZ			227				63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
424					10/03/1951	71						X					M				X							X			MOTRIZ			5N				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
425					04/01/1967	54					X						H				X				X						MOTRIZ			5N				63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
426					30/10/1992	29					X						H					X							X		MOTRIZ			72				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
427					28/12/1983	38					X						M						X						X		MOTRIZ			5N				63700	MIRAVALLS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
428					03/01/1990	32					X						H					X						X			MOTRIZ			5N				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
429					30/03/1972	50					X						M					X		X							MOTRIZ			384NTE				63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
430					05/05/1987	34					X						H						X		X						MOTRIZ			335				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
431					20/11/1996	25					X						M				X					X					MOTRIZ			46				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
432					27/01/1972	49					X						H							X		X					MOTRIZ			42				63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
433					04/11/1965	56					X						M				X								X		MOTRIZ			397				63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
434					03/02/2003	19					X						M					X		X							MOTRIZ			38				63724	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
435					25/12/1948	73						X					H				X								X		MOTRIZ			6				63720	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
436					15/08/1941	80							X				M				X			X							MOTRIZ			10				63710	OTATES	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
437					25/07/1951	70					X						M				X					X					MOTRIZ			36				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
438					18/05/1970	51					X						M					X							X		MOTRIZ			24				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
439					25/05/1952	69					X						M							X	X						MOTRIZ			5N				63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
440					17/01/1972	49					X						H		X									X			MOTRIZ			70				63717		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
441					06/05/1952	69					X						M					X			X						MOTRIZ			229				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
442					30/11/1934	87							X				M						X				X				MOTRIZ			131				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
443					11/08/1968	53					X						M						X						X		MOTRIZ			185				63175	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
444					02/01/1954	67					X						M				X			X							MOTRIZ			14				63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
445					18/02/1958	64					X						H					X					X				MOTRIZ			27				63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
446					30/03/1977	44						X							M	X										X			MOTRIZ			340				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
447					17/11/1972	49					X				X				M					X								X		MOTRIZ			6				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
448					14/02/1947	74								X					M						X				X				MOTRIZ			75				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
449					18/09/1958	63					X								M					X				X					MOTRIZ			16				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
450					28/03/1962	59					X					X			M						X						X		MOTRIZ			194				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
451					02/12/1965	56					X							H						X					X				MOTRIZ			15				63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
452					17/05/1965	56					X								M					X							X		MOTRIZ			15				63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
453					28/06/1974	47					X								M					X								X		MOTRIZ			58				63197	LA PEÑITA DE JAL.	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
454					01/06/1932	89							X					H						X					X				MOTRIZ			180				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
455					04/05/1955	66						X						H		X													MOTRIZ			5N				63177	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
456					14/05/1961	40					X							H					X							X			MOTRIZ			21				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
457					28/09/1945	76							X						M					X				X					MOTRIZ			96				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
458					04/05/1956	65						X							M					X			X						MOTRIZ			5N				63712	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
459					05/03/1952	70						X							M				X							X			MOTRIZ			51				63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
460					23/04/1969	52						X							M					X							X		MOTRIZ			4				63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
461					29/04/1953	68							X					H							X		X						MOTRIZ			302				63720	LA PEÑITA DE JAL.	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
462					03/02/1984	38						X							M					X		X							MOTRIZ			48				63704	LA HUERTA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
463					25/03/1937	84								X					M					X			X						MOTRIZ			21				63714	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
464					10/01/1951	71						X							M				X			X							MOTRIZ			761				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	8	SI	SI	SI	SI	SI	
465					20/03/1965	57						X							M					X				X					MOTRIZ			175				63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	7	SI	SI	SI	SI	SI	
466					10/05/1969	61						X							M					X				X					MOTRIZ			364				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI	
467					07/01/1985	36						X						H						X		X							MOTRIZ			114				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
468					11/08/1947	74								X				H		X								X					MOTRIZ			105				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
469					12/04/1961	61						X							M	X								X					MOTRIZ			10				63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
470					10/03/1962	60						X							M	X								X					MOTRIZ			5N				63716	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
471					28/01/1953	58						X						H		X							X						MOTRIZ			237				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI	
472					11/05/1998	23						X						H						X		X							MOTRIZ			241				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	8	SI	SI	SI	SI	SI	
473					15/01/1995	27						X						H						X		X							MOTRIZ			4				63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
474					18/12/1940	81								X					M				X					X					MOTRIZ			109				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
475					27/06/1954	67							X						M					X				X					MOTRIZ			191				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
476					200811948	73									X				M					X			X								7					63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
477					22051967	54								X					M						X				X						158					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
478					16101968	53								X					H					X							X				216					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
479					04081942	79									X				M					X			X								282					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
480					13101978	43								X					M					X								X			92					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
481					24081197	84										X			M						X		X								5N					63708	MESILLAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI
482					060211956	66								X					H							X		X							223					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	8	SI	SI	SI	SI	SI
483					14021953	69								X					H							X					X				5N					63765	LA LIBERTAD	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
484					02031989	33								X					H													X			444					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
485					21081960	61								X					M							X					X				189					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
486					260511959	62								X					H						X								X		85					63720	LA PERITA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
487					080411992	29								X					M							X	X								32					63000	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
488					270611958	63								X					H						X							X			6					63700	LAS VARAS, NAVA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
489					211211956	65								X					H						X							X			365					63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
490					250211954	68								X					M					X											47					63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
491					270411946	75									X				M							X							X		162					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
492					030111975	47								X					H						X								X		118					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
493					200111946	76									X				H		X									X					5N					63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
494					210211965	57								X					H		X												X		40					63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
495					080811973	48								X					H					X										X	15					63717	CARRILLO PUERTO	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
496					020211947	75									X				M	X													X		17					63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
497					091112000	21								X					M						X							X			12					63717	JUAN ESCUTIA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
498					310811953	68									X				M									X							131					63700	CENTRO, COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
499					240211988	34								X					H							X		X							256					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
500					050811944	77										X			M								X								413					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
501					271111933	88										X			M						X		X								362					63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
502					271011932	89											X		H						X		X								121					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
503					151011959	62								X					H						X			X							9					63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
504					221111948	73									X				M	X									X						658					63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
505					150711942	79										X			M						X			X							100					63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
506					2012/1/19/45	76									X		H								X								MOTRIZ			17				63175	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
507					06/01/1973	49								X			H						X									X	MOTRIZ			6				63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
508					03/03/1962	70							X					M					X										MOTRIZ			118				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
509					18/10/1955	66							X					M					X										MOTRIZ			5				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
510					11/05/1954	67							X					H						X									MOTRIZ			27				63726	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
511					23/05/1958	63							X					M					X										MOTRIZ			5N				63717	EL JOJO JUAN ESCU	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
512					27/12/1965	56							X					M							X								MOTRIZ			36				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
513					24/12/1953	68							X					M	X										X					MOTRIZ			8				63720	LA PEÑITA DE JAL	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
514					06/04/1951	71							X					M	X															MOTRIZ			48				63175	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
515					28/11/1989	32							X					H							X									MOTRIZ			816				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
516					08/10/1974	47							X					H							X									MOTRIZ			90A				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
517					05/07/1946	73							X					H		X							X							MOTRIZ			05				63708	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
518					21/02/1990	32							X					M						X		X		X						MOTRIZ			44				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
519					26/11/1964	57							X					M	X							X								MOTRIZ			130				63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
520					29/07/1933	88								X				M					X											MOTRIZ			167				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
521					23/08/1985	36							X					M						X										MOTRIZ			3				63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
522					16/11/1989	32							X					H							X		X							MOTRIZ			190				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
523					28/02/1946	74							X					M					X											MOTRIZ			9				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
524					04/09/1946	75							X					H							X									MOTRIZ			15				63117	CARRILLO PUERT	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
525					07/11/1956	65							X					M						X										MOTRIZ			80				63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
526					18/11/1962	59							X					H					X											MOTRIZ			5N				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
527					30/08/1956	65							X					M					X							X				MOTRIZ			280				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
528					12/04/1961	61							X					H		X								X						MOTRIZ			8				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
529					24/08/1959	62							X					M	X							X								MOTRIZ			8				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
530					21/05/1972	49							X					M					X											MOTRIZ			5N				63700	CLUMBRES	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
531					02/11/1956	65							X					M	X								X							MOTRIZ			5N				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
532					17/11/1997	24							X					H						X										MOTRIZ			2				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
533					19/12/1972	49							X					M							X									MOTRIZ			26				63720	RANCHO PIEDRA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
534					07/07/1932	89								X				H					X				X							MOTRIZ			46				63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
535					07/05/1975	46							X					H							X									MOTRIZ			5N				63717	MAZATAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria completa	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, atajos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
536					1703/1935	87											X		M					X		X								MOTRIZ			23			64710	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
537					0108/1950	71							X					H						X			X							MOTRIZ			5N			63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
538					0306/1966	25					X								M						X			X							MOTRIZ			103			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
539					2806/1935	86											X		M					X			X								MOTRIZ			19			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
540					2110/1960	61					X								M					X			X								MOTRIZ			150			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
541					0913/1972	49					X								M							X	X									MOTRIZ			238			63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
542					0910/1999	22					X								M						X							X				MOTRIZ			4			63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
543					1006/1966	55					X								M					X			X									MOTRIZ			97			63720	PEÑA DE JALTE	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
544					0308/1994	27					X								M	X							X									MOTRIZ			131			63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
545					1107/1959	62					X								H						X			X								MOTRIZ			5N			63700	MIRAVALES	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
546					0411/1966	55					X								H					X							X					MOTRIZ			5N			63717	COMPOSTELA, NAY	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
547					1510/1961	60					X								M							X			X							MOTRIZ			5N			63726		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
548					0408/1939	82								X					M						X		X	X								MOTRIZ			440			63700	COMPOSTELA, NAY	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
549					2208/1952	69						X							M							X	X									MOTRIZ			17			63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
550					2107/1953	68						X							M						X						X					MOTRIZ			17			63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
551					1004/1960	62					X								M					X							X					MOTRIZ			5N			63717		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
552					2907/1946	75							X						M					X					X							MOTRIZ			112			63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
553					2804/1953	68						X							M						X						X					MOTRIZ			164			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
554					1702/1975	47					X								M							X						X				MOTRIZ			12			63702		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
555					2704/1999	22					X								H						X							X				MOTRIZ			2			63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
556					1208/1963	38					X								H						X						X					MOTRIZ			133			63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
557					1105/1953	68						X							H					X							X					MOTRIZ			28			63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
558					0610/1955	66						X							M						X			X								MOTRIZ			28			63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
559					2304/1970	51					X								M						X							X				MOTRIZ			1100TE			63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
560					0308/1955	66						X							M					X								X				MOTRIZ			87			63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
561					2204/1951	70					X								M							X						X				MOTRIZ			253			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
562					3003/1942	80							X						M					X				X								MOTRIZ			340NTE			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
563					0308/1963	38					X								M						X								X			MOTRIZ			25			63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
564					1705/1952	69						X							H					X								X				MOTRIZ			8			63717	MAZATAN	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
565					2812/1961	60						X							M						X						X					MOTRIZ			101			63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria completa	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
566					200201994	28								X		H		X								X								19				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
567					230501980	41								X			M	X													X			2427				63190	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
568					171501988	33								X			M					X					X							667				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
569					070301938	86									X	H		X										X						0				63720	PEÑITA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
570					201001940	81									X	H		X									X							18				63722		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
571					090501977	45								X			M	X												X				15				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
572					060501964	58								X		H						X									X			24				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
573					290601953	68								X		H							X			X								154				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
574					201101973	48								X		H		X								X								845				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
575					180501940	81									X	H						X					X							1				63717	CARRILLO PUERT	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
576					090201944	78									X		M	X											X					16				63175	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
577					135030977	45								X			M	X															X		38				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
578					235001953	68								X			M					X				X								6				63722		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
579					160501960	62								X			M						X		X									26				63710	ZACUALPAN, NAY	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
580					230201979	43								X		H							X				X							235				63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
581					080901958	65								X		H						X					X							48				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
582					131201932	89									X		M							X		X								5N				63708	CUASTECOMATEL	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
583					140501969	52								X		H						X					X							197				63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
584					220501934	87									X	H							X				X							11				63800	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
585					140501955	66								X			M						X											1				63724	GUAYABITOS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
586					190701943	78									X		M						X			X								204				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
587					205001967	54								X			M						X		X									246				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
588					061201955	66								X			M						X											5N				63715		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
589					160201967	55								X			M					X				X								89				63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
590					160401954	67								X			H						X				X							110				63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
591					105030972	50								X			M						X						X					311				63959	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
592					231201963	58								X			M							X		X								97				63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
593					051201947	74									X		M							X				X						2				63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
594					200401948	73									X		M	X																241				63700	COMPOSTEL	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
595					270201954	68								X			M					X												36				63726	PEÑITA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										Estado Civil		Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Humero	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (por calif. promedio)	Nombre de Validación	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (CGL, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos y canales)	¿El tipo de apoyo ha mejorado a lo largo del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
596					04051949	73								X			M						X		X							MOTRIZ				63PTE			63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
597					01111976	45						X						M						X		X							MOTRIZ			48			63715	LAS VARIAS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
598					26091244	77								X			M							X			X						MOTRIZ			23			63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
599					08041943	79								X			M						X					X					MOTRIZ			15			63725	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
600					29091972	49				X							M						X		X								MOTRIZ			5N			63712	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
601					11051961	60						X					M						X			X							MOTRIZ			18			63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
602					07071954	67							X					M					X							X			MOTRIZ			40			63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
603					26021285	37						X					H						X				X						MOTRIZ			4			63726	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
604					23051943	78								X			M					X			X								MOTRIZ			5N			63707		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
605					08081939	82									X		M				X							X					MOTRIZ			34			63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
606					30031949	73								X			M						X		X								MOTRIZ			72			63705	ESTADIOS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
607					21081933	88									X		M				X						X						MOTRIZ			30					Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
608					18031971	51						X					M						X			X							MOTRIZ			16			63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
609					21101987	34				X							H						X						X				MOTRIZ			24			63724	VILLA MORELOS	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
610					29121962	59				X								M						X				X					MOTRIZ			239			63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
611					03061946	75							X				M						X			X							MOTRIZ			421			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
612					01031961	61				X								M					X			X							MOTRIZ			5N			63702	LA BRISERA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
613					03120208	13			X								H				X					X							MOTRIZ			20			63715	LA PEÑA DE JAL	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
614					03021970	52				X								M				X							X				MOTRIZ			387			63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
615					03111956	65						X					H		X									X					MOTRIZ			22			63837	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
616					24081960	61				X							M							X		X							MOTRIZ			209			63700		Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
617					24031972	50					X							M					X							X			MOTRIZ			5N			63713	LIMA DE ABAJO	Compostela	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
618					18071264	57				X								M					X						X				MOTRIZ			88			63535	SAN JUAN PEYOT	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
619					21071971	50				X								M					X					X					MOTRIZ			5N			63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
620					08121936	85									X			M							X		X						MOTRIZ			5N			63530		Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
621					06051943	76								X			H		X								X						MOTRIZ			5N			63626	EL ZAPOTE	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
622					24111987	34					X							H					X							X			MOTRIZ			5N			63782	EL ROBLE	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
623					17081267	64				X								M				X				X							MOTRIZ			5N			63535	SAN JUAN PEYOT	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
624					18041964	57				X								M						X					X				MOTRIZ			5N			63535	SAN JUAN PEYOT	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
625					26021960	62						X					H						X					X					MOTRIZ			5N			63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil				Domicilio											Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Llamada en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿El tipo de apoyo ha mejorado a nivel del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su capacidad económica (SI NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su salud (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)	
626					020711956	65							X				M						X			X						MOTRIZ			SN				63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
627					040111961	60						X					M						X					X					MOTRIZ			SN				63530	AGUAMILPA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
628					07122001	20			X								H						X		X								MOTRIZ			SN				63540	RANCHO VIEJO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
629					240715088	33			X								H						X							X			MOTRIZ			SN				63546	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
630					250511992	30			X								M						X					X					MOTRIZ			SN				63530	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
631					140511998	26				X							H						X							X			MOTRIZ			SN				63530	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
632					08061977	44				X							H		X												X		MOTRIZ			SN				63530	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
633					11021996	26			X								H						X	X									MOTRIZ			SN				63538	HIGUERA GORDA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
634					012121994	27				X							H					X			X								MOTRIZ			SN				63538	HIGUERA GORDA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
635					11091996	25				X							H					X			X								MOTRIZ			SN				63538	HIGUERA GORDA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
636					09111949	72							X				M							X		X							MOTRIZ			37				63538	RANCHO VIEJO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
637					25081992	29				X							M					X				X							MOTRIZ			SN				63536	TIERRA BLANCA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
638					19041280	41			X								M	X										X					MOTRIZ			SN				63530	DEL NAVAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
639					250511956	65						X					H						X	X									MOTRIZ			SN				63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
640					30541981	40			X									M					X						X				MOTRIZ			SN				63535	DOMICILIO CONDO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
641					20591977	44				X							H							X							X		MOTRIZ			SN				63538	DOMICILIO CONDO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
642					11081997	24				X							H					X						X					MOTRIZ			SN				63530	DEL NAVAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
643					29091292	69						X					H					X			X								MOTRIZ			SN				63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
644					30101976	45				X							M						X		X								MOTRIZ			SN				63530	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
645					06081954	67						X					M						X		X								MOTRIZ			SN				63195	EL NAVAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
646					06101950	71							X				M							X	X								MOTRIZ			SN				63546	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
647					29031980	42				X							H					X						X					MOTRIZ			SN				63466	MESA DEL NAVAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
648					37031297	55				X							H					X								X			MOTRIZ			SN				63530	SAN FRANCISCO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
649					09021977	45				X							M					X									X		MOTRIZ			SN				63537	EL NAVAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
650					01081962	59						X					M					X							X				MOTRIZ			SN				63522	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
651					15021963	59				X							M					X				X							MOTRIZ			SN				64980	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
652					13101955	66						X					H		X						X								MOTRIZ			SN				64980	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
653					02121254	67						X					M	X							X								MOTRIZ			SN				63530	DEL NAVAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
654					23121950	71						X					M	X							X								MOTRIZ			SN				63534	ELDO SAN FRANCISCO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
655					13061961	60						X					H		X						X								MOTRIZ			SN				63530	SAN FRANCISCO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema? ¿cuánto?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
686					101001999	22						X							M							X				X			MOTRIZ			509				63600	RUIZ	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
687					201101967	54						X						H					X							X			MOTRIZ			5N				63543	DOLORES	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
688					220701944	77								X				H		X								X					MOTRIZ			85				63546	SAN RAFAEL	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
689					070301953	69						X						H					X						X				MOTRIZ			5N				63530	LA GUERRA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
690					100301943	79								X				M						X				X					MOTRIZ			5N				63530	LA GUERRA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
691					020301960	62						X						M						X						X			MOTRIZ			33				63530		Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
692					150601944	77								X				M					X				X						MOTRIZ			5N				63530	LA GUERRA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
693					300501941	80								X				M	X									X					MOTRIZ			5N				63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
694					010601964	57						X						H							X						X		MOTRIZ			0				63530	CENEGA DEL MAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
695					070601968	53						X						M								X					X		MOTRIZ			0				63530	CENEGA DEL MAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
696					280301938	84								X				M					X					X					MOTRIZ			5				63538	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
697					150401992	29						X						M							X					X			MOTRIZ			5N				63530	DOMICLIO CONDO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
698					050701968	53						X						H						X						X			MOTRIZ			5N				63530	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
699					080401990	31						X						H						X						X			MOTRIZ			5N				63530	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
700					020201947	75								X				M							X			X					MOTRIZ			5N				63530	SAN FRANCISCO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
701					080701943									X				H		X							X						MOTRIZ			5N				63535	SAN JUAN PEYOTE	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
702					200501941									X				M					X					X					MOTRIZ			5N				63530	SAN ISIDRO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
703					280301985							X						H								X	X						MOTRIZ			5N				63530	SAN ISIDRO	Del Nayar	Nayarit		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
704					201201953							X						M								X	X						MOTRIZ			5N			SAN FRANCISCO DEL CAIMAN	63482	SAN ISIDRO	HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
705					200401966							X						M						X				X					MOTRIZ			55			LINDAVISTA	63480	HUASCOCORI	HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
706					180901981							X						H						X				X					MOTRIZ			5N			MILLAS	63480	MILLAS	HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
707					180901981							X						H						X				X					MOTRIZ			5N			SAN ANDRES	63495	HUASCOCORI	HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
708					240301950									X				H						X			X						MOTRIZ			5N			SAN ANDRES	63495	HUASCOCORI	HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
709					240701967							X						M					X				X						MOTRIZ			100			CENTRO	63421	HUASCOCORI	HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
710					240301942									X				H					X					X					MOTRIZ			78			MORELOS	63160	HUASCOCORI	HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
711					090802002							X						H		X						X							MOTRIZ			4			AGUA CALIENTE	63486	HUASCOCORI	HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
712					050701980							X						H					X					X					MOTRIZ			4248			CENTRO	63481	HUASCOCORI	HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
713					280601934									X				M					X					X					MOTRIZ			50			HUASCOCORI	63480		HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
714					200401943									X				H					X				X						MOTRIZ			5N			MAZATAN	63480		HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
715					070301951									X				H					X				X						MOTRIZ			5N			HUASCOCORI	63489		HUASCOCORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas? ¿cuánto?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
718					08/09/1935												X		M					X				X							SN			EL RAYITO	63490	EL RAYITO	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
717					22/08/1958								X						M					X				X							152			LA LOMITA	63480	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
718					01/01/1966							X						H						X				X							SN			BARRIO DE LOS LLANTOS	63480	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
719					23/01/1974							X						H		X								X							SN			BARRIO QUIVQUINTA	63481	BARRIO QUIVQUINTA	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
720					11/06/1943										X			H		X									X						SN			TAMAZOLE	63481	TAMAZOLE	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
721					25/09/1957								X					H		X								X							SN			HUAJICORI	63480	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
722					14/01/1937									X				H		X								X							SN			QUIVQUINTA	63481	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
723					26/10/1960							X							M	X								X							199			SAN SEBASTIAN	63480		HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
724					25/06/1938										X			H		X								X							26			CRISTOBAL COLON	63480	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
725					03/07/1933											X		H		X									X						SN			HUAMACHILAR			HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
726					23/03/1950											X		H		X								X							30			LOC ACAPÓNETA	63430	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
727					18/10/1991								X					H		X											X				40			LOS LLANTOS	63480	HUJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
728					07/09/1994								X					H		X										X					SN			QUINQUINTA	63481	QUINQUINTA	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
729					06/05/1944										X			H		X									X						SN			EL GUAYABO	63481	EL GUAYABO	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
730					28/07/1958								X						M	X										X					SN			POTRERILLOS	63489	POTRERILLOS	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
731					22/01/1980							X						H		X										X						224			CENTRO	63490	CENTRO, HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
732					24/06/1946									X					M	X								X							SN			SAN ANDRES MILPILLAS	63495		HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
733					08/10/1955									X				H		X								X							64			CENTRO	63480		HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
734					18/10/1955								X						M	X									X						SN			SAN ANDRES MILPILLAS	63495	SAN ANDRES MILPILLAS	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
735					15/03/1981								X					H		X							X								228			LA BOMBA	63480		HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
736					02/11/1942										X				M	X							X	X							99			CENTRO	63480		HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
737					16/04/1964								X						M					X						X					SN			POTRERILLO	63435	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
738					27/11/1962								X						M						X					X					148			CENTRO	63480	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
739					29/06/1979								X						M					X				X							SN			EL CONTADERO	63480		HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
740					17/03/1941											X			M					X				X							352			LOS LLANTOS	63480	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
741					29/04/1941											X			M						X			X							SN			CENTRO	63480	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
742					31/10/1972								X					H							X					X					236			CENTRO	63480	HUAJICORI	HUAJICORI	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
743					27/11/1993								X						M						X										30			COFRADIA	63880		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
744					25/06/1955									X					M					X						X					4			COFRADIA DE JUANA CATLAN	63880	COFRADIA DE JUANA CATLAN	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
745					06/08/1977									X					M					X						X					99			BARRIO SAN FRANCISCO	63880	BARRIO SAN FRANCISCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema? ¿cómo?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
746					07071993			X										H								X	X							MOTRIZ			178		MORELOS	63000	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
747					03111995			X											M							X		X						MOTRIZ			21		JOMALCO	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
748					14011950							X							M							X	X							MOTRIZ			135		SEVERIANO LOPEZ	63880	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
749					23021940								X					H								X			X					MOTRIZ			26		EPYFAND GOMEZ	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
750					13061982			X										H								X	X							MOTRIZ			20		COFRADIA	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
751					31010185			X											M							X		X						MOTRIZ			159		BARRIO SAN FRANCISCO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
752					08081982			X											M							X		X						MOTRIZ			11		FLORES MAGON	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
753					02011959			X											M							X				X				MOTRIZ			13		BARRIO DE SAN ANDRES	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
754					03111993			X											M							X					X			MOTRIZ			194		SEVERIANO LOPEZ	63880	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
755					13111941							X						H							X				X					MOTRIZ			74		BARRIO SAN ANDRES	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
756					13021983			X											M						X									X	MOTRIZ			105		BARRIO LA NATIVIDAD	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
757					03101956			X										H							X			X						MOTRIZ			230		LA NATIVIDAD	63880	LA NATIVIDAD	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
758					10051941								X					H							X			X						MOTRIZ			22		CERRO BOX	63880	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
759					24081954						X								M						X									X	MOTRIZ			6		JALA	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
760					14091987			X											M					X				X						MOTRIZ			40		SAN FRANCISCO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
761					07081945								X						M					X						X				MOTRIZ			18		JOMALCO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
762					26051960			X										H							X				X					MOTRIZ			5N		BARRIO DE ARRIBA	63897	COAPAN	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
763					11021963			X										H							X				X					MOTRIZ			250		NATIVIDAD	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
764					11021963			X										H							X									X	MOTRIZ			59		CENTRO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
765					13011967			X										H							X			X						MOTRIZ			47		JOMALCO	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
766					02081967			X										H							X				X					MOTRIZ			28		BENTO JUAREZ	63880	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
767					28101948							X						H							X				X					MOTRIZ			5N		LA CRUZ	63898		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
768					01031946								X						M						X				X					MOTRIZ			151		BARRIO SAN JUAN	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
769					24081942								X					H										X						MOTRIZ			5N		BARRIO SAN JUAN	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
770					04091973			X										H							X									MOTRIZ			33		BENTO JUAREZ	63880	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
771					17111982			X										H							X			X						MOTRIZ			80		SAN JUAN	63880	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
772					19021990			X											M						X									MOTRIZ			19		S/C	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
773					11081978			X										H							X									MOTRIZ			5N		S/C	61810	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
774					28031960			X											M						X									MOTRIZ			23		MERCEDES IBARRA	63898	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
775					26021995			X										H							X			X						MOTRIZ			22		CENTRO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Pr. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
776					25071940												X	H						X					X				MOTRIZ			142		JOMALCO		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
777					06121972					X									M							X				X			MOTRIZ			5		MORELOS		63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
778					04061935											X		H							X				X				MOTRIZ			202		BARRIO LA NATIVIDAD		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
779					17061958					X								H							X		X						MOTRIZ			38		BARRIO LA NATIVIDAD		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
780					30091982						X								M						X		X						MOTRIZ			11		EMILIANO ZAPATA		63880	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
781					04091971						X								M						X		X						MOTRIZ			4		BARRIO NATIVIDAD		63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
782					05061962					X								H							X		X						MOTRIZ			46		BARR. SAN FRANCISCO		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
783					25021980					X								H							X		X						MOTRIZ			40		JALA		63038	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
784					17041995					X									M						X	X							MOTRIZ			59		COFRADIA DE JUMACATLAN			JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
785					27031971					X									M						X		X						MOTRIZ			12		IRO DE ENERO		63341	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
786					07041975						X							H							X						X		MOTRIZ			38		EPIFANIO GOMEZ		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
787					30071964					X								H							X							X	MOTRIZ			110		JOMALCO		63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
788					20111964					X								H						X								X	MOTRIZ			240		SAN FRANCISCO		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
789					03121964					X									M						X							X	MOTRIZ			55		LOS PINOS		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
790					03061976					X								H						X								X	MOTRIZ			59		LA HIGUERITA		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
791					05031970					X									M				X								X		MOTRIZ			9		EL ZAPATA		63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
792					15011960					X									M				X			X							MOTRIZ			16		LUCIO CABRAS		63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
793					14051975					X									M				X					X					MOTRIZ			162		LA CRUZ		63880	LA CRUZ	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
794					31051960					X									M				X				X						MOTRIZ			85		CANTRO		63892	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
795					20021970					X								H					X					X					MOTRIZ			6		LOS PINOS		63890		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
796					20091959					X									M				X				X						MOTRIZ			177		BARRIO DE SAN JUAN			JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
797					03121959					X									M				X				X						MOTRIZ			95		BARRIO INDEPENDENCIA		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
798					16051935										X				M				X					X					MOTRIZ			37		JALA		63880		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
799					22091962					X									M				X				X						MOTRIZ			200		LA NATIVIDAD		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
800					08091947								X						M				X					X					MOTRIZ			32		BARRIO SAN FRANCISCO		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
801					22071963					X									M				X				X						MOTRIZ			143		BARRIO SAN FRANCISCO		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
802					01101968					X									M				X				X						MOTRIZ			155		BARRIO SAN FRANCISCO		63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
803					05101963					X								H					X					X					MOTRIZ			210		JOMALCO		63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
804					01051985					X								H					X					X					MOTRIZ			46		LOS PINOS			JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
805					24071956							X						H					X								X		MOTRIZ			53		LOS AHUJES		63883	LOS AHUJES	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas? ¿cuánto?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
806					06011961						X								M				X					X								44		CENTRO		63990	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
807					26021988						X								M				X				X									8		JALA		63900		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
808					28051971						X								M				X									X				178		JOMALCO		63990	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
809					04111966						X								M					X			X									274		LA QUINTA		63980	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
810					30011967						X								M					X			X									216		BARRIO SAN JUAN		63980	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
811					14071961						X								H					X						X						216		BARRIO SAN JUAN		63980	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
812					04031940												X		M					X				X								233		BARRIO LA NATIVIDAD		63980	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
813					28041956											X			M					X									X			200		LUCIO CABAÑAS		63980	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
814					25071994						X								M						X			X								200		LUCIO CABAÑAS		63980	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
815					12071931												X		M						X		X									127		EJIDO JOMALCO		63980	EJIDO JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
816					110801972						X								M						X		X									16		BARRIO JUAN ESCUTIA		63980	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
817					23041966						X								M					X			X									5N		COPAN		63980	COPAN	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
818					11051977						X								H					X			X									128		BARRIO SAN FRANCISCO		63980	BARRIO SAN FRANCISCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
819					03121937												X		M				X				X									112		LA NATIVIDAD		63980	JALISCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
820					25121999						X								M					X			X									80		BARRIO SAN FRANCISCO		63980	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
821					25041957						X								M					X			X									129		JOMALCO		63990	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
822					27021977						X								M					X			X									83		EL BARRIO DE LA NATIVIDAD		63980		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
823					24081955											X			M					X				X								168		SAN FRANCISCO		63980		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
824					11080201						X								H						X		X									103		INDEPENDENCIA		63993	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
825					09071983						X								M					X												95		BARRIO SAN JUAN		63990	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
826					22081981						X								M					X							X					116		JOMALCO		63980	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
827					15101964						X								M					X			X									230		BARRIO LA NATIVIDAD		63990	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
828					08081950						X								M					X			X									438		LA QUINTA		63990	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
829					21031981						X								M						X						X					3		JALA		63980		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
830					06071948											X			M					X			X									79		JOMALCO		63980	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
831					10011953											X			M					X			X									162		LA CRUZ ROJA		63990	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
832					08031995						X								H					X		X										23		SAN MIGUEL		63980	SAN MIGUEL	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
833					20011989						X								H							X										30		BARRIO SAN JUAN		63980	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
834					01091968						X								H						X		X									102		BARRIO SAN FRANCISCO		63990		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
835					23091985						X								H							X	X									61		BARRIO DE LA NATIVIDAD		63990		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas? ¿cuánto le faltó?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
836					28/09/1951										X				M								X		X				MOTRIZ			171		RICARDO FLORES MAGON	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
837					21/12/1944												X		M							X			X				MOTRIZ			12		LOS FRESNOS	63883		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
838					19/12/1956						X								M	X										X			MOTRIZ			200		BARRIO SAN JUAN	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
839					20/07/1968						X								M	X										X			MOTRIZ			94		BARRIO SAN FRANCISCO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
840					08/08/1971						X								M	X											X		MOTRIZ			5N		CENTRO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
841					20/09/1962						X								M	X													MOTRIZ			50		LA NATIVIDAD	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
842					20/11/1950							X							M	X									X				MOTRIZ			10		CONOCIDO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
843					06/02/1945											X			M	X											X		MOTRIZ			5N		CDAPAN	63907	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
844					12/08/1966						X								M	X									X				MOTRIZ			161		JALA	63880		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
845					13/10/1952							X						H		X									X				MOTRIZ			37		SAN JUAN	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
846					23/08/1974						X								M	X												X	MOTRIZ			9		COFRADIA		COFRADIA, JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
847					12/11/1957						X								M	X												X	MOTRIZ			164		BARRIO SAN FRANCISCO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
848					13/08/1947										X			H		X										X			MOTRIZ			103		CENTRO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
849					15/01/1949									X				H		X												X	MOTRIZ			25		LUCIO CABAÑAS	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
850					10/12/1968						X							H					X							X			MOTRIZ			85		LA NATIVIDAD	63890	LA NATIVIDAD	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
851					22/04/1995						X								M					X								X	MOTRIZ			34		JOMALCO	63880	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
852					01/09/1969						X								M	X							X						MOTRIZ			77		JOMALCO	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
853					14/05/1943								X						M	X							X						MOTRIZ			47		JOMALCO	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
854					04/07/1961						X								M							X	X						MOTRIZ			110		JOMALCO	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
855					15/09/1943									X					M							X	X						MOTRIZ			174		MORELOS	63890	MORELOS	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
856					09/07/1964						X								M							X	X						MOTRIZ			218		CENTRO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
857					18/10/1946							X						H								X	X						MOTRIZ			173		CENTRO	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
858					01/05/1941										X				M							X	X						MOTRIZ			132		BARRIO SAN FRANCISCO	63890		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
859					02/01/1942									X					M							X	X						MOTRIZ			194		CENTRO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
860					28/03/1951							X							M							X	X						MOTRIZ			199		BARRIO SAN FRANCISCO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
861					23/08/1964						X								M							X	X						MOTRIZ			8		NATIVIDAD	63880	JALA, NAVARRIT	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
862					08/08/1965						X							H						X				X					MOTRIZ			49		CENTRO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
863					19/04/1938												X		M				X					X					MOTRIZ			52		LOS AGUAJES	63880	LOS AGUAJES, JA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
864					12/01/1996						X								M					X								X	MOTRIZ			1		JALA	63880		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
865					15/09/1975							X							M				X						X				MOTRIZ			173		SAN FRANCISCO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
866					15/11/1997						X					H					X			X							MOTRIZ			159		BARRIO DE SAN JUAN	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
867					31/05/1973						X					M					X						X				MOTRIZ			44		JARDINES DEL LLANO	63890	JARDINES DEL LLANO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
868					08/06/1988						X					M					X			X							MOTRIZ			189		BARRIO SAN FCO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
869					08/11/1984						X					M						X		X							MOTRIZ			438		LA QUINTA	63880	JALAPA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
870					06/12/1953							X				M	X							X							MOTRIZ			5N		CDAPAN	63880	CDAPAN	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
871					12/01/1945								X			M					X					X					MOTRIZ			71		CENTRO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
872					16/07/1931									X		M					X				X						MOTRIZ			77		SAN JUAN	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
873					28/08/1972						X					M					X			X							MOTRIZ			77		SAN JUAN	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
874					18/12/1950							X				M					X			X							MOTRIZ			78		BARRIO SAN FRANCISCO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
875					04/12/1952							X				M					X			X							MOTRIZ			450		NATIVIDAD	63880		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
876					13/09/1958						X					M					X			X							MOTRIZ			79		BARRIO LA NATIVIDAD	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
877					25/11/1945								X			M					X				X						MOTRIZ			5N		CDAPAN	63884	CDAPAN	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
878					02/03/1949							X				M					X			X							MOTRIZ			34		BARRIO DE SAN FRANCISCO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
879					20/05/1955						X					M					X							X			MOTRIZ			189		SAN FRANCISCO	63890	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
880					18/01/1950								X			H				X				X							MOTRIZ			212		BARRIO SAN JUAN	63896		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
881					22/04/1950							X				M				X							X				MOTRIZ			32		ROSA BLANCA	63885		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
882					07/12/1946								X			M					X				X						MOTRIZ			15		FRACC. FOVISSTE	63116		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
883					19/05/1981						X					M					X				X						MOTRIZ			169		MORELOS		JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
884					28/08/1954							X				H					X							X			MOTRIZ			34		CENTRO	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
885					25/12/1960						X					M					X								X		MOTRIZ			21		SAN FRANCISCO	63890	JOMALCO		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
886					29/11/1973						X					M					X								X		MOTRIZ			43		BARRIO DE SAN FRANCISCO			JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
887					31/12/1965						X					H		X								X					MOTRIZ			420		CENTRO	63940	IXTLAN DEL RIO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
888					05/08/1930								X			H		X							X						MOTRIZ			66		PROVINCIA	63136		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
889					17/07/1937								X			H		X							X						MOTRIZ			48		SAN JUAN	63890		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
890					27/07/1972						X					M	X								X						MOTRIZ			186		INDEPENDENCIA			JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
891					16/01/1950						X					M	X								X						MOTRIZ			36		BARRIO SAN JUAN	63880		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
892					29/01/1940									X		M	X								X						MOTRIZ			5N		CDAPAN	63880	JALA	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
893					21/07/1960						X					M	X								X						MOTRIZ			44		JOMALCO	63890	JOMALCO	JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
894					30/08/1962						X					H		X							X						MOTRIZ			75		CENTRO	63892		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
895					02/08/1946								X			M	X									X					MOTRIZ			116		BARRIO SAN JUAN	63880		JALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado impacto a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 74 años	De 75 a 79 años	De 79 a 84 años	De 85 a 89 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado impacto a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
956					05/03/1960						X						M	X							X						MOTRIZ			SN			18 DE MARZO	63640	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
957					26/05/1976						X						H				X						X				MOTRIZ			15			PERICOS	63640	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
958					02/11/1967						X						H				X						X				MOTRIZ			SN			18 DE MARZO	63640	18 DE MARZO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
959					08/08/1963						X						M				X						X				MOTRIZ			SN			CHILAPA	63630	CHILAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
960					02/07/1982						X						M				X				X						MOTRIZ			SN			EL PESCADOR			ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
961					02/31/1971						X						H				X						X				MOTRIZ			9			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
962					06/02/1990						X						H				X							X			MOTRIZ			SN			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
963					23/07/2001						X						H				X			X							MOTRIZ			SN			ROSAMORADA	63636	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
964					24/02/1970						X						H				X						X				MOTRIZ			SN			RANCHO PESCADE	63656	RANCHO PESCADE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
965					19/08/1948								X				M				X						X				MOTRIZ			SN			SIN COLONIA	63630	LOS LEANDROS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
966					27/02/1939										X		M				X						X				MOTRIZ			40			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
967					17/11/1955							X					M						X				X				MOTRIZ			SN			ZOMATLAN DE CA	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
968					06/08/1953							X					H				X							X			MOTRIZ			46			EJIDO	63640	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
969					05/10/1975						X						H					X					X				MOTRIZ			SN			CHILAPA	63633	CHILAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
970					25/09/1977						X						H					X							X		MOTRIZ			SN			ABELARDO RODRI	63632	AMAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
971					19/11/1967						X						M					X					X				MOTRIZ			SN			EL TAMARINDO	63635	EL TAMARINDO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
972					31/05/1971						X						H					X		X							MOTRIZ			SN			TAMARINDO	63635	TAMARINDO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
973					02/09/1967						X						M					X					X				MOTRIZ			SN			18 DE MARZO	63600	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
974					16/07/1970						X						M				X							X			MOTRIZ			18			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
975					28/06/1957						X						M	X											X		MOTRIZ			SN			18 DE MARZO	63640	18 DE MARZO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
976					24/08/1963						X						M	X							X						MOTRIZ			7			LAS LAJITAS	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
977					04/11/1977						X						H						X					X			MOTRIZ			10			SAN VICENTE	63645	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
978					02/04/1949								X				H						X				X				MOTRIZ			SN			18 DE MARZO			ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
979					29/09/1952								X				M				X							X			MOTRIZ			SN			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
980					23/02/1966						X						M				X								X		MOTRIZ			7			BARRIO EL BASTIN	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
981					20/02/1934										X		M				X						X				MOTRIZ			SN			SOMATLAN	63195	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
982					16/08/1973						X						H				X			X							MOTRIZ			7			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
983					21/06/1941										X		H				X						X				MOTRIZ			SN			TAMARINDO	63635	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
984					04/07/1950						X						M				X				X						MOTRIZ			20			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
985					21/09/1957						X						H				X				X						MOTRIZ			36			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
986					08111970										X				M					X				X						MOTRIZ			SN			SIN COLONIA	6365	ARRIARANES	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
987					27121954										X				M				X					X						MOTRIZ			SN			PERICOS	6360	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
988					18121959										X				M				X					X						MOTRIZ			SN			18 DE MARZO	6370	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
989					12021958										X				M	X								X						MOTRIZ			6		CENTRO	6360	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
990					08101950										X				M	X											X			MOTRIZ			5		ROSAMORADA	6360		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
991					18041946											X			H		X											X		MOTRIZ			21		CENTRO	6360	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
992					15111940													X	H						X			X						MOTRIZ			SN			PROVIDENCIA	6364	PROVIDENCIA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
993					05101960										X				H						X									MOTRIZ			19		LAZAROCARDENA	6365	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
994					12071942													X	M						X			X						MOTRIZ			3		ELJDO PIMENTILL	6360	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
995					27051946											X			H						X			X						MOTRIZ			SN			PESCADORES	6363	PESCADORES	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
996					06051943													X	M						X			X						MOTRIZ			SN			ZOMATLAN DE CAU	6365	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
997					22031965											X			M	X								X						MOTRIZ			SN			SAN DIEGO DEL N	63196	SAN DIEGO DEL N	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
998					05081962										X				M			X					X							MOTRIZ			SN			ELJDO PROVIDENC	63624	ELJDO PROVIDENC	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
999					30061939													X	M			X						X						MOTRIZ			50		CHILAPA	63630	CHILAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1000					04071971										X				H			X										X		MOTRIZ			SN			EL TAMARINDO	63648	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1001					23011951											X			H				X										X	MOTRIZ			38		INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1002					16021956											X			H				X								X			MOTRIZ			SN			SIN COLONIA	63640	18 DE MARZO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1003					14111967										X				M				X											MOTRIZ			5		CENTRO	63640	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1004					14061994										X				H				X				X							MOTRIZ			SN			AGUA ACEDA	63635	AGUA ACEDA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1005					18031971											X			M				X										X	MOTRIZ			SN			PARAMITA	63635	PARAMITA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1006					020801999										X				M				X				X							MOTRIZ			SN			LAZARO CARDENA	63190	LAZARO CARDENA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1007					28031953											X			M				X										X	MOTRIZ			16		INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1008					07011945													X	M				X					X						MOTRIZ			5		SIN COLONIA	63637	ZOMATLAN	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1009					22061953											X			M				X				X							MOTRIZ			SN			ROSAMORADA	63630		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1010					27031985											X			H				X				X							MOTRIZ			SN			EL TAMARINDO	63630		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1011					08051960										X				M				X				X							MOTRIZ			50		INSURGENTES	63630		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1012					04051956											X			H						X		X							MOTRIZ			6		SIN COLONIA	63640	PERICOS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1013					23041963										X				M					X			X							MOTRIZ			SN			LA BOQUITA	63640		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1014					15011961										X				H					X			X							MOTRIZ			SN			PASEO REAL DEL C	63650	PASEO REAL DEL	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1015					15121971											X			M					X		X		X						MOTRIZ			SN			ZOMATLAN	63636		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos y calles)	Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr e	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Clt., Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa		¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del1 al10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema? ¿	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
1016					2006/10/09							X						M							X		X				MOTRIZ			SN				LLANO DEL TIGRE	63636	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1017					2007/11/08										X		H								X		X				MOTRIZ			SN				LLANO DEL TIGRE	63636	LLANO DEL TIGRE	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1018					2004/12/02							X						H								X		X				MOTRIZ			SN				ZOMATLAN	63637	ZOMATLAN	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1019					04/05/1992								X					M	X							X						MOTRIZ		14NTE			PIMENTILLO	63640	PIMENTILLO	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1020					11/05/1968								X					H		X						X						MOTRIZ		SN				SAN JUAN BAUTISTA	63685	JUAN BAUTISTA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1021					06/08/1958							X						M	X							X						MOTRIZ		3			PERICOS	63640	PERICOS	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1022					28/01/1971								X					H		X						X						MOTRIZ		13			TORIL	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1023					34/12/1977									X				M								X		X				MOTRIZ		10			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1024					14/03/1969								X					M							X		X					MOTRIZ		SN			PROVIDENCIA	63634	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1025					30/11/2004								X					H		X						X						MOTRIZ		42			PESCADERO	63633	PESCADERO	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1026					09/02/1997								X					H								X		X				MOTRIZ		SN			LA BACA	63137	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1027					01/04/1990									X				H							X		X					MOTRIZ		10			PERICOS	63640	MEÑCHACA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1028					23/06/1957								X					M								X						MOTRIZ		9			LOS PERICOS	63640		ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1029					07/09/1997								X					M							X		X					MOTRIZ		SN			SAN MIGUEL	63016	SAN MIGUEL	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1030					06/07/1965								X					M								X		X				MOTRIZ		7			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1031					17/01/1972								X					M							X			X				MOTRIZ		14			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1032					21/01/1995									X				M							X			X				MOTRIZ		SN			16 DE SEPTIEMBRE	63645	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1033					24/06/1935											X	H									X						MOTRIZ		16			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1034					07/12/1975								X					M									X					MOTRIZ		28			CENTRO SAN VICE	63645	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1035					14/03/1995									X				H								X		X				MOTRIZ		SN			FRANCISCO VILLA	63633	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1036					18/01/1999								X					H							X		X					MOTRIZ		SN			LA PROVIDENCIA	63634	LA PROVIDENCIA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1037					19/10/1948									X				H									X					MOTRIZ		SN			FCO VILLA	63019	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1038					11/03/1950									X				H								X		X				MOTRIZ		SN			LOS ARRAÑANES	63635	LOS ARRAÑANES	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1039					22/08/1968								X					H								X		X				MOTRIZ		13			PIMENTILLO	63640		ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1040					07/02/1961								X					H								X		X				MOTRIZ		SN			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1041					01/01/1961								X					H								X		X				MOTRIZ		SN			18 DE MARZO	63640	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1042					17/11/1963								X						M							X		X				MOTRIZ		16			LAZARO CARDENA	63645	SAN VICENTE	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1043					02/07/1940										X		H									X		X				MOTRIZ		SN			EL PESCADERO M	63633	EL PESCADERO	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1044					01/10/1960								X					H								X		X				MOTRIZ		SN			SAN JUAN CORIPA	63655		ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1045					09/12/1969								X					M														MOTRIZ		SN			PESCADERO	63633	PESCADERO	ROSAMORADA	NAYARIT		Equipo de UBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria completa	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1046					01/05/1956									X		H							X		X							MOTRIZ			SN			LOS MEDINA	63640	LOS MEDINA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1047					14/07/1962						X					H							X		X							MOTRIZ			SN			SAN JUAN BAUTIST	63635	SAN JUAN BAUTIST	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1048					19/02/1968						X						M						X		X							MOTRIZ			SN			ABRAYANES	63635	ABRAYANES	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1049					21/03/1938										X		M						X						X			MOTRIZ			54			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1050					12/01/1967						X						M						X		X							MOTRIZ			45			CAMPO DE BEIS	63637	CHILAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1051					23/05/1945										X		M						X		X							MOTRIZ			SN			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1052					20/05/1964						X						M					X							X			MOTRIZ			SN			RANCHO PROVIDE	63634	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1053					13/01/1970						X						M					X			X							MOTRIZ			SN			LLANO DEL TIGRE	63636	LLANO DEL TIGRE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1054					06/09/1935										X	H						X			X							MOTRIZ			SN			LA BOQUITA	63640	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1055					07/10/1943										X		M	X							X							MOTRIZ			24			SAN JUAN BAUTIST	63635	SAN JUAN BAUTIST	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1056					14/01/1942										X	H		X							X							MOTRIZ			SN			CHILAPA	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1057					09/03/1993						X						M	X							X							MOTRIZ			SN			PARAMITA	63635	PARAMITA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1058					02/12/1964						X						M	X							X							MOTRIZ			SN			VICENTE GUERRER	63640		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1059					25/06/1964							X				H						X			X							MOTRIZ			SN			MINITAS	63631	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1060					03/11/1956						X						M						X		X							MOTRIZ			61			LAS ALAJITAS	63630	LAS ALAJITAS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1061					28/01/1976						X						M							X		X						MOTRIZ			14			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1062					25/07/1984						X						M							X		X						MOTRIZ			SN			PASO REAL DEL BE	63656	PASO REAL DEL BE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1063					13/06/1938										X		M						X		X							MOTRIZ			SN			EL LLANO DEL TIGR	63636	LLANO DEL TIGRE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1064					11/01/1967						X						M					X							X			MOTRIZ			SN			SIN COLONA	63640	PERICOS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1065					08/08/1962						X						M					X										MOTRIZ			10			EL RASTRO	63630	EL RASTRO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1066					24/11/1968						X						M						X									MOTRIZ			8			EL RASTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1067					30/01/1935										X		M	X							X		X					MOTRIZ			12			ROSAMORADA	63630		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1068					05/12/1954							X					M	X							X		X					MOTRIZ			66			SAN VICENTE	63645	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1069					21/09/1962						X						M	X							X		X					MOTRIZ			72			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1070					09/04/1944										X	H						X			X		X					MOTRIZ			3			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1071					18/10/1963						X						H							X		X						MOTRIZ			SN			ZOMATLAN	63662	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1072					20/09/1977						X						M					X			X		X					MOTRIZ			SN			VICENTE GUERRER	63640		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1073					13/06/1975						X						M					X			X		X					MOTRIZ			11			INSURGENTES	63630	INSURGENTES	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1074					15/02/1954							X					M							X				X				MOTRIZ			17			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1075					27/08/1945										X		M							X				X				MOTRIZ			18			SIN COLON	63640	LA BOQUITA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1076					01/08/1985						X								M						X		X						MOTRIZ			SN			18 DE MARZO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1077					22/01/1967						X							H							X		X						MOTRIZ			7			MINITAS	63630	MINITAS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1078					03/04/1965						X								M				X					X						MOTRIZ			19			CHELAPA		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1079					03/01/1960						X							H					X					X						MOTRIZ			SN			LLANO DEL TIGRE	63636	LLANO DEL TIGRE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1080					31/10/2001						X								M						X		X							MOTRIZ			SN			BONTAS MPO	63630	LAS BONTAS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1081					22/08/1961						X								M					X				X						MOTRIZ			SN			PISCADERO	63633	PISCADERO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1082					18/03/1938								X						M				X					X						MOTRIZ			SN			PARAMITA	63635	PARAMITA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1083					10/10/1961						X								M						X			X						MOTRIZ			SN			LLANO DEL TIGRE	63636	LLANO DEL TIGRE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1084					08/08/1959						X							H							X		X							MOTRIZ			29			EL TAMARINDO	63648	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1085					21/04/1944								X						M						X			X						MOTRIZ			SN			PROVINCIA	63634	PROVINCIA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1086					25/01/1942								X						M	X								X						MOTRIZ			SN			22 DE OCTUBRE		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1087					06/05/1993						X								M	X							X							MOTRIZ			12			PERICOS	63640	PERICOS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1088					04/11/1947								X						M				X				X							MOTRIZ			38			CHELAPA	63630	CHELAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1089					11/10/1943							X						H					X				X							MOTRIZ			SN			ZOWATLAN	63635	ZOWATLAN	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1090					13/10/1963						X								M					X							X			MOTRIZ			15			PERICOS	63640	PERICOS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1091					23/08/1969						X							H						X							X			MOTRIZ			7			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1092					19/08/1962						X								M						X		X							MOTRIZ			SN			EL TAMARINDO	63648	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1093					19/08/1994						X								M						X			X						MOTRIZ			38			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1094					17/08/1953							X							M						X						X			MOTRIZ			SN			LAS PILAS	63620	LAS PILAS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1095					02/03/1962							X							M						X		X							MOTRIZ			SN			ZOWATLAN	63635	ZOWATLAN	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1096					14/02/1969						X								M						X		X							MOTRIZ			69			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1097					04/10/1973						X								M						X					X				MOTRIZ			38			CHELAPA	63630	CHELAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1098					04/01/1980						X								M						X			X						MOTRIZ			SN			SAN MIGUEL	63636	SAN MIGUEL	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1099					10/10/1953							X							M						X						X			MOTRIZ			10			CENTRO	63630	CHELAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1100					08/10/1970						X								M						X		X							MOTRIZ			5			EL TAMARINDO	63640	TEPIC	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1101					31/03/2002						X							H		X							X							MOTRIZ			SN			LAS PILAS	63620	LAS PILAS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1102					24/05/1977						X							H							X			X						MOTRIZ			28A			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1103					09/08/1995						X								M						X		X							MOTRIZ			46			18 DE MARZO	63600	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1104					15/10/1944								X					H							X			X						MOTRIZ			19			SAN VICENTE	63645		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1105					24/03/1984						X								M					X				X						MOTRIZ			SN			CHELAPA MPO	63630	CHELAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1106					31/07/1975									X					M					X			X						MOTRIZ			14			CENTRO	63000	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1107					07/04/1970								X						M					X					X				MOTRIZ			9			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1108					25/11/1960								X						M					X				X						MOTRIZ			5N			CHILAPA	63035		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1109					09/08/1948											X			H							X	X							MOTRIZ			5N			PERICOS	63640	PERICOS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1110					16/01/1951								X						H						X	X								MOTRIZ			5N			SAN VICENTE	63645		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1111					17/01/1950												X		H						X	X								MOTRIZ			3			PERICOS	63640	PERICOS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1112					14/08/1952									X					M							X	X							MOTRIZ			3			LOS MEDINA	63640		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1113					03/05/1963								X						H							X	X							MOTRIZ			64			SAN VICENTE	63645		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1114					28/09/1978								X						H					X			X							MOTRIZ			5N			EL TAMARINDO	63640	EL TAMARINDO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1115					14/01/1975								X						M					X			X							MOTRIZ			5N			PROVIDENCIA	63630	PROVIDENCIA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1116					24/03/1984								X						M					X			X							MOTRIZ			5N			LLANO DEL TIGRE	63636	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1117					11/07/1946														M					X							X			MOTRIZ			5N			18 DE MARZO	63640	18 DE MARZO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1118					09/03/1933														M					X			X							MOTRIZ			5N			18 DE MARZO	63640	18 DE MARZO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1119					07/07/1952									X					M						X		X							MOTRIZ			5N			18 DE MARZO	63640	18 DE MARZO	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1120					08/04/1969									X					M							X	X							MOTRIZ			5N			SAN MARCOS	63635		ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1121					06/07/1965									X					H		X						X							MOTRIZ			5N			ABELARDO L. RODR	63233	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1122					10/06/1967									X					H		X						X							MOTRIZ			6			ZOMATLAN	63637	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1123					20/11/1946											X			M	X											X			MOTRIZ			37			CHILAPA	63630	CHILAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1124					21/01/1952								X						M	X							X							MOTRIZ			5N			LAS PILAS	63638	LAS PILAS	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1125					12/03/1934												X		H		X						X							MOTRIZ			5N			PROVIDENCIA	63634	PROVIDENCIA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1126					06/03/1953										X				H		X						X							MOTRIZ			5N			CHILAPA	63030	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1127					21/05/1966									X					H		X						X							MOTRIZ			7			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1128					02/04/1968									X					H		X						X							MOTRIZ			5N			CHILAPA	63630	CHILAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1129					28/02/1967									X					M	X							X							MOTRIZ			5N			CHILAPA	63630	CHILAPA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1130					04/07/1952										X				M	X							X							MOTRIZ			5N			SOMATLAN	63637	SOMATLAN	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1131					07/11/1954									X					M	X							X							MOTRIZ			5N			CHILAPA			ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1132					09/09/1950												X		M	X							X							MOTRIZ			9			CENTRO	63630	ROSAMORADA	ROSAMORADA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1133					02/09/1937													X	H		X										X			MOTRIZ			1104			ACHOTA	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1134					01/05/1966									X					M	X								X						MOTRIZ			82			CERRO DE LA CRUZ	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1135					26/03/1959										X				M	X										X				MOTRIZ			151			TUJAMTA	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria completa	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1136					08/05/1932											X		M	X									X						MOTRIZ			45		MAZATLAN	63600	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1137					07/12/1972					X									M	X												X		MOTRIZ			251		LINDAVISTA	63600		RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1138					15/01/1941								X					M	X											X				MOTRIZ			510		CANTRO	63620	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1139					05/07/1991					X								H		X								X						MOTRIZ			71		LINDA VISTA	63620	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1140					26/08/1952						X							H		X													X	MOTRIZ			513		CENTRO	63600	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1141					30/01/1963						X							H		X														MOTRIZ			14		EMILIO MANUEL GC	63620	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1142					30/06/1942									X					M				X							X				MOTRIZ			10		CENTRO	63620	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1143					22/02/1992					X								H					X					X						MOTRIZ			602		CENTRO	63067	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1144					23/06/1964					X									M				X										X	MOTRIZ			5N		PUERTO PLATAN	63613	PUERTO PLATAN	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1145					23/10/1964					X									M				X										X	MOTRIZ			5N		SC	63600	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1146					06/08/1967					X									M				X					X						MOTRIZ			40		RLJZ	63600		RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1147					13/04/1956					X									M				X					X						MOTRIZ			52		VADO DE SAN PED	63600	VENADO SAN PED	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1148					07/12/1972					X									M					X				X						MOTRIZ			824		CERRO DE LA CRU	63620	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1149					31/07/1932							X						H						X							X			MOTRIZ			5N		CORDON DEL JGE	63616	CORDON DEL JGE	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1150					07/10/1994					X								H		X								X						MOTRIZ			95		UNIDAD DEPORTIV	63626	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1151					13/01/1951							X						H		X								X						MOTRIZ			910		ACHOTA	63600		RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1152					08/01/1947								X					H						X							X			MOTRIZ			812		CAPOMAL	63600	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1153					31/01/1949								X						M						X		X							MOTRIZ			9		CENTRO	63620	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1154					29/02/1966					X								H							X		X							MOTRIZ			154		BARRIO ACHOTA	63600	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1155					19/06/1972					X									M				X					X						MOTRIZ			5N		VADO DE SAN PED	63600	VADO DE SAN PED	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1156					29/12/1958					X									M					X			X							MOTRIZ			407		SAN ANTONIO	63625	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1157					29/06/1999					X								H							X	X								MOTRIZ			5N		HEROICO BATALIC	63743	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1158					30/07/1966						X								M				X										X	MOTRIZ			47		TIRO AL BLANCO	63626	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1159					12/11/1993					X								H					X					X						MOTRIZ			457		BARRIO EL CERRO	63175	BARRIO EL CERRO	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1160					31/08/1950								X					H					X										X	MOTRIZ			76		RLJZ	63626		RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1161					26/02/1937									X				M				X					X							MOTRIZ			307E		CENTRO	63620	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1162					20/02/1972					X								H				X									X			MOTRIZ			404		CENTRO	63600	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1163					17/09/1946								X					H		X								X						MOTRIZ			11		CENTRO	63600	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1164					21/01/1974					X									M	X													X	MOTRIZ			239		CENTRO	63600	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1165					10/04/1961					X									M	X								X						MOTRIZ			502		TALPITA	63623	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1166					09/12/1935												X		M	X							X									502		TALPITA	63623	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1167					30/06/1962						X								M	X										X						503		GUAYABAL	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1168					15/10/1948								X						M	X											X					17		CENTRO	63620	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1169					18/02/1954							X							M					X				X								49		TUJANITA	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1170					08/12/1993						X							H						X				X								314		SAN ANTONIO	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1171					08/09/1952							X							M								X									13		EL VENADO	63600	EL VENADO	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1172					07/11/1936								X						M							X			X							612		TALPITA			RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1173					27/03/2010				X										M					X			X									5N		PUERTA DE MANZ	63576	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1174					02/11/1973						X								M						X											712		CAPOMAL	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1175					07/04/1941									X					M					X				X								5N		SIN COLONIA	63618	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1176					19/01/1967						X							H		X								X								81		CENTRO	63620	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1177					24/07/1966						X								M						X											518		TALPITA	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1178					26/03/1939									X					M	X								X								104		REYNAYAR	63600		RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1179					14/08/1954							X							M						X			X								33		CENTRO	63600		RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1180					16/03/1961						X								M							X		X								122		TUJANA	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1181					10/09/1954							X							M						X											88		SAN ISIDRO	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1182					19/07/1939								X					H							X				X							616		CENTRO	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1183					28/09/1958						X								M						X			X								507		BARRIO CERRO DE	63626	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1184					02/12/1975						X							H							X											527		CNETRO	63620	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1185					03/04/1985							X							H					X				X								5N		PRESIDIOS DEL R	63621	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1186					08/06/1957						X							H							X			X								5N		RANCHO PUERTA	63613	RANCHO PUERTA	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1187					23/09/1958						X								M						X			X								308NTE		TALPITA	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1188					02/05/1965						X								M						X			X								501		CENTRO	63000	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1189					13/09/1939								X					H						X					X							209		SAN ANTONIO			RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1190					19/12/1969						X								M	X								X								208		LINDA VISTA	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1191					25/09/1956						X							H		X							X									820		CENTRO	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1192					30/06/1964						X							H		X								X								81		TUJANITA	63600	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1193					22/11/1979						X								M						X											90		LINDAVISTA	63620	RLJZ	RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1194					01/02/1932								X					H								X			X							5N		EL VENADO	63610		RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1195					22/10/1937									X				H							X			X								138		TUJANITA	63600		RLJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil										Domicilio										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa										
1186					1807/1962								X			H		X													X	MOTRIZ				97		CENTRO	63620	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1187					2612/1986								X				M						X			X						MOTRIZ				910		CENTRO	63600		RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1188					0809/1959								X			H						X				X						MOTRIZ				126		RUJZ	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1189					0708/1957								X				M					X									X	MOTRIZ				5N		EL VENADO	63610		RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1200					31/10/1971								X				M						X								X	MOTRIZ				5N		D.C. EL CARRIZAL	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1201					2309/1946												M						X					X				MOTRIZ				6		CENTRO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1202					0812/1947												M								X		X					MOTRIZ				5N		H BATALLO DE SA	63604	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1203					0708/1970								X				M					X			X							MOTRIZ				820		BARRIO CERRO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1204					2611/1956								X				H					X			X							MOTRIZ				265		BARRIO CERRO DE	63626	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1205					2710/1940											X		M				X							X			MOTRIZ				5N		EL VENADO	63610	EL VENADO	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1206					1309/1964												H						X		X							MOTRIZ				5N		SAN PEDRO IXCAT	63622	SAN PEDRO IXCAT	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1207					2211/1944											X	H						X		X							MOTRIZ				5N		EL ZOPILOTE	63614	EL ZOPILOTE	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1208					2909/1950								X				H						X		X							MOTRIZ				5N		EL REFUGIO	63599	EL REFUGIO	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1209					0312/1952												M						X			X						MOTRIZ				605		CENTRO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1210					1309/1947												H						X		X							MOTRIZ				474		CERRO DE LA CRUZ	63626	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1211					2004/1955								X				H		X							X						MOTRIZ				87		CENTRO	63626	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1212					2406/1942											X	H		X										X			MOTRIZ				5N		EL VENADO	63610	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1213					2007/1945												H		X							X						MOTRIZ				5N		CORDON DEL JALG.	63616	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1214					0509/1948												M					X				X						MOTRIZ				311		TALPITA	63600		RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1215					12/10/1966												H						X			X						MOTRIZ				5N		VADO DE SAN PED	63600	VADO DE SAN PED	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1216					10/03/1997												H						X		X							MOTRIZ				5N		EL CARRIZAL	63600	EL CARRIZAL	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1217					03/05/1945											X	H						X			X						MOTRIZ				203		TUJAMTA	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1218					25/02/1944													M							X		X					MOTRIZ				120		TUJAMTA	63600	RUJZ, NAVARRIT	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1219					25/12/1959												H					X				X						MOTRIZ				5N		SAN LORENZO	63600	SAN LORENZO	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1220					24/12/1948													M				X				X						MOTRIZ				1005		CENTRO	63600	RUJZ, NAVARRIT	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1221					19/12/1964												M					X						X				MOTRIZ				251		CERRO DE LA CRUZ	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1222					29/03/1965													M				X								X		MOTRIZ				314		TALPITA	63600		RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1223					02/06/1923												X	H		X							X					MOTRIZ				5N		TIRO AL BLANCO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1224					23/12/1966													M	X									X				MOTRIZ				3		EL PANTEON	63600		RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1225					18/08/1997												H		X							X						MOTRIZ				5N		SAN PEDRO IXCAT	63621	SAN PEDRO IXCAT	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria completa	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1226					11/09/1955														M	X										X				MOTRIZ				9		CENTRO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1227					15/07/1967									X					H		X												X	MOTRIZ			SN			PUERTO DE PALAF	63610		RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1228					06/01/1962									X					H					X										MOTRIZ			SN			EL VENADO	63157	EL VENADO	RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1229					02/08/1972									X					M					X				X						MOTRIZ			415			GUAYABAL	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1230					16/01/1968									X					H						X		X							MOTRIZ			808			CENTRO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1231					24/03/1966									X					M					X						X				MOTRIZ			SN			VADO DE SAN PED	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1232					12/08/1966									X					H		X										X			MOTRIZ			SN			EL CERRO	63600	EL CERRO	RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1233					06/02/1991									X					M	X										X				MOTRIZ			9			CENTRO	63600	RUJZ	RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1234					18/08/1943												X		H		X								X					MOTRIZ			SN			CERCA DE LA IGLE	63622	SAN PEDRO NCA	RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1235					28/10/1954									X					H		X									X				MOTRIZ			7			BENTO JUAREZ	63600		RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1236					14/04/1937												X		H					X							X			MOTRIZ			SN			CONOCIDO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1237					22/05/1966									X					H					X			X							MOTRIZ			SN			JUAN ESCUTIA	63600	JUAN ESCUTIA	RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1238					18/01/1958									X					M				X				X							MOTRIZ			40			RUJZ	63600		RUJZ		NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1239					07/08/1961									X					M					X						X				MOTRIZ			526			CENTRO	63620	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1240					31/12/1968									X					M						X						X			MOTRIZ			SN			SAN LORENZO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1241					23/11/1937												X		H					X							X			MOTRIZ			SN			RUJZ	63600		RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1242					04/08/1957									X					M				X								X			MOTRIZ			SN			PUERTA DE PLATA	63613	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1243					09/08/1954										X				M				X								X			MOTRIZ			SN			CONOCIDO	63568	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1244					12/12/1970									X					M					X										MOTRIZ			SN			SAN LORENZO	63600		RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1245					23/08/1970									X					H						X		X							MOTRIZ			511			CERRO DE LA CRU	63628	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1246					16/01/1955										X				M							X	X							MOTRIZ			SN			PUERTA DE PLATA	63613	PUERTA DE PLAT	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1247					27/12/1960									X					M	X							X							MOTRIZ			812			CERRO DE LA CRU	63626	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1248					24/08/1957									X					M	X							X							MOTRIZ			SN			18 DE MARZO	63640		RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1249					07/07/1965									X					H		X						X							MOTRIZ			27			VADO DE SAN PED	63600	VADO DE SAN PED	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1250					03/08/1950											X			H		X										X			MOTRIZ			SN			EL VENADO	63616	EL VENADO	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1251					19/11/1954									X					H		X							X						MOTRIZ			6			CENTRO	63620	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1252					16/12/1990									X					H					X				X						MOTRIZ			514			CERRO DE LA CRU	63626	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1253					06/08/1965									X					M					X							X			MOTRIZ			403			CENTRO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1254					16/01/1960									X					H					X							X			MOTRIZ			SN			SAN LORENZO	63600	SAN LORENZO	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1255					01/03/1931												X		H					X		X								MOTRIZ			93			EL CERRO	63600	RUJZ	RUJZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido, etc.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema? ¿cuánto le faltó?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1256					27001966									X					M						X										93		EL CERRO	63600	RUIZ	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1257					271001977									X					H					X			X								264		LA LOMA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1258					01001943											X			H						X	X									SN		QUIMCHES	63460	QUIMCHES	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1259					14121979									X					M						X	X									153		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1260					08111999									X					H						X	X									SN		BARRIO LA TUNA	63502	SAN ANDRES	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1261					08091943											X			H		X						X								26		CAMALOTITA	63441	CAMALOTITA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1262					06061956									X					M					X				X							SN		CAMALOTITA	63440	CAMALOTITA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1263					31001948										X				H						X	X									SN		CAMALOTITA	63441		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1264					15041950									X					M							X	X								5		EL LIMON	63445	EL LIMON	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1265					08031947									X					M						X	X									SN		JUAN ESCUTIA	63440	CAMALOTITA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1266					23051962									X					M					X				X							SN		MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1267					26041972									X					M						X			X							7		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1268					23020210				X										H		X					X									SN		CUASTECOMATE	63600	CUASTECOMATE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1269					23051988									X					H					X		X									13		HUACHOTITA	63441		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1270					09091950									X					H						X		X								200		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1271					02051953									X					M							X	X								30		HIGERAS	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1272					19031969									X					M						X		X								SN		LA PRESA	63447	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1273					22031962									X					H						X					X					45		SAN FELIPE AZTA	63400	SAN FELIPE AZTA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1274					19051952									X					M						X		X								10		EL FILO	63440	EL FILO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1275					17031959									X					M						X			X							320		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1276					25121976									X					H		X						X								98		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1277					18121972									X					H		X						X								301		EL CAMACHIN	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1278					03061956									X					M	X							X								SN		PASO HONDO	63440	PASO HONDO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1279					03041994									X					H		X						X								16		ATOTONILCO	63440	ATOTONILCO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1280					02041977									X					M	X								X							21		CENTRO	63446	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1281					20071947										X				M	X							X								20		LAS BRISAS	63117	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1282					25061963									X					M	X							X								SN		BARRIO MANCILLA	63455	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1283					25081962									X					M	X							X								79		SAN FELIPE	63450	SAN FELIPE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1284					28011960									X					H		X						X								177		CENTRO	63450		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1285					13101943										X				M						X		X								349		BARRIO PANTEON	63044	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas? (Del NO)	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (Del NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (Del NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (Del NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (Del NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (Del NO)
1286					24/11/1948								X					H					X						X						122		TECUALA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1287					26/01/1951								X					H					X				X								259		EL CAMCHEN	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1288					26/03/1970					X								M					X					X							169		BARRIO DE LAS BE	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1289					24/11/1951						X							M						X				X							5N		CAMELOTTA	63441		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1290					17/03/1946							X						M						X			X								1		EL LIMON	63445		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1291					03/08/2020		X											H		X								X							6		TECUALA		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1292					08/09/1950								X					M						X							X				5N		EL NOVILLERO	63552	EL NOVILLERO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1293					01/05/1943									X				M							X		X								66		LUIS DONALDO CO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1294					24/08/1991					X								M							X		X								5N		RIO VIEJO	63440	RIO VIEJO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1295					15/10/1958					X								H							X				X						131		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1296					28/07/1949							X						M							X	X									219		BARRIO EL RASTR	63455	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1297					22/01/1974					X								H							X							X			16		ATOTONILCO	63440	ATOTONILCO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1298					12/03/1982						X							H						X				X							348		BARRIO EL TACOT	63455	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1299					03/03/1947								X					M						X			X								153		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1300					10/07/1947								X					H						X					X						153		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1301					31/01/1938									X				H					X							X					24		SAN FELIPE AZTAT	63446		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1302					15/01/1968					X								H					X				X								26		SAN FELIPE AZTAT	63450	SAN FELIPE AZTAT	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1303					12/03/1960					X								M					X				X								359		MANCILLA	63450	MANCILLA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1304					27/08/1967					X								H					X						X						330		TECUALA	63450		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1305					03/04/1960					X								M					X				X								281		TECUALA	63450		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1306					01/10/1958					X								H						X		X									24		SAN FELIPE AZTAT	63446	SAN FELIPE AZTAT	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1307					01/06/1969					X								M					X							X					79		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1308					04/02/1960					X								M					X				X								11		EL SALTO	63440	AGUA VERDE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1309					03/08/1945								X					M							X			X							7		POZO DE HIGUERA	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1310					22/06/1953							X						H		X									X						5N		CAMELOTTA	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1311					23/01/1960					X								M					X							X					48		QUIMCHIS	63460	QUIMCHIS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1312					15/03/1954						X							M					X							X					5N		EL ARRIVAYAN	63440	EL ARRIVAYAN	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1313					30/10/1948								X					M					X					X							15		POZO DE HIGUERA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1314					10/05/1988					X								H						X			X								448		PUEBLO NUEVO	63430	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1315					25/05/1970						X							H						X		X									166		MOCTEZUMA	63380	TEPIC	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema? (SI/NO)	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1346					05051968									X			M						X			X						MOTRIZ				40		EL PANTEON VIEJO	63455	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1347					02091965									X			M						X			X						MOTRIZ			5N		LOS MURILLO	63464	LOS MURILLO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1348					12121946										X		M						X				X					MOTRIZ			198		QUIMCHIS	63460	QUIMCHIS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1349					15121940											X	H		X								X					MOTRIZ			30		SAN FELIPE AZTLA	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1350					05051959									X			M	X								X						MOTRIZ			211		CAMACHIN	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1351					15061987											X	H		X								X					MOTRIZ			91		OJO DE AGUA	63023	TEPIC	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1352					15061954											X		M	X								X					MOTRIZ			23		SIN COLONIA	63466	MILPAS VIEJAS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1353					15061950										X		H		X							X						MOTRIZ			2		SIC	63466	MILPAS VIEJAS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1354					07091978											X		M	X								X					MOTRIZ			129		EL MACHO	63447	EL MACHO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1355					18071946											X		M	X									X				MOTRIZ			118		CENTRO	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1356					18071957											X	H		X								X					MOTRIZ			530		CENTRO	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1357					18101962											X	H		X								X					MOTRIZ			98		QUIMCHIS	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1358					03101962											X	H		X									X				MOTRIZ			5N		EL ARRAYAN	63440	EL ARRAYAN	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1359					05051969											X		M	X									X				MOTRIZ			15		CAMACHIN DE JALISCO	63508	CAMACHIN DE JALISCO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1360					15101943											X		M	X								X					MOTRIZ			3		EL LIMON	63565	EL LIMON	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1361					18071948											X	H		X								X					MOTRIZ			390		BARRIO MANCILLA	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1362					11061959											X	H		X									X				MOTRIZ			5N		EMILIANO ZAPATA	63440	PASO HONDO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1363					06021972											X		M	X									X				MOTRIZ			353		AMADO NEBIVO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1364					27041972											X		M					X						X			MOTRIZ			28		EL POZOLE	63446	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1365					28101964											X		M					X				X					MOTRIZ			29		TECUALA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1366					21051945											X	H			X								X				MOTRIZ			5N		S.C. EL NOVILLERO	63440	NOVILLERO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1367					03101963											X	H					X				X						MOTRIZ			5N		LOS MORILLOS	63463	LOS MORILLOS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1368					21061963											X	H					X				X						MOTRIZ			5N		LAS BRISAS	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1369					03021960											X		M				X			X							MOTRIZ			46		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1370					05021961											X		M					X					X				MOTRIZ			79		CENTRO	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1371					20091952											X	H					X				X						MOTRIZ			5N		ESTEBAN RACA CA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1372					26111961											X		M				X				X						MOTRIZ			26		QUIMCHIS	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1373					08031950											X	H					X						X				MOTRIZ			120		CENTRO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1374					16091976											X		M				X							X			MOTRIZ			153		CENTRO	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1375					22051940											X		M					X			X						MOTRIZ			221		QUIMCHIS	63460	QUIMCHIS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1376					26/07/1940											X		M						X		X								76		BARRIO QUIMCH	63460	BARRIO QUIMCH	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1377					01/02/1989							X						M						X		X									470		CENTRO	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1378					31/01/1951							X						M						X				X							30		SAN FELIPE	63446	SAN FELIPE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1379					25/11/1942									X			H		X								X								399		LA BOMBA	63455	TECULA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1380					23/08/1976						X						H						X								X			20		SAN FELIPE AZTAT	63448	SAN FELIPE AZTA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1381					25/04/1948								X				H						X				X								440		COLONIAS	63460		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1382					01/09/1954							X						M					X			X									393		CENTRO	63460	TEPIC	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1383					05/04/1956							X					H		X									X							5N		EJIDO EL NOVILL	63440	EJIDO EL NOVILL	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1384					21/04/1977							X						M	X							X									5N		SIN COLONIA	63460	PAJARRITOS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1385					21/06/1957							X						M	X												X				5N		EL PALMITO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1386					14/03/1952								X					M	X										X						26		SIN COLONIA	63440	CAMALOTITA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1387					08/08/1985							X						M	X								X								5N		EL SALTO AGUA VE	63440	EL SALTO AGUA V	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1388					14/07/1963							X					H		X													X			52		LOS QUIMCHS	63460	QUIMCHS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1389					15/06/1951								X					M	X								X								122		CENTRO	63440	TECUALA NAV.	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1390					09/01/1981							X					H		X									X							5N		ARENITAS	63440	LAS ANONAS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1391					20/10/1959							X						M	X								X								82		LAS BRISAS	63467	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1392					26/11/1959							X						M	X							X									6		QUIMCHS	63173	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1393					04/06/1957							X						M					X				X								496SUR		CENTRO	63457	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1394					05/02/1992							X						M					X				X								252		CENTRO	63455	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1395					18/04/1950								X				H							X			X								104		SIN COLONIA	63460	QUIMCHS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1396					02/01/1944									X				M					X			X									140		CENTRO	63460		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1397					15/06/1944									X				M					X			X									49		CENTO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1398					20/04/1941										X			M							X		X								173		CENTRO	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1399					23/02/1973							X						M					X			X									50NTE		CENTRO	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1400					29/05/1987							X						M					X								X				80		CENTRO	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1401					27/05/1954							X					H						X			X									4		CENTRO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1402					27/01/1985							X						H					X			X									449		BARRIO LA BOMBA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1403					03/04/1932									X			H						X					X							5N		LA ESCONDIDA	63508	LA ESCONDIDA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1404					02/07/1950								X					M					X			X									175NTE		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1405					23/10/1954								X					M							X		X								462		EL TACOTE	63464	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus problemas? ¿cómo lo evaluó?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
1406					1209/1948								X				M					X					X							9		SAN FELIPE	63446	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1407					3012/1961						X						H							X			X							31		ATOTONILCO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1408					1012/1972						X						H					X					X							32		YOMCO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1409					0512/1938										X		H				X						X							20		SAN FELIPE AZTAT	63446	SAN FELIPE AZTAT	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1410					0810/1960						X						M				X						X							202		BARRIO MANCILLA	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1411					2808/1980						X						M				X					X									1300TE	CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1412					1805/1944								X				H				X					X								26		SAN FELIPE	63450	SAN FELIPE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						
1413					0102/1963						X						H					X							X						5N		EL ESPINO	63463		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1414					2502/1970						X						M							X				X							97		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1415					2002/1942								X				H				X					X									148		BARRIO DEL POZOL	63446	SAN FELIPE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1416					1308/2001						X						H		X						X										224		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1417					1305/1950								X				H				X							X							16		EL LIMON	63445	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1418					0505/1952								X				M				X							X							5N		EL TECOLOTE	63454	EL TECOLOTE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1419					1902/1965						X						M				X						X								5N		AGUAVERDE	63440	AGUAVERDE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1420					2508/1960						X						M				X				X										5N		LA PRESA	63447		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1421					0202/1970						X						M					X							X						17		MELPAS VIEJAS	63446	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1422					1105/1973						X						M				X				X										190		QUIMCHIS	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1423					1206/1970						X						M				X							X							5N		LAS LUMBRES	63477	LAS LUMBRES	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1424					0509/1972						X						H					X			X										190		CENTRO TECUALA	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1425					12/12/1951							X					H					X			X										14		EL FILO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1426					01/03/1956							X					M				X				X										5N		EL ARRIVAN	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1427					23/11/1960						X						M					X			X		X								10		TECUALA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1428					11/07/1971						X						H				X					X									23		MELPAS VIEJAS	63446	MELPAS VIEJAS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1429					22/12/1956						X						M				X				X										405		BARRIO EL TACOT	63455	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1430					0702/1963						X						H				X				X										12		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1431					1308/1947							X					H				X				X										116		CENTRO	63450		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1432					06/12/1961						X						H				X				X										50TE		MANCILLAS	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1433					01/07/1963						X						M				X					X									5N		SAN CAYETANO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1434					01/12/1940							X					H				X				X										44		CANALOTITA	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI					
1435					16/07/1957						X						M				X				X		X								60		TECUALA		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1436					28/08/1993						X							H					X			X							MOTRIZ				76		QUIMCHES	63460		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1437					21/12/1962						X							H					X				X						MOTRIZ				14		MELPAS VIEJAS	63446	MELPAS VIEJAS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1438					02/11/1959						X							M					X				X						MOTRIZ				57		INNINAY	63430	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1439					24/04/1955							X						M					X				X						MOTRIZ				375		PUEBLO NUEVO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1440					22/02/1981						X							M	X								X						MOTRIZ				258		JUAN ESCUTIA	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1441					09/12/1940												X	H		X							X						MOTRIZ				55		HUACHOTTA	63173	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1442					24/11/1942												X		M	X							X						MOTRIZ				370		CENTRO	63455	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1443					24/02/1979						X							H						X			X						MOTRIZ				18		RIO VIEJO	63440	RIO VIEJO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1444					21/11/1985						X							H							X		X						MOTRIZ				5N		EL NOVILLERO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1445					25/06/1970						X							M					X				X						MOTRIZ				249		LUIS DONALDO CO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1446					14/05/1962							X						M					X				X						MOTRIZ				5N		SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	8	SI	SI	SI	SI	SI
1447					14/05/1980							X						M					X				X						MOTRIZ				60		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	7	SI	SI	SI	SI	SI
1448					10/12/1949													H						X						X			MOTRIZ				5N		EL ARRAVAN	63173	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	8	SI	SI	SI	SI	SI
1449					25/06/1962						X							M						X		X							MOTRIZ				119		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI
1450					21/02/1942													M	X								X						MOTRIZ				260		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1451					18/03/1953													H					X								X		MOTRIZ				103		QUIMCHES	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1452					04/06/1947													H						X			X						MOTRIZ				21		EL LIMON	63585	EL LIMON	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1453					30/10/1971						X							H					X							X			MOTRIZ				400		PUEBLO NUEVO	63454	PUEBLO NUEVO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1454					13/11/1977						X							M					X									X	MOTRIZ				175		CENTRO	63440	CENTRO TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI
1455					02/04/1951													M					X				X						MOTRIZ				5N		AGUA VERDE	63440	AGUA VERDE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1456					28/03/1999							X						H						X			X						MOTRIZ				5N		LAS LUMBRES	63493	LAS LUMBRES	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1457					23/02/1992						X							H						X			X						MOTRIZ				27		CENTRO	63460	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI
1458					30/05/1935												X	M	X								X						MOTRIZ				18		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI
1459					12/01/1947													M	X								X						MOTRIZ				100		CENTRO	63450		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	8	SI	SI	SI	SI	SI
1460					19/07/1947													H		X										X			MOTRIZ				411		JUAN ESCUTIA	63454	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	8	SI	SI	SI	SI	SI
1461					23/12/1955													H					X				X						MOTRIZ				357		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1462					02/12/1954													H					X				X						MOTRIZ				40		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1463					21/08/1950													H							X		X						MOTRIZ				327		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	9	SI	SI	SI	SI	SI
1464					05/04/1936												X	M					X							X			MOTRIZ				5N		EL NOVILLERO	63440	EL NOVILLERO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1465					28/03/1969													M						X			X						MOTRIZ				3		SAN FELIPE	63450		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1466					02091982						X								M					X		X							MOTRIZ				179		JUAN ESCUTIA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1467					10071960						X							H		X							X						MOTRIZ				1		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1468					20031973						X								M	X								X						MOTRIZ				1		SAN FELIPE AZTAT	63446	SNA FELIPE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1469					08041959						X							H					X				X							MOTRIZ			5N		QUIMCHES	63460		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1470					09011961						X								M				X				X							MOTRIZ			426		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1471					14051940													X	H					X						X				MOTRIZ			5N		CAMALOTITA	63440	CAMALOTITA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1472					29111931													X	H					X					X					MOTRIZ			351		BARRIO CAMCHEN	63440	BARRIO CAMCHEN	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1473					09071968						X								H		X						X							MOTRIZ			54		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1474					26091966						X								H				X								X			MOTRIZ			63450		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1475					09071968						X								H					X		X								MOTRIZ			5N		CENTRO	63446	SAN FELIPE AZTA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1476					06091964						X								H				X							X				MOTRIZ			29		MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1477					13081947													X					X						X					MOTRIZ			5N		DOMICILIO CONDUC	63440	PASO ONDO, TECO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1478					01021971						X								M				X						X					MOTRIZ			5N		CAMALOTITA	63440	CAMALOTITA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1479					06121941													X					X					X						MOTRIZ			9		EL PEDREGAL	63164	TEPIC	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1480					25111999						X								H				X			X								MOTRIZ			5N		LAS ARENTAS	63440	LAS ARENTAS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1481					24121943													X					X								X			MOTRIZ			47		QUIMCHES	63460	QUIMCHES	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1482					22091951													X					X								X			MOTRIZ			19		HUACHOTITA	63450	HUACHOTITA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1483					09021967						X									M	X							X						MOTRIZ			19		EL LIMON	63565	EL LIMON	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1484					15031965						X								H						X		X							MOTRIZ			465		TECUALA	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1485					23091979						X								H							X	X							MOTRIZ			5N		EL ARRIVAYAN	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1486					01081992						X								H					X			X							MOTRIZ			30		EL FILO	63440	EL FILO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1487					24021960						X									M			X							X				MOTRIZ			420		EL TACOTE	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1488					17121942													X	H					X						X				MOTRIZ			5N		HUASQUILLA	63449	HUASQUILLA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1489					10121963						X									M					X							X		MOTRIZ			47		EL FAISAN	63062	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1490					07041961						X									M	X										X			MOTRIZ			5N		PAJARITOS	63440	PAJARITOS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1491					29121950													X	H		X									X				MOTRIZ			100		TECUALA	63450		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1492					15121991						X								H		X						X							MOTRIZ			26		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1493					20111945													X			X										X			MOTRIZ			25		MILPAS VIEJAS	63446		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1494					07071944													X	H				X				X							MOTRIZ			210		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1495					03111960						X								H				X							X				MOTRIZ			5N		LOS LIMONES	63445		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su entorno a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa											
1486					24/09/1982					X					H						X			X							MOTRIZ				173		CENTRO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1487					26/06/1938								X		H				X							X					MOTRIZ				239		BARRIO DE CAMIC	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1488					26/02/1983				X						H						X			X							MOTRIZ				5N		TIERRA GENEROSO	63470	TIERRA GENEROSO	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1489					09/09/1953					X					M							X		X							MOTRIZ				34		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1500					22/02/1990					X					M								X	X							MOTRIZ				31		CARRITERIA A NON	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1501					14/02/1976					X					M							X		X							MOTRIZ				27		EL SALTO MPIO DE	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1502					24/04/1981					X					H						X			X							MOTRIZ				8		CENTRO	63000	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1503					11/07/1966					X					H							X		X							MOTRIZ				5N		D.C. TIERRA GEN	63470	D. C. TIERRA GEN	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1504					15/04/1936								X		H				X							X					MOTRIZ				5N		EL TECNOMATE	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1505					28/05/1983					X					H		X							X							MOTRIZ				373		CENTRO	63440	TECUALA, NAVARRIT	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1506					12/11/1939								X		M	X								X							MOTRIZ				5N		EL SALTO AGUA VE	63440	EL SALTO AGUA VE	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1507					04/02/1966					X					M	X								X							MOTRIZ				260		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1508					18/01/1960					X					M	X								X		X					MOTRIZ				17		MILPAS VIEJAS	63446	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1509					14/11/1962					X					M					X				X							MOTRIZ				62		FRACC. TULIPANE	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1510					25/09/1966						X				H					X				X		X					MOTRIZ				5N		SAN CAYETANO	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1511					11/08/1964					X					M					X				X		X					MOTRIZ				5N		D.C.	63440	CHOCOTA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1512					01/01/1973					X					M					X				X							MOTRIZ				5N		LA PUNTILLA	63440	LA PUNTILLA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1513					21/07/1964						X				M							X		X							MOTRIZ				19		MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1514					21/07/1953						X				M								X	X							MOTRIZ				66		CENTRO	63450	TEPEC	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1515					20/01/1954						X				M							X		X							MOTRIZ				379		TECUALA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1516					02/10/1949							X			H		X							X							MOTRIZ				112		TECUALA	63440		TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1517					13/10/1949							X			M	X								X							MOTRIZ				29		FILO NUEVO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1518					20/01/1985						X				H		X							X							MOTRIZ				53		MORELOS	63787	TT	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1519					08/03/1986					X					M	X								X							MOTRIZ				76		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1520					15/01/1950							X			H							X		X							MOTRIZ				51		SAN FELIPE AZTAT	63446	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1521					26/06/1986					X					H									X	X						MOTRIZ				5N		LA PRESA	63477	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1522					16/06/1934									X		M				X				X							MOTRIZ				5N		SAN FELIPE AZTAT	63446	SAN FELIPE AZTAT	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1523					21/12/1958						X				H							X		X							MOTRIZ				302		RASTRO VIEJO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1524					12/10/1970					X					M						X						X				MOTRIZ				8		EL LIMON	63450	EL LIMON	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1525					07/08/1964						X				M	X												X			MOTRIZ				246		JUAN ESCUTIA	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARRIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1526					130111991						X							H								X	X									248		CENTRO	63450		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1527					080801978						X							H						X						X						330		TECUALA	63450		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1528					170411985						X							H						X			X									5N		LA PRESA	63447	LA PRESA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1529					051011942											X		M					X					X								5N		PASO HENDIDO			TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1530					311211952											X		M					X								X					20		MILPAS VIEJAS	66440	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1531					160511963											X		M	X														X			88		SAN FELIPE	63446	SAN FELIPE	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1532					260711963											X		M	X														X			150		QUAMCHES	63460	QUAMCHES	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1533					011111983											X		M	X								X									26		MILPAS VIEJAS	63446	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1534					180801964											X		H		X										X						321		MANCILLAS	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1535					150511949												X	M	X									X								399		CENTRO	63440		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1536					270801977											X		M							X											172		CENTRO	63450		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1537					080801977											X		H								X				X						9		EL LIMON	63445	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1538					230511956											X		H					X													5N		ANTONIO R LAURE	63440		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1539					270211961											X		H					X						X							16		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1540					251211962											X		M						X							X					5N		ATOTONILCO	63450	ATOTONILCO	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1541					300311976											X		M							X		X											22		EL LIMON	63445	EL LIMON	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1542					190711953											X		M					X				X											171		MANCILLAS	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1543					150901970											X		H					X				X											5N		LA PANTILLA	63440		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1544					171211958											X		M					X					X										449		TECUALA	63440		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1545					061211990											X		H							X		X											5N		CONOCIDO	63477	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1546					280411935												X	M	X								X											360		PUEBLO NUEVO	63464	TEPIC	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1547					200311953											X		M	X								X											5N		EL LIMON	63445	EL LIMON	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1548					180711963											X		M	X								X											5N		CAMALOTITA	63441	CAMALOTITA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1549					251211953											X		H		X							X											35		ATOTONILCO	63440	ATOTONILCO	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1550					120211960											X		M	X								X											252		EL TACOTE	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1551					131211946												X	M	X								X											49		PAJARITOS	63440	PAJARITOS	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1552					011011958											X		M	X								X											450		CENTRO	63464	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1553					290811936												X	H		X							X											5N		COFRADIA	63440	COFRADIA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1554					150711957											X		M					X				X											500		ZONA CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1555					270411964											X		M					X				X											5N		PAJARITO	63440		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1556					2005/1/183						X								M				X				X							MOTRIZ			64		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1557					0301/1/1973						X								H				X					X							MOTRIZ			439TE		PUEBLO NUEVO	63454	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1558					0301/1/1973						X								H				X					X							MOTRIZ			SN		RIO VIEJO	63463	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1559					0701/1/1990						X								M					X			X								MOTRIZ			SN		MILPAS VIEJAS	63446	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1560					11/01/1995						X								M				X				X								MOTRIZ			82		CENTRO	63450	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1561					29/11/1959						X								M						X			X								MOTRIZ			400		EL TACOTE	63440		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1562					2303/1/1989						X								H					X			X									MOTRIZ			SN		EL NOVILLERO	63440	EL NOVILLERO	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1563					0502/1/1958						X								M							X		X								MOTRIZ			SN		CAMALOTITA	63441	CAMALOTITA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1564					10/11/1934														M							X		X								MOTRIZ			SN		EL LIMON	63445	EL LIMON	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1565					25/08/1945														M	X							X									MOTRIZ			SN		MILPAS VIEJAS	63446		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1566					17/02/1973						X								H						X			X								MOTRIZ			SN		RIO VIEJO	63440	RIO VIEJO	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1567					22/01/1943														M						X		X									MOTRIZ			1		ATOTONILCO	63440	ATOTONILCO	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1568					16/08/1957						X								M							X		X		X							MOTRIZ			26		PATRIA NUEVA	63451	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1569					14/09/1972							X							M	X																	MOTRIZ			285		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1570					31/03/1969						X								M					X													MOTRIZ			39		CENTRO	63440		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1571					16/01/1941														X	H						X	X										MOTRIZ			472		MANCILLA	63450		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1572					14/01/1975						X								H			X															MOTRIZ			98		CENTRO	63440	TECUALA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1573					25/05/1951						X								M	X							X										MOTRIZ			5		SAN FELIPE AZTA	63446	SAN FELIPE AZTA	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1574					14/09/1974						X								M						X												MOTRIZ			226		TECUALA	63440		TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1575					21/08/1952						X								M					X													MOTRIZ			12		CENTRO	63446	SAN FELIPE	TECUALA	NAVARIT		Equipo de LBR	10	SI	SI	SI	SI	SI
1					02/02/1947							X							X				X			X											MOTRIZ	Calle		Colón	PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2					28/07/1985						X												X		X												MOTRIZ	Calle		Colón	PIRETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3					08/05/1953						X								X				X		X												MOTRIZ	Calle		Colón	UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4					20/09/1953						X													X	X												MOTRIZ	Calle		Colón	COMERCIANTE	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5					16/04/1976						X												X			X											MOTRIZ	Calle		Colón	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6					11/01/1953						X								X				X		X												MOTRIZ	Calle		Colón	NAVIT LOS FRE	63197	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7					24/11/1943							X							X								X										MOTRIZ	Calle		Colón	BELLAVISTA	63175	BELLAVISTA	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8					08/08/1952						X													X			X										MOTRIZ	Calle		Colón	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9					23/01/1943								X						X				X				X										MOTRIZ	Calle		Colón	CENTRO	63765	MECATAN	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10					31/21/1957						X														X		X										MOTRIZ	Calle		Colón	BUGAMBILAS	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LBR'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Comentarios																			
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 81 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salveteño (S)	Castellano (C)	Viztalla (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Utilización de Habitación (casos de carencias, rentados o colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado ¿cubrió o mejoró a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos ayudan a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
11					27031991						x						x							x	x							MOTRIZ	Cable					Colonia	FRANCOBARRADA	63785	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12					106031966							x					x					x										MOTRIZ	Cable					Colonia	INDEPENDENCIA	63136	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13					200511963						x						x															MOTRIZ	Cable					Colonia	EFTA DE LA LAGUNA	63029	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14					21061967						x							x								x						MOTRIZ	Cable					Colonia	NAVAT LOS FRIOS	63815	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15					170301967						x							x						x		x						MOTRIZ	Cable					Colonia	COMERCANTES	63175	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16					12021967						x							x									x					MOTRIZ	Cable					Colonia	MECHILLO CONDO	63840	A MARIA DE	Santa María del Ocuil	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17					160501987						x							x											x			MOTRIZ	Cable					Colonia	SENTISPAC	63565	SENTISPAC	Santiago Inculcra	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18					03061972						x							x									x					MOTRIZ	Cable					Colonia	PUEBLO NUEVO	63000	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19					02041981						x													x			x					MOTRIZ	Cable					Colonia	LOPEZ MATEOS	63021	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
20					06111972						x														x		x					MOTRIZ	Cable					Colonia	LOS ARIDOS	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21					05091965						x								x									x				MOTRIZ	Cable					Colonia	LA OTRA BANZA	63960	LA OTRA BAN	Ahuacatlan	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
22					27041961						x							x									x					MOTRIZ	Cable					Colonia	CAPOAD	63738	MEZACALE	Bahía de Banderas	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
23					17081975						x													x		x						MOTRIZ	Cable					Colonia	LLAS DE LA LAGUNA	63029	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24					25031952							x										x				x						MOTRIZ	Cable					Colonia	LA PALMA	63775	San Blas	San Blas	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
25					20121949								x					x									x					MOTRIZ	Cable					Colonia	CENTRO	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
26					10022002						x							x									x					MOTRIZ	Cable					Colonia	HERRIA Y LIBERTAD	63177	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
27					29121949								x														x					MOTRIZ	Cable					Colonia	MODERNA	63843	A MARIA DE	Santa María del Ocuil	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
28					29051948								x														x					MOTRIZ	Cable					Colonia	HANDAREÑAS	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
29					18071953								x												x		x					MOTRIZ	Cable					Colonia	CD. DEL VALLE	63157	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30					31121988																						x					MOTRIZ	Cable					Colonia	ONAVIT LOS SAJA	63185	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
31					09111927										x	x						x			x							MOTRIZ	Cable					Colonia	JACARANDAS	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
32					11051948								x					x										x				MOTRIZ	Cable					Colonia	IRROYO DEL INDI	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
33					29022002							x						x							x							MOTRIZ	Cable					Colonia	8 DE SEPTIEMBRE	63505	O DE LAMET	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
34					01071988									x								x			x							MOTRIZ	Cable					Colonia	LAS GUASIMAS		San Pedro Lagunillas	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
35					24021955																						x					MOTRIZ	Cable					Colonia	EL ROSARIO	63980	EL ROSARIO	Armutlán de Calles	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36					28051957													x							x		x					MOTRIZ	Cable					Colonia	LO OLYVOS	63114	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37					05071949									x				x									x					MOTRIZ	Cable					Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38					11041963																					x						MOTRIZ	Cable					Colonia	RTAS DE MATATI	63789	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
39					03061991													x							x							MOTRIZ	Cable					Colonia	ONAVIT EL MIRAC	63028	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
40					29051960																						x					MOTRIZ	Cable					A	Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubino	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul. Barrio, Pueblo, Estación)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Democracia Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Edificación (responder en la casilla de corrección, si es necesario)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su situación de su vivienda?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (de 1 a 5)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (de 1 a 5)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (de 1 a 5)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (de 1 a 5)?	¿Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (de 1 a 5)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (de 1 a 5)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (de 1 a 5)?
101					05081086					X						X	X							X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102					22041947								X							X								X				MOTRIZ	Calle				Cóloha	SAN CAYETANO	63184	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103					31231972					X						X					X		X									MOTRIZ	Calle				Cóloha	V. CARRANZA	63500	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104					01071964					X						X			X						X							MOTRIZ	Calle				Cóloha	CHE GUEVARA	63940		Isabel del Rio	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105					30101965					X						X						X						X				MOTRIZ	Calle				Cóloha	AMADO NERVO	63312	YAGSO UXCIA	Santiago Acueta	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106					18031983					X						X							X	X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	AGOS DEL CONY	63175	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107					20101955								X			X				X					X							MOTRIZ	Calle				Cóloha	JOSE DE MOJAR	63840	OSE DE MOJ	Santa María del Oro	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108					08121941									X		X	X							X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	SANTA ISABEL	63915		Ahuacatlan	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109					04081985					X						X	X						X	X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	LA CRUZ	63780	XALISCO	Xalisco	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110					29031970					X						X			X					X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	SION TIERRA Y.U.	63177	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111					13051951								X			X					X				X							MOTRIZ	Calle				Cóloha	PEREIRA	63180	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112					10051982					X										X				X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	AUTAN	63750	AUTAN	San Blas	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113					20101967					X						X					X		X		X							MOTRIZ	Calle			A	Cóloha	MORELOS	63160	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114					17031955							X									X			X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	IRMOSA PROVINC	63197	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115					28051931										X				X								X					MOTRIZ	Calle				Cóloha	LA PRESA		Ahuacatlan	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
116					24121989					X											X			X			X					MOTRIZ	Calle				Cóloha	LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117					30071978					X										X					X							MOTRIZ	Calle				Cóloha	CERRO COATEPE	63173	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118					62051966					X						X							X					X				MOTRIZ	Calle				Cóloha	OMAS DE LA CRU	63027	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119					31031979					X										X					X							MOTRIZ	Calle				Cóloha	SAN FRANCISCO	63503	AN FRANCIS	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120					04032003					X										X			X									MOTRIZ	Calle				Cóloha	JOSE DE MOJAR	63840	A MARIA DE	Santa María del Oro	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121					08071959					X						X							X	X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	NUEVAS PALOMA	63184	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122					29061962					X							X				X			X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123					25111975					X										X					X							MOTRIZ	Calle				Cóloha	S DE MAYO	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124					30071949								X						X					X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	LA PRESA	63900		Ahuacatlan	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125					08021969					X											X		X		X							MOTRIZ	Calle				Cóloha	JORDEN DEL VAL	63035	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126					20031958					X											X		X									MOTRIZ	Calle				Cóloha	LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127					19111990					X											X		X		X							MOTRIZ	Calle				Cóloha	LLAS DE LA LAGU	63039	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128					12081938									X		X					X						X					MOTRIZ	Calle				Cóloha	LIZETA	63820	ANACATLA	Ahuacatlan	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129					10021986					X											X		X		X							MOTRIZ	Calle				Cóloha	2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130					10081946								X			X					X			X								MOTRIZ	Calle				Cóloha	BUERTA RESIDEN	63070	TEPIC	Tepec	Napuet		EQUIPAMIENTO DE UBIS	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejidal)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
131					140511994					X														X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	DONALDO COLC	63178	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
132					260511964					X													X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS SAUCES	63187	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
133					205091970					X								X					X										MOTRIZ	Calle				Colonia	NEUVO MEXICO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
134					230511989					X													X		X								MOTRIZ	Calle		A	Colonia	LAS AGULAS	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
135					220801966					X									X				X										MOTRIZ	Calle				Colonia	NALLUIS DE LOZAN	63527	LUIS DE LOZ	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
136					301311984					X													X											MOTRIZ	Calle				Colonia	PLACACION PROGR	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137					180801960					X														X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138					260701997					X														X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN JUAN	63770	XALCOCOTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139					250201939												X	X					X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63300	PIAGO IXCU	Santiago Ixcotel	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140					160901970					X									X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL PINTADERO	63765	LA PINTADER	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141					070501960					X									X				X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	PLACACION PROGR	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142					221001939												X	X					X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	XALCOCOTAN	63770	XALCOCOTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143					010401941											X	X		X				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144					020201970					X													X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	3 DE LA CONSTIT	63107	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145					310801963						X								X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	MOCTEZUMA	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146					191301959					X									X				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	MOCTEZUMA	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147					301101961					X									X					X					X					MOTRIZ	Calle				Colonia	TAS DE LA CANT	63173	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148					270201951					X									X				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	PEDREGAL	63008		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149					081201975					X									X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	JACARANDAS	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150					031201962					X									X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63455	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151					240501970					X									X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	OMAS DEL NAYK	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152					17072000					X									X				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	ARROYO DEL INE	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153					050801976					X														X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	INDEPENDENCIA	63300	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154					020201959					X													X						X					MOTRIZ	Calle				Colonia	JIRELES Y GONGC	63751	EL CIRIBELC	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155					140501988					X														X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	PRIMERO DE MAY	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156					230701954						X								X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	ONAVIT EL MIRAC	63008	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157					09040206						X												X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	EL SILEÑO	63510	EL JICOTE	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158					280801963						X												X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159					180301948											X		X					X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160					150901973						X													X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	NEUVO PROGRES	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha oportunidad respondido a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?						
161					11/11/1957					X													X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	MIRAVALLÉS	63184	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
162					06/07/1961					X							X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LAS ROSAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
163					26/03/1967					X													X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SIEMANO ZAPATA	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
164					22/06/1939										X		X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
165					22/07/1979					X							X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LAS CONCHAS	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
166					04/02/1963						X						X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN MIGUEL	63005	SAN MIGUEL	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
167					28/05/1967					X							X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	JOVISSTE COLOS	63178	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
168					26/11/1975					X													X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	RAMOS MILLAN	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
169					12/12/1961					X							X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	HUAYABOTA	63518	HUAYABOTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
170					20/01/1996					X											X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	EL FAIZAN	63082	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
171					09/11/1997					X												X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	AMADO NERVO	63310	PIAGO OCU	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
172					03/11/1935										X						X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LA OTRA BANDERA			Ahuacatlan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
173					28/12/1950										X								X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LA JOYA	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
174					15/11/1999					X											X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	2002 DE LA PUN	63110	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
175					23/03/1926										X	X							X									MOTRIZ	Calle				Colonia	LA JOYA	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
176					11/03/1954									X							X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	30 DE NOVIEMBRE	63100	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
177					13/01/1960					X							X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
178					24/05/1947									X			X	X						X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN CAYETANO	63511	AN CAYETAN	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
179					01/12/1964					X							X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	PLANACION PROGR	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
180					12/04/1975					X							X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS MESQUITEZ	63975	OS MESQUITA	Armadillo de Cuñas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
181					26/09/2006					X							X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	ESTA DE LA LAG	63009	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
182					30/01/1987					X													X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63300	PIAGO OCU	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
183					27/12/1995					X							X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	BENITO JUAREZ	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
184					09/12/1979					X										X				X								MOTRIZ	Calle				Colonia	ESTA DE LA LAG	63009	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
185					12/08/1958					X										X												MOTRIZ	Calle				Colonia	LA CRUZ	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
186					20/04/1997					X											X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CHAPALLILLA	63870		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
187					12/05/1961					X							X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	VIRRIDO SAN MATE	63770	ALCOCOTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
188					15/12/1945									X										X								MOTRIZ	Calle				Colonia	EL BOSQUE	63830		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
189					22/05/1994					X												X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	LOPEZ MATEOS	63021	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
190					21/09/1996					X							X						X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63300	PIAGO OCU	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Doméstico										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, promedio)	Nombre de Validación	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (por calle, promedio)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo fue oportuno (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo fue oportuno (SI/NO)?		
191					21051945								X								X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	EL INDO	63784	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192					01061991								X				X				X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	EL INDO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193					22020271				X													X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194					05042069					X							X				X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLONIA	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195					15031967					X												X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	ERIBERTO CASA	63080	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196					28041993					X							X								X	X						MOTRIZ	Calle				Colonia	BELLAVISTA	63061	BELLAVISTA	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197					20061961					X							X				X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	14 DE FEBRERO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198					05041298					X											X											MOTRIZ	Calle				Colonia	2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199					28051998					X											X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200					23101949								X				X					X										MOTRIZ	Calle				Colonia	TAS DE LA CANTA	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201					02051973				X														X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LAS DE GUADALUPE	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202					24031973					X											X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS PINOS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
203					04081976					X							X				X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LOPEZ PORTILLO	63940	PEZ PORTE	Isleón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204					16071975					X											X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
205					12050201					X							X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LA CATERA	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
206					02021969					X											X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	BANCO DEL CORRAL	63558	NO DEL COY	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207					23061967					X											X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
208					21100299					X							X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	VALLE DE LA CRUZ	63036	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209					11051974					X							X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL CAPOMAL	63567	EL CAPOMAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210					26061961					X												X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
211					15121962					X												X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
212					18061980					X												X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ARRIO PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
213					34090287					X														X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL FAJAN	63082	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
214					28061951							X					X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRIO DE ABAX	63800	EDRO LAGU	San Pedro Lagunillas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
215					29031962					X											X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN LEONEL	63930		Sanja María del Oco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
216					20071968					X							X							X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia	DINES DE MATAT	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217					13031964					X							X							X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218					12041962					X											X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL CORTE	62570	EL CORTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219					12121980					X														X								MOTRIZ	Calle				Colonia	RIILAS DE LA CRUZ	63786	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220					04071946								X				X					X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRIO SAN JUAN	63770	XALCOCOTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Econocidad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Descripción de la Utilización de los recursos (verificar en los casos de carencias, rentas o cobros)	Comentarios												
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la Utilización de los recursos (verificar en los casos de carencias, rentas o cobros)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado cubrió o mejoró las condiciones de vida de la familia?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo tienen continuidad (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
221					26021968						x										x				x							MOTRIZ	Calle					Colonia FRANCISCO VILLALBA	63174	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222					020601977						x											x			x							MOTRIZ	Calle					Colonia TULIPANES	63033	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223					020601978						x						x		x					x								MOTRIZ	Calle					Colonia JOSE DE MOJAR	63840		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224					260701972						x						x					x			x							MOTRIZ	Calle					Colonia SAN JUAN	63130	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225					050101978						x											x			x							MOTRIZ	Calle					Colonia SC	63840	TLAN DEL R	Idón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226					130901993						x						x						x	x								MOTRIZ	Calle					Colonia SAN JUAN	63130	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227					020901024																x					x						MOTRIZ	Calle					Colonia OTATES	63578	OTATES	Santiago Inculca	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228					29101966						x						x						x									MOTRIZ	Calle					Colonia G. DIAZ ORDAS	63176	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229					110501967						x						x					x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia SANTATERESITA	63020	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230					24121978						x												x		x							MOTRIZ	Calle					Colonia CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231					040801975						x												x		x							MOTRIZ	Calle		B			Colonia SANTA TERESITA	63020	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232					13111982						x						x						x		x							MOTRIZ	Calle					Colonia LA LIBERTAD	63785	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233					300501991						x											x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia SANTA TERESITA	63020	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234					180801968						x						x					x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia AHUACATLAN	63900		Ahuacatlan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235					080801035																x					x						MOTRIZ	Calle		A			Colonia MERICA MANRIQUEZA	63068	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236					26021976						x						x					x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia NUEVO PROGRESO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237					020401959						x											x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia OMAS DE LA CRUZ	63037	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238					140801985						x											x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia JOSE DE MOJAR	63840		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239					25111957						x											x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia RIO MARQUESA	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240					18011955							x					x								x							MOTRIZ	Calle					Colonia VALLE VERDE	63035	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241					29121983						x						x						x		x							MOTRIZ	Calle					Colonia EL AHUACATE	63057	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242					190701956						x						x					x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia DINES DE MATAT	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243					150801947																	x					x					MOTRIZ	Calle					Colonia LA JOYA	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244					13121977						x											x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia CENTRO	63175	TIAGO IXCHEL	Santiago Inculca	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245					13121977						x											x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia LOS FRESNOS	63190	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246					030601884						x						x					x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia CENTRO	63800		San Pedro Lagunillas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247					050301886						x						x						x		x							MOTRIZ	Calle					Colonia EL VIVERO	63511	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248					24021953							x									x				x							MOTRIZ	Calle					Colonia LA CANTERA	63184	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249					070301970						x						x					x		x								MOTRIZ	Calle					Colonia CENTRO	63940	TLAN DEL R	Idón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250					050901958						x										x				x							MOTRIZ	Calle					Colonia LLE DE BANDER	63730	LA DE BANDER	Bahía de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?				
251					2801/1979					X													X										MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
252					2054/1970					X													X											MOTRIZ	Calle				Colonia	ALLE DE BANDER	63730	JA DE BAND	Bahía de Bandera		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
253					2909/1944																		X											MOTRIZ	Calle				Colonia	JARRETADERAS	63735	JARRETADER	Bahía de Bandera		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
254					0401/1957					X								X					X											MOTRIZ	Calle				Colonia	PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
255					0412/1947																				X										MOTRIZ	Calle				Colonia	EL REFUGIO	Santa María del Oro		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
256					1107/1989														X						X										MOTRIZ	Calle				Colonia	JRDONES DEL VAL	63000	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
257					1203/1951																			X											MOTRIZ	Calle				Colonia	JRDONES DEL VAL	63005	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
258					1903/1955														X	X															MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63810	TLAN DEL R	Islas del Río		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
259					0607/1975														X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
260					1104/1978																			X												MOTRIZ	Calle				Colonia	REFORMA	63038	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261					0205/1969														X						X											MOTRIZ	Calle				Colonia	CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262					0308/1970																				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	PUEBLO NUEVO	63780	XALISCO	Xalisco		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263					2705/1962														X					X												MOTRIZ	Calle				Colonia	NUEVO PROGRES	63782	XALISCO	Xalisco		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264					1403/1959														X							X										MOTRIZ	Calle				Colonia	MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265					2054/1992															X						X										MOTRIZ	Calle				Colonia	POZO DE IBARRA	63556	JO DE IBARR	Santiago Ixcuintla		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266					2308/1937														X						X											MOTRIZ	Calle				Colonia	LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
267					3055/1973																		X													MOTRIZ	Calle				Colonia	EL BEIS	63620	TUXPAN	Tuxpan		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
268					2509/1948														X					X												MOTRIZ	Calle				Colonia	NAVIT SOLIDARI	63114	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269					0412/1951														X						X											MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63450	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270					1503/1962																				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	EL CORRAOLON	63163	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271					1808/1948														X							X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	RODIO DE LA PU	63110	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272					1209/1944														X								X									MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA BARBARA	63830	NTA BARBA	Santa María del Oro		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273					0503/1931																			X												MOTRIZ	Calle				Colonia	LA ANDAREÑAS	63780	XALISCO	Xalisco		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274					0203/2001														X							X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	AUTAN	63750	SAN BLAS	San Blas		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275					0308/1964																			X				X								MOTRIZ	Calle				Colonia	NAVIT LOS FRES	63107	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276					1604/1960														X						X											MOTRIZ	Calle				Colonia	LAS PALMAS	63920	LAS PALMA	Ahuacatlan		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277					1507/1974																			X			X									MOTRIZ	Calle			B	Colonia	SANEDNO	63058	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278					2111/1953																				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279					2912/1937																				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepec		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280					0805/1961																				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CON DEL CALIM	63868		Santa María del Oro		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Descripción de la Situación	En caso de estar en el programa	En caso de estar en el programa	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos les ayudó a continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de la Situación (en caso de carecer, explicar)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado el programa?	¿El apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos les ayudó a continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
281					13081956					X						X				X								X			MOTRIZ	Calle				Colonia	POCHOTITAN	63520	POCHOTITAN	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282					10051943								X								X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	MOLLOLA	63050	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283					20101971				X							X				X						X					MOTRIZ	Calle				Colonia	GPE PEÑA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284					03021969				X												X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	TECUTATA	63777	TECUTATA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285					27071956				X							X					X					X					MOTRIZ	Calle				Colonia	REFORMA	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
286					23111956				X							X					X					X					MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287					25011947								X			X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288					20021957				X							X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	OJO DE AGUA	63023	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289					27081997				X							X	X									X					MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRIO DE ABAX	63800	BARRIO DE ABAX	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
290					28081939									X			X									X					MOTRIZ	Calle				Colonia	AGUILLAM		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
291					18101973				X							X					X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	SICOLONA	63554	AMAPA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292					20081930									X	X					X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	PEDRO LAGUNIL	63800		San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293					19061958				X							X				X						X					MOTRIZ	Calle				Colonia	A CRUZ DE CANC	63020	MILACATLA	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294					17081948								X			X				X							X				MOTRIZ	Calle				Colonia	DON TIERRA Y L	63177	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295					22101971				X							X					X		X			X					MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296					03121974				X											X						X					MOTRIZ	Calle				Colonia	LAS GUAMAS	63175	TLAN DE C	Arratón de Calles	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297					20051960				X							X				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS SAUCES	63167	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298					15051995				X												X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299					30071968				X													X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN JUAN	63130	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300					12041965				X												X					X					MOTRIZ	Calle				Colonia	EL PEDREGAL	63164	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301					16111948								X			X	X														MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN JOSE	63030	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302					27111948								X								X					X					MOTRIZ	Calle				Colonia	ARAMARA	63006	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303					16041954					X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63800	MILACATLA	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304					18122001				X											X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRIO EN MEDIO	63800	EDRO LAGUNIL	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305					19081994				X										X			X									MOTRIZ	Calle				Colonia	VALLE MAGNO	63198	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306					12111968				X												X		X			X					MOTRIZ	Calle				Colonia	LOMA HERMOSA	63061	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307					25101971				X							X					X					X					MOTRIZ	Calle				Colonia	EL RINCON	63800		San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308					24051947								X								X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRIO ARRIBA	63800	EDRO LAGUNIL	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309					02021955								X			X					X						X				MOTRIZ	Calle				Colonia	PUEBLO NUEVO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310					27081997				X							X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	MENCHACA	63150	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (pasear solo una opción)										Sexo		Escribiendo (pasear solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr e	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Validación (hr. calle, privada)	Nombre de Validación	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cdi, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Interpretación: ¿cómo se llama la casa de carretera, ¿cómo?)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa	En escala del1 al 5 ¿El apoyo que recibió ¿mejoró sus condiciones de vida o no mejoró?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
311					26081959					x							x						x	x								MOTRIZ	Calle					Colima	CENTRO	63777	EL LLANO	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312					26051949								x										x		x							MOTRIZ	Calle					Colima	MOCTEZUMA	63001	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313					20021951							x									x				x							MOTRIZ	Calle					Colima	RIO DE LOS RIOS	63940	TLAN DEL R	Idón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314					09051964				x								x						x	x								MOTRIZ	Calle					Colima	SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315					29051954							x					x				x			x								MOTRIZ	Calle					Colima	JOSE DE MOJAN		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
316					14051978				x													x				x						MOTRIZ	Calle					Colima	JALISCO	63770	JALISCO	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317					02031991				x														x		x							MOTRIZ	Calle					Colima	CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318					10051958				x								x				x					x						MOTRIZ	Calle					Colima	LA CUEBRA	63751	LA CUEBRA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319					17021983				x															x	x							MOTRIZ	Calle					Colima	CENTRO	63800	LPIELAS BA	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320					12101952							x										x			x							MOTRIZ	Calle					Colima	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321					26031981				x								x							x		x						MOTRIZ	Calle					Colima	LE DE MATATIP	63195	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322					18051978				x													x				x						MOTRIZ	Calle					Colima	JALISCO	63770	JALISCO	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
323					17051953							x					x				x					x						MOTRIZ	Calle					Colima	SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
324					28061951							x										x			x							MOTRIZ	Calle					Colima	LOMAS ALTAS	63051	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
325					06111947								x				x							x		x						MOTRIZ	Calle					Colima	CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
326					09121976				x															x		x						MOTRIZ	Calle					Colima	JESUS GARCIA	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
327					23071961												x							x		x						MOTRIZ	Calle					Colima	LA FORTUNA	63505	LA FORTUNA	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
328					30031991							x												x	x							MOTRIZ	Calle					Colima	S DE FEBRERO	63197	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
329					26101973				x								x					x							x			MOTRIZ	Calle					Colima	BUROCRATAS	63180	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
330					19121952							x					x				x						x					MOTRIZ	Calle					Colima	DEPORTIVA	63000	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
331					26091963				x													x			x							MOTRIZ	Calle					Colima	ACAYAPAN	63061	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
332					15061989							x											x		x							MOTRIZ	Calle					Colima	MORELOS	63160	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
333					09071923										x			x							x							MOTRIZ	Calle					Colima	JALISCO	63770	JALISCO	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334					14091990				x								x							x		x						MOTRIZ	Calle					Colima	14 DE FEBRERO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335					23071963							x												x				x				MOTRIZ	Calle					Colima	VILLAS DE LA PA	63198	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336					04111947								x				x							x	x							MOTRIZ	Calle					Colima	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337					28031940										x		x				x						x					MOTRIZ	Calle					Colima	IRMOZA PROVINC	63197	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
338					25081955							x					x				x				x							MOTRIZ	Calle					Colima	SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETAN	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
339					23051968							x					x				x				x							MOTRIZ	Calle					Colima	RODRIGUEZ DEL VAL	63025	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340					02121954								x									x				x						MOTRIZ	Calle					Colima	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Doméstico										Comentario																	
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la Intervención (por calle, privada)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del1al10 El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno respondiendo a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
341					02061991				X							X							X	X								MOTRI2	Calle				Colonia	CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
342					06041967				X													X	X									MOTRI2	Calle				Colonia	SANTA ISABEL	63915	ANILCATLÁN	Anahuacán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343					20080296			X													X		X									MOTRI2	Calle				Colonia	ZAPOTÁNITO	63820	ZAPOTÁNITO	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344					02021947								X				X				X					X						MOTRI2	Calle				Colonia	EL INDIJO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345					01051993				X								X				X		X									MOTRI2	Calle				Colonia	LA ANDARRERAS	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346					28081998				X								X					X		X								MOTRI2	Calle				Colonia	LA PRESA	63900	MIACATLÁN	Anahuacán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
347					31101989			X															X	X								MOTRI2	Calle				Colonia	JACARANDAS	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
348					29091985			X									X					X	X									MOTRI2	Calle				Colonia	MOCTEZUMA	63185	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
349					28121966			X									X		X						X							MOTRI2	Calle				Colonia	SAN ISIDRO	63553	SAN ISIDRO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
350					13041979			X															X		X							MOTRI2	Calle				Colonia	LOMAS HERMOSAS	63019	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
351					24051970			X													X							X				MOTRI2	Calle				Colonia	TIERRA BLANCA	63730	LA DE BARRAS	Bahía de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
352					13121942									X			X				X					X						MOTRI2	Calle				Colonia	SAN CAYETANO	63792	AN CAYETÁN	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
353					22111946								X									X			X							MOTRI2	Calle				Colonia	CAMERA	63196	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
354					20091932										X						X				X							MOTRI2	Calle				Colonia	SAN CAYETANO	63792	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
355					28051962				X								X				X					X						MOTRI2	Calle				Colonia	BARRIO ARRIBA	63800		San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
356					10111969			X															X	X								MOTRI2	Calle				Colonia	MANUEL GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
357					01111974			X									X						X	X								MOTRI2	Calle				Colonia	MEÑCHACA	63150	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
358					15061962			X									X				X					X						MOTRI2	Calle				Colonia	AMAMBA	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
359					29091945								X				X				X			X								MOTRI2	Calle				Colonia	HERIBERTO CASA	63060	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
360					24041962			X														X	X		X							MOTRI2	Calle				Colonia	JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
361					01041960				X														X	X								MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63550	ILLA HOVAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362					08111958			X									X					X		X		X						MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63800	EDRO LAGUNILLA	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363					09091968			X									X				X				X							MOTRI2	Calle				Colonia	BARRIO DE ABAJO	63800	BARIO DE ABAJO	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364					24011961			X									X					X	X									MOTRI2	Calle				Colonia	ALLE DEL CONTR	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365					01011929											X	X									X						MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366					17061975			X														X		X								MOTRI2	Calle				Colonia	MEÑCHACA	63185	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367					28061950								X				X					X		X		X						MOTRI2	Calle				Colonia	HERIBERTO CASA	63060	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368					01070128			X														X		X		X						MOTRI2	Calle				Colonia	TECOLOTE	63165	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369					05121923								X										X	X								MOTRI2	Calle				Colonia	ORDINES DEL VAL	63025	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
370					29031992			X													X			X								MOTRI2	Calle				Colonia	BARRIO LAS OLAS	63820	A MARIA DEL	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
371					03011959					X											X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	JUMATAN	63516	JUMATAN	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
372					28071953					X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	VILLA JUAREZ	63579	YAGO UCUL	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
373					27011951					X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
374					05121938								X							X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CERRO BLANCO	63830	SIRO BLAN	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375					20101989					X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63550	ILLA HDALC	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376					08102005					X										X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	PALAPARES	63551	YAGO UCUL	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377					12041959					X										X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LOPEZ PORTILLO	63954	PEZ PORTE	Islas del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378					16111952					X						X				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SANLUAN ZAPATA	63200	ILIANO ZAP	Turpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
379					14011974					X						X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ALOMAR DE CLAY	63440	JMAR DE CL	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380					30071968					X						X				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	PUERTA DEL SOL	63173	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
381					19101966					X						X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	JANES DE MATAY	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
382					26121950						X						X							X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ANCISCO I. MADE	63500	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
383					09031965					X										X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	PANFANAL	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
384					03041955					X						X				X			X								MOTRIZ	Calle		5	Colonia	LOS PRESIDENTES	63190	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
385					21091957					X						X				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA ISABEL		Ahuacatlan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
386					16031942								X			X	X								X						MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLOMBIA	63770	JA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
387					09011946						X									X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
388					28021946						X					X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
389					14041954					X										X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	10 DE MAYO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
390					28021957					X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	OMAS DE LA CRUZ	63037		San Pedro Lagunillas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
391					27021955					X						X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN CAYETANO	63184	AN CAYETAN	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
392					14091945						X					X				X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
393					28101957					X						X				X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SIRO LAS ZORRAS	63960	ITLAN DE C/	Armadillo de Carlos	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
394					07031981					X						X						X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	MAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
395					08101975					X						X				X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia	15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
396					11041922								X			X	X			X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	EL ROSARIO		Armadillo de Carlos	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
397					01111955					X						X	X							X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CUAUFLA	63463	YAGO UCUL	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
398					14071980					X						X				X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	ALFO LOPEZ MARTI	63038	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
399					23081943							X				X	X								X						MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63550	ILLA HDALC	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
400					23101949						X					X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	FELIX PERA	63185	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBIS	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativa (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la Ubicación (Cul, Barrio, Pueblo, Ejido)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos continúen (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos han mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
431					02021941									X		X	X								X						MOTRI2	Cable				Colonia	SAN CAYETANO	63194	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
432					12051987											X						X	X								MOTRI2	Cable				Colonia	LOMAS BONITAS	63032	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
433					06061958									X			X										X				MOTRI2	Cable				Colonia	EMILIANO ZAPATA	63050	PIAGO XICUL	Santiago Ixcotelva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
434					30061966											X								X							MOTRI2	Cable				Colonia	OMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
435					05031977											X						X	X								MOTRI2	Cable				Colonia	LAS DE LA CANTE	63195	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
436					13121959											X						X					X				MOTRI2	Cable				Colonia	MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
437					21041961											X			X					X							MOTRI2	Cable				Colonia	BUENO AMARCE	63066	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
438					12061987											X				X			X								MOTRI2	Cable				Colonia	BUQUINGAN	63844	AMARCA DE SANTA MARIA DEL ORO	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
439					16111988											X						X		X							MOTRI2	Cable				Colonia	JALISCOFAN	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
440					12041938											X	X	X								X					MOTRI2	Cable				Colonia	LOS SAUCES	63187	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
441					06011934											X	X	X							X						MOTRI2	Cable				Colonia	SANDENO	63058	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
442					13041943											X					X				X						MOTRI2	Cable				Colonia	LINAS DE SAN JUAN	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
443					17071960											X			X								X				MOTRI2	Cable				Colonia	VALLE ZARAGOZA	63055	PIAGO XICUL	Santiago Ixcotelva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
444					16112001											X				X			X								MOTRI2	Cable				Colonia	LA CUESTA BARRIO	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
445					07011960											X								X		X					MOTRI2	Cable				Colonia	SAN COLOMBA	63660	COMALES	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
446					06061949											X						X			X						MOTRI2	Cable				Colonia	OHNES DE MATATIPAN	63764	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
447					25111959											X						X	X								MOTRI2	Cable				Colonia	LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
448					18111949											X				X							X				MOTRI2	Cable				Colonia	JOLOTEMBE	63777	JOLOTEMBE	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
449					06041974											X				X				X							MOTRI2	Cable				Colonia	EL RODEO	63060	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
450					24111982											X						X			X						MOTRI2	Cable				Colonia	25 DE ABRIL	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
451					14051960											X						X		X							MOTRI2	Cable				Colonia	SAN COLOMBA	63050	ILLA REDAL	Santiago Ixcotelva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
452					07121964											X						X	X								MOTRI2	Cable				Colonia	11 DE DICIEMBRE DE MATATIPAN	63195	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
453					13051943											X				X					X						MOTRI2	Cable				Colonia	LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
454					07101964											X					X	X									MOTRI2	Cable				Colonia	2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
455					12101961											X				X					X						MOTRI2	Cable				Colonia	25 DE ABRIL	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
456					05061973											X					X			X							MOTRI2	Cable				Colonia	LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
457					14081945											X						X	X								MOTRI2	Cable				Colonia	FRANCISCO LOPEZ	63137	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
458					28081962											X				X					X						MOTRI2	Cable				Colonia	AUTAN	63750	AUTAN	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
459					10121941											X				X					X						MOTRI2	Cable				Colonia	EL RINCON	63002	EL RINCON	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
460					13021945											X				X					X						MOTRI2	Cable				Colonia	SAN JOSE	63196	SAN JOSE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
461					200901962					X								X					X									MOTRIZ	Calle			B	Colonia BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
462					236021980					X													X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia AMADO NERVO	63610	EDRO LAGU	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
463					130501972					X								X					X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia SANTA FE	63068	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
464					166061980					X												X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia MIGUEL HIDALGO	63193	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
465					2210101941											X		X	X							X						MOTRIZ	Calle				O CONOCIDO SAN	63930	SANTA CRUZ	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
466					316031967					X								X					X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia ORNAVIT EL MIRAC	63038	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
467					296111959					X								X					X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia LO DE LAMEDO	63505	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
468					056031986					X								X						X						X		MOTRIZ	Calle				Colonia EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
469					110601980					X								X						X		X						MOTRIZ	Calle				Colonia BONATERRA	63194	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
470					286061956					X								X						X			X					MOTRIZ	Calle				Colonia LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
471					226061961																		X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia LA ANDAREÑAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
472					076021965					X								X				X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia EL CERRITO	63500	MIACATLA	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
473					096061977					X								X						X		X						MOTRIZ	Calle				Colonia LOS LAURELES	63000	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
474					011111994					X													X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia HUARISTEMBA	63762	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
475					066061966					X													X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia HERIBERTO CASA	63060	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
476					016061941											X		X									X					MOTRIZ	Calle				Colonia EJIDAL	63765	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
477					246011967					X													X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia BARRIO ARRIBA	63800	EDRO LAGU	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
478					073111969					X									X				X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia ROMES DE LA CH	63168	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
479					150601957					X														X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia BARRIO LA LOMA	63501	BELLAVISTA	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
480					096021960											X		X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia SPAJIAN	63115	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
481					146011969					X								X					X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia TAS DE LA CANTY	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
482					216061961						X													X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia VILLA HIDALGO	63556	ILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
483					186011965					X									X					X								MOTRIZ	Calle				Colonia GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
484					306031971					X								X				X					X					MOTRIZ	Calle				Colonia 20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
485					086011955						X												X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia P. DE LA LAGUNA	63009	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
486					191011989					X														X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
487					201011988					X								X					X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia EL CONCHAL	63743	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
488					173111979					X									X							X						MOTRIZ	Calle				Colonia PANTANAL	63762	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
489					066031940											X		X					X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
490					036011958					X													X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia ORNAVIT LOS FRES	63187	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó o no a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?					
401					16061963						X													X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	VERSALES	63138	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
402					20121967						X							X						X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	VALLE REAL	63195	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
403					18041970						X												X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
404					30081943											X		X						X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63060	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
405					18101970						X								X							X									MOTRIZ	Calle				Colonia	PINTADERO	63783	PINTADERO	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
406					07071984						X								X						X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	MTERA DEL MAY	63173	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
407					16081952											X		X						X		X									MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS SAUCES	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
408					25031997						X												X		X										MOTRIZ	Calle				Colonia	SACHO AGUALAM	63870	SANTA MAR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
409					26051965						X								X					X		X									MOTRIZ	Calle				Colonia	EL TAMBORI	63558	PIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
500					06121933																			X		X									MOTRIZ	Calle				Colonia	IXTLAN	63940		Haban del Rio	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
501					03061987						X													X		X									MOTRIZ	Calle				Colonia	RANCHO VIEJO	63661	ANCHO VIE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
502					21021971						X								X					X		X									MOTRIZ	Calle				Colonia	MIGUEL ANGELA	63050	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
503					03111954											X								X		X									MOTRIZ	Calle				Colonia	BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
504					07021967						X								X					X		X									MOTRIZ	Calle				Colonia	MARGARITA MAZ	63059	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
505					06031968						X								X					X		X										MOTRIZ	Calle				EDIFICIO 1	ISSSTE LAS BR	63117	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
506					18031942												X	X	X							X										MOTRIZ	Calle				Colonia	IRAS DE LA LAG	63059	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
507					06011947												X	X	X					X		X										MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
508					03062004						X								X					X		X										MOTRIZ	Calle				Colonia	PARAISO	63058	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
509					25091962						X									X						X										MOTRIZ	Calle				Colonia	TEQUEPEXPAN	63180		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
510					13041963						X								X					X		X										MOTRIZ	Calle				Colonia	SIMILANO ZAPATA	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
511					21071977						X													X	X											MOTRIZ	Calle				Colonia	WIRIO DE EN MEE	63860	JERO LAGU	San Pedro Lagunas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
512					01111986						X								X					X		X										MOTRIZ	Calle				Colonia	LOPEZ MATEOS	63021	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
513					17041964						X								X					X		X										MOTRIZ	Calle				Colonia	20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
514					11091963						X												X		X											MOTRIZ	Calle				Colonia	10 DE MAYO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
515					31031978						X								X					X		X										MOTRIZ	Calle				Colonia	SOLIDARIDAD	63114	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
516					18071954											X									X		X									MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63983	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
517					28091994						X													X	X											MOTRIZ	Calle				Colonia	MIGUEL HIDALGO	63193	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
518					26031994						X												X					X								MOTRIZ	Calle				Colonia	JOSE DE MOLAR	63840		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
519					21021988						X								X					X												MOTRIZ	Calle				Colonia	SAYUTA	63556	SAYUTA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
520					25031966						X								X					X		X										MOTRIZ	Calle				Colonia	MARQUEZADO	63900		Anahuacán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
551					21081979					X														X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CHE GUEVARA	63940		Islas del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
552					22021986					X						X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	VALLE REAL	63195	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
553					03111948							X				X							X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	POSSITE LAS BR	63119	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
554					30111967					X						X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	ORDINES DEL VAL	63035	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
555					06021963					X						X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	MODERNA	63940	TLAN DEL R	Islas del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
556					24101941								X										X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
557					06081953					X													X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLONIA	63745	SINGATTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
558					12041957					X						X						X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	OTATES	63574	OTATES	Santiago Ixcortá	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
559					21091960					X						X							X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63751	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
560					02051949							X				X						X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
561					01061974					X							X							X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
562					05081957					X						X					X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	BUGAMBILIAS	63787	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
563					19092000					X						X						X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	EL TESTERAZO	63704	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
564					08011926								X			X										X						MOTRIZ	Calle				Colonia	ARRIO SAN LUCIA	63770	JALCOCOTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
565					17051948							X										X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	ARREVO PROGRES	63782	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
566					14031943								X				X										X					MOTRIZ	Calle				Colonia	LA CRUZ	63786	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
567					04091967					X											X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ADALIFE VICTO	63758	JALLIFE VIS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
568					09101960					X						X							X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
569					14011971					X						X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
570					20061953						X					X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
571					24021966					X						X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	LO DE LAMBO	63955	O DE LAMB	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
572					05122016		X									X						X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	COLINAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
573					25061956					X													X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL NAVARRERO	63785	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
574					13011953						X					X						X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	FRANCISCO VILL	63019	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
575					06051942								X			X					X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ANDAREÑAS	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
576					20041941						X					X							X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63901	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
577					12031968					X						X						X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	HIDEL VELAZQUE	63900	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
578					29061953						X												X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	PEÑITA	63167	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
579					22081996					X						X						X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	TEQUEPEXPAN	63850	EQUEPEXPAN	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
580					26121951					X													X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CNETRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil				* Tipo de Localización de la Actividad		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Numero de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de las Instalaciones (en caso de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido o espera recibir del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo fortalece su capacidad para mejorar sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora su calidad de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo le ayuda a satisfacer sus necesidades básicas (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo le ayuda a mejorar su nivel de bienestar (SI NO)		
581					06/04/1956				X							X						X									MOTRIJZ	Calle				Colón	PROGRESO	63738		Bahía de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
582					03/10/1967				X								X					X		X							MOTRIJZ	Calle				Colón	IMELAND ZAPATA	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
583					05/07/1955					X							X										X				MOTRIJZ	Calle				Colón	JUAN JOSÉ DEL VAL	63723	A DE BANDAS	Bahía de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
584					15/11/1963				X								X						X	X							MOTRIJZ	Calle				Colón	BUGAMBILIAS	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
585					01/03/1949								X				X				X						X				MOTRIJZ	Calle				Colón	24 DE FEBRERO	63786	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
586					27/01/1956							X											X			X					MOTRIJZ	Calle				Colón	CENTRO	63300	PAGO IXCU	Santiago Ixcruita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
587					16/10/1964				X								X						X			X					MOTRIJZ	Calle				Colón	NAVARREDE	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
588					13/10/1946								X								X					X					MOTRIJZ	Calle				Colón	LUGAR DEL VAL	63157	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
589					27/06/1968				X														X	X							MOTRIJZ	Calle				Colón	PRIMERIO DE MAY	63783	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
590					18/01/1959				X											X						X					MOTRIJZ	Calle				Colón	OMAS DE CORTE	63059	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
591					27/08/1952								X								X					X					MOTRIJZ	Calle				Colón	BUENO PROGRESO	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
592					21/08/1973				X												X					X					MOTRIJZ	Calle				Colón	RTAS DE MATAT	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
593					25/08/1943									X			X										X				MOTRIJZ	Calle				Colón	DEL BOSQUE	63166	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
594					14/05/1974				X								X											X			MOTRIJZ	Calle				Colón	IGENERO AGUIA	63064	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
595					22/06/1947									X			X				X					X					MOTRIJZ	Calle				Colón	LA DE ACUL	63830		Santa María del Ocu	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
596					28/02/1957				X								X				X				X						MOTRIJZ	Calle				Colón	CANDEDO PEREZ	63830	A MARIA DE	Santa María del Ocu	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
597					08/07/1931										X		X			X						X					MOTRIJZ	Calle				Colón	AMAJAQUELO	63064	AMAJAQUELO	Amatlán de Cabas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
598					13/01/1958				X								X						X	X							MOTRIJZ	Calle				Colón	ALFAS DE XALIS	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
599					28/01/1960				X								X				X				X						MOTRIJZ	Calle				Colón	JACARANDAS	63195	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
600					25/04/1974				X								X					X						X			MOTRIJZ	Calle				Colón	JACARANDAS	63195	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
601					17/11/1957				X														X					X			MOTRIJZ	Calle				Colón	IMELAND ZAPATA	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
602					21/02/1991				X													X		X							MOTRIJZ	Calle				Colón	LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
603					16/12/1960				X								X								X						MOTRIJZ	Calle				Colón	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
604					12/03/1951					X							X				X				X						MOTRIJZ	Calle				Colón	GOBERNADOR	63175	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
605					04/07/1945								X				X				X				X						MOTRIJZ	Calle				Colón	ALMIR DE CUAT	63467	AUR DE CUAT	Santiago Ixcruita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
606					22/11/1960				X								X				X				X		X				MOTRIJZ	Calle				Colón	INTERNA DEL NAV	63173	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
607					09/11/1952					X							X				X						X				MOTRIJZ	Calle				Colón	IXTLAN DEL RIO	63940	IXTLAN DEL R	Jatlán del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
608					26/05/1967				X														X			X					MOTRIJZ	Calle				Colón	BUGAMBILIAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
609					02/07/1958				X								X				X			X							MOTRIJZ	Calle				Colón	LA MODERNA	63940		Santa María del Ocu	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
610					18/06/1966				X								X				X					X					MOTRIJZ	Calle				Colón	LA CURVA	63795	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casada (M)	Viuda (M)	Divorciada (M)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
611					110431962						X					X							X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	JOSE DE MOLAR	63840	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
612					061231976						X										X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ILLAS DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
613					081131972						X												X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	NTA MARIA DEL C	63940		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
614					260331971						X												X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
615					070331975						X					X					X							X				MOTRIZ	Calle				Colonia	CORDONCILLO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
616					235031963						X					X							X						X			MOTRIZ	Calle				Colonia	MAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
617					010931935								X			X					X						X					MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
618					150631969						X									X						X						MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
619					251231973						X						X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
620					030431969						X						X					X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	COAMILES	63660	COAMILES	Tuспан	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
621					131031944									X								X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
622					050131956								X									X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LIBERTA DE MANGA	63577	MTA DE MAN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
623					061031949									X		X							X		X		X					MOTRIZ	Calle				Colonia	ZAPOTANTO	63853	ZAPOTANTO	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
624					011131975						X						X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
625					170931946								X				X						X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	ELECTRICISTAS	63160	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
626					121131981						X						X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SIC	63783	JAUENTERA	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
627					250731954								X				X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	TAS DE LA CANTA	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
628					230131947									X				X							X							MOTRIZ	Calle				Colonia	HIGUERITA	63568	HIGUERITA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
629					260931980						X										X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	REVOLUCION	63506	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
630					130631943									X			X						X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
631					090931954										X						X				X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LUZETA	63920		Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
632					180931995						X						X						X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	COLONA EJIDAL	63785	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
633					140431963						X						X						X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	INDEXO	63022	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
634					100531966						X						X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	TEMPISQUE	63985	TLAN DE CA	Amulán de Cufas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
635					120731993						X										X						X					MOTRIZ	Calle				Colonia	EL RODEO	63060	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
636					031131966						X										X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	INTERA DEL NAVI	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
637					300931979						X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	NEIVA ALEMANIA	63035	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
638					010631944										X											X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LO DE GARCIA	63512	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
639					260831976						X											X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
640					120931969						X												X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	VALLE DE NAVARI	63180	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Ejecutoriedad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Comentarios															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 16 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Utilización de Habitación (casos de carencias, rentados o colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado o espera otorgar el programa?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado ¿cubrió o cubre las necesidades de vivienda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado o responde a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
641					06101972						x									x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	SAN MARTIN	63550	ELLA MEDAL	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
642					28081957						x								x				x							MOTRIZ	Cable				Colonia	LOS PINOS	63357	LOS PINOS	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
643					09081953							x								x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
644					23101964							x			x					x			x							MOTRIZ	Cable				Colonia	SIC	63810	EDRO LAGU	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
645					25051985							x			x					x			x							MOTRIZ	Cable				Colonia	RAMOSA PROVINC	63187	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
646					10031938									x						x						x				MOTRIZ	Cable				Colonia	CRISTO REY	63940	TLAN DEL R	Idón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
647					31051972							x			x					x			x							MOTRIZ	Cable				Colonia	TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
648					21021954							x			x				x					x						MOTRIZ	Cable				Colonia	LOMA HERMOSA	63019	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
649					19801963							x			x					x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	SIC	63564	TIAGO IXCAL	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
650					13801993							x								x			x							MOTRIZ	Cable				Colonia	ILLAS DE LA CRUZ	63786	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
651					22111994							x			x					x			x							MOTRIZ	Cable				Colonia	CORREJODORA	63511	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
652					24051964							x										x		x						MOTRIZ	Cable				Colonia	GOBERNADORCE	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
653					22071985							x			x					x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	SANTA FE	63088	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
654					08101952							x			x				x					x						MOTRIZ	Cable				Colonia	NTA MARIA DEL C	63866		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
655					07041939									x	x				x							x				MOTRIZ	Cable				Colonia	LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
656					12101951							x			x				x					x						MOTRIZ	Cable				Colonia	EL CORTE	63570	TIAGO IXCAL	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
657					14081983							x								x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
658					03051981							x			x					x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	VALLE DE NAVARR	63180	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
659					15111953							x							x				x							MOTRIZ	Cable				Colonia	BARRIO EN MEDIC	63800	EDRO LAGU	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
660					03101968							x			x					x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
661					30051980							x									x		x							MOTRIZ	Cable				Colonia	JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
662					21051938									x								x				x				MOTRIZ	Cable				Colonia	PEÑAS	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
663					18101978							x								x							x			MOTRIZ	Cable				Colonia	EL PARADISO	63038	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
664					11051944								x						x					x						MOTRIZ	Cable				Colonia	JUAN ESCUTIA	63940	TLAN DEL R	Idón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
665					04081972							x			x					x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	SIN COLONIA	63781	XILES SERH	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
666					10111984							x			x						x		x							MOTRIZ	Cable				Colonia	OLINAS DE XALIS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
667					24051941								x		x									x						MOTRIZ	Cable				Colonia	EMLIANO ZAPAT	63070	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
668					27051979							x			x					x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	JANDRO SALAZAR	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
669					08021948								x		x					x							x			MOTRIZ	Cable				Colonia	PEÑA	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
670					04041979							x								x				x						MOTRIZ	Cable				Colonia	ARAMBARA	63039	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Económica (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domículo										Comentarios													
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto soltero (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Número de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (CDL, Barrio, PUEBLO ADJUNTO)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Utilización del equipamiento para los casos de carencias, rentados e otros	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado el gobierno federal al programa?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado le cubrió requerimientos a las solicitudes de su vivienda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos ayudan continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
671					05/03/1960						x											x					x			MOTRI2	Calte				Colón	SIN COLONIA	63579	OS CORCHO	Santiago Incentiva	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
672					22/05/1935									x			x							x						MOTRI2	Calte				Colón	RADA DE ACUAP	JOA DE ACP	Santa María del Oro	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
673					29/01/1965					x											x						x			MOTRI2	Calte				Colón	INTERA DEL NAVI	63173	TEPIC	Tepic	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
674					05/05/1963					x						x						x		x						MOTRI2	Calte				Colón	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
675					12/03/1964					x							x						x		x					MOTRI2	Calte				Colón	MAJADAS	63761	MAJADAS	Xalisco	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
676					07/03/1950							x									x					x				MOTRI2	Calte				Colón	OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
677					22/05/1970					x							x					x								MOTRI2	Calte				Colón	LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
678					06/01/1943									x		x	x							x						MOTRI2	Calte				Colón	MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
679					03/05/1977					x											x			x						MOTRI2	Calte				Colón	LAS ISLAS	63195	TEPIC	Tepic	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
680					25/06/1951							x					x			x						x				MOTRI2	Calte				Colón	PANTANIL	63788	PANTANIL	Xalisco	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
681					13/04/1944									x			x	x								x				MOTRI2	Calte				Colón	LOS CORMOROS	63579	OS CORCHO	Santiago Incentiva	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
682					18/06/1953							x					x									x				MOTRI2	Calte				Colón	BIERA DE LA LAG.	63039	TEPIC	Tepic	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
683					30/05/1951					x										x			x							MOTRI2	Calte				Colón	MECATAN	63765	MECATAN	San Blas	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
684					26/05/1948									x						x				x						MOTRI2	Calte				Colón	BARRIO DE ABAX	63980	TLAN DE CJ	Arrión de Cañas	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
685					08/03/1958					x							x	x					x							MOTRI2	Calte				Colón	POZO DE IBARRA	63300	JOZ DE IBARRA	Santiago Incentiva	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
686					16/01/1992					x										x			x							MOTRI2	Calte				Colón	9 DE SEPTIEMBRE	63311	PIAGO IXCUL	Santiago Incentiva	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
687					30/11/1973												x					x		x						MOTRI2	Calte				Colón	27 DE AGOSTO	63570	EL CORTE	Santiago Incentiva	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
688					06/07/1944									x						x						x				MOTRI2	Calte				Colón	CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
689					22/11/1956					x							x				x			x						MOTRI2	Calte				Colón	CENTRO	63550	ILLA MEDAL	Santiago Incentiva	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
690					04/10/1978					x							x					x		x						MOTRI2	Calte				Colón	ALIE DEL CONTI	63175	TEPIC	Tepic	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
691					09/01/1983					x										x			x							MOTRI2	Calte				Colón	REFORMA	63760	SAN BLAS	San Blas	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
692					25/03/1942																	x		x						MOTRI2	Calte				Colón	AGOS DEL CONTI	6317	TEPIC	Tepic	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
693					05/05/1991						x						x				x		x							MOTRI2	Calte				Colón	CENTRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
694					10/01/1945									x						x				x						MOTRI2	Calte				Colón	MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
695					31/03/1966						x									x				x						MOTRI2	Calte				Colón	AZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
696					19/11/1945									x			x							x						MOTRI2	Calte				Colón	N JOSE DE MORI	63830	JOSE DE MORA	Santa María del Oro	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
697					25/08/1955																	x		x						MOTRI2	Calte				Colón	PEDRO LAGUNA	63800		San Pedro Lagunilla	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
698					10/01/1965					x												x		x						MOTRI2	Calte				Colón	RICARDO VILLAHERTE	63550	ILLA MEDAL	Santiago Incentiva	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
699					01/04/1948									x			x										x			MOTRI2	Calte				Colón	LAS OLAS	63880	PUERTO SERA	Xalisco	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
700					19/11/1963					x							x				x		x							MOTRI2	Calte				Colón	14 DE FEBRERO	63786	XALISCO	Xalisco	Napier	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (0)	Casado (1)	Viudo (2)	Divorciado (3)	Unión Libre (4)	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
701					01/04/1992					x														x		x						MOTRIZ	Calle				Colonia CLAUATEMOC	63300	TIAGO IXCU	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
702					26/01/1955						x							x					x		x							MOTRIZ	Calle				Colonia EJIDO REYNOSA	63743	IDO REYN	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
703					07/05/1961					x								x					x		x							MOTRIZ	Calle				Colonia PEDRO LAGUNA	63810	JASTECOM	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
704					16/05/1932											x	x	x										x				MOTRIZ	Calle				Colonia 30 DE NOVIEMBRE	63300	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
705					19/11/1990					x											x											MOTRIZ	Calle				Colonia OCC. PUEBLO NUE	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
706					02/09/1960						x							x						x	x							MOTRIZ	Calle				Colonia EJIDAL	63785	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
707					28/12/1939												x	x						x		x						MOTRIZ	Calle				Colonia SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
708					20/03/1964					x													x		x							MOTRIZ	Calle				Colonia LLE DE MATATIP	63059	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
709					03/06/1946											x		x					x									MOTRIZ	Calle				Colonia CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
710					07/03/1949													x					x									MOTRIZ	Calle				Colonia PA CRUZ DE MIR	63772	CRUZ DE M	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
711					27/12/1954						x							x					x									MOTRIZ	Calle				Colonia ALMAR DE COCO	63772	MAR DE CO	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
712					22/04/1972					x								x														MOTRIZ	Calle			A	Colonia LAS AGUILAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
713					22/04/2001						x												x									MOTRIZ	Calle				Colonia LOS ALTOS	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
714					07/03/1962					x								x														MOTRIZ	Calle				Colonia SIN COLOMA	63440	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
715					28/07/1944														x													MOTRIZ	Calle				Colonia UZETA	63920	UZETA	Ahuacatlan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
716					13/03/1966					x								x							x							MOTRIZ	Calle				Colonia AGOS DE CONTR	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
717					10/11/1950						x							x						x		x						MOTRIZ	Calle				Colonia LAS DE LA CANTA	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
718					02/01/1967					x									x													MOTRIZ	Calle				Colonia APILACION CANO	63195	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
719					28/03/1976					x														x		x						MOTRIZ	Calle				Colonia VALLI DE NAVARI	63180	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
720					29/12/1967					x														x		x						MOTRIZ	Calle				Colonia LLAS DE ZAPOM	63009	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
721					03/06/1977					x								x						x		x						MOTRIZ	Calle				Colonia SANTA FE	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
722					10/04/1941													x														MOTRIZ	Calle				Colonia 30 DE NOVIEMBRE	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
723					03/03/1960					x									x					x	x							MOTRIZ	Calle				Colonia LAS DE MATATIP	63059	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
724					16/01/1947											x		x														MOTRIZ	Calle				Colonia LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
725					28/03/1958					x									x					x								MOTRIZ	Calle				Colonia LEIVA MEDINA	63186	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
726					28/12/1953						x							x							x							MOTRIZ	Calle				Colonia CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
727					05/01/1937																											MOTRIZ	Calle				Colonia CENTRO	63781	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
728					21/08/1953																			x								MOTRIZ	Calle				Colonia CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
729					05/01/1937													x	x					x								MOTRIZ	Calle				Colonia VERSALLES	63130	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
730					16/07/1944																											MOTRIZ	Calle				Colonia SANTIAGO ZAPATA	63160	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?				
731					10/04/1955											x										x					MOTRIZ	Calle					Colonia	SARRO EN MEDIO	63800	EDRO LAGUNA	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
732					05/05/1980																x								x			MOTRIZ	Calle					Colonia	MINAS DE KALISCO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
733					23/03/1963																					x						MOTRIZ	Calle					Colonia	CENTRO	63001	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
734					25/01/1967												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	SIMELIANO ZAPATA	63574	OTATES	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
735					28/11/1935																					x						MOTRIZ	Calle					Colonia	EL PEDREGAL	63164	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
736					19/11/1952												x										x					MOTRIZ	Calle					Colonia	ALASKA	63660	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
737					08/07/1978												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	MIGUEL HEDALGO	63183	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
738					20/07/1946												x										x					MOTRIZ	Calle					Colonia	AMADO NERVO	63810	AMADO NERVO	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
739					28/01/1946																							x				MOTRIZ	Calle					Colonia	EL PINTADERO	63765	EL PINTADERO	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
740					15/10/1980												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	ARDO FLORES MA	63243	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
741					17/08/1945																							x				MOTRIZ	Calle					Colonia	LA LAGUNA	63830	LA LAGUNA	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
742					20/01/1951												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	JUSTO SIERRA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
743					01/04/1968												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	LA LABOR	63855	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
744					08/09/1943												x															MOTRIZ	Calle					Colonia	CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
745					05/08/1963												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	MINAS DE KALI	63781	KALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
746					30/01/1975												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	EVERARDO PEREZ	63840	TLAN DEL R	Isleón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
747					19/08/1976												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	TEPETILITIC	63019	TEPETILITIC	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
748					14/09/1973																							x	x			MOTRIZ	Calle					Colonia	CENTRO	63313	PIAGO OCUA	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
749					28/06/1933												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	NOVILLERO	63511	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
750					09/12/1955																					x						MOTRIZ	Calle					Colonia	CHAPALTEPEC	63030	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
751					29/08/1947												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	ELEMENTE AZULEY	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
752					18/08/1988												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	IRONES DEL VAL	63055	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
753					20/10/1960																					x	x					MOTRIZ	Calle					Colonia	CENTRO	63310	PIAGO OCUA	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
754					21/07/1947																					x	x					MOTRIZ	Calle					Colonia	CHAPALLILLA	63870	CHAPALLILLA	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
755					22/12/1964																					x						MOTRIZ	Calle					Colonia	PALMA GRANDE	63660	ALMA GRANDE	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
756					07/03/1956												x	x									x					MOTRIZ	Calle					Colonia	ALLE DE MATATIP	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
757					10/05/1989												x									x	x					MOTRIZ	Calle					Colonia	CENTRO	63900		Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
758					11/08/1964																					x						MOTRIZ	Calle					Colonia	EL LIMON	63830	EL LIMON	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
759					08/09/1984																					x						MOTRIZ	Calle					Colonia	JUAN ESCUTIA	63670	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
760					23/06/1944												x									x						MOTRIZ	Calle					Colonia	BUENAVISTA	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejidal)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?				
761					11/01/1986					X						X						X									MOTRIZ	Calle				Colonia	JUAN ESCUTIA	63670	UNION DE C	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
762					20/01/1993					X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	DRONA Y LIBERTY	63223	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
763					31/08/2000					X											X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLONIA	63830	A MARIA DEL	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
764					04/09/1963					X											X										MOTRIZ	Calle				Colonia	LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
765					27/09/2000					X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	COLINAS	63783	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
766					09/02/1975					X						X							X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CANGAS	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
767					02/12/1947											X							X								MOTRIZ	Calle				Colonia	VERSALLES	63168	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
768					19/10/1988					X												X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63800	EDRO LAGU	San Pedro Lagunillas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
769					03/03/1999					X											X										MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLONIA		EL PAPALOT	Santiago Ixcotelco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
770					28/04/1978					X						X						X									MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRIO ABAJO	63800	EDRO LAGU	San Pedro Lagunillas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
771					03/01/1942											X	X														MOTRIZ	Calle				Colonia	CHAPALLILLA	63870		San Pedro Lagunillas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
772					08/01/1954																X										MOTRIZ	Calle				Colonia	CRISTO REY	63940	TLANA DEL I	Indio del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
773					04/03/1958					X						X						X									MOTRIZ	Calle				Colonia	NAVIT LOS FRES	63197	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
774					18/03/1956					X											X										MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN MATEO	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
775					07/04/1960					X											X										MOTRIZ	Calle				Colonia	BENTO JUAREZ	63923	MEACATLA	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
776					10/10/1998					X						X							X								MOTRIZ	Calle				Colonia	LA LIBERTAD	63785	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
777					21/01/1971					X													X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ALLE DE MATATIP	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
778					07/10/1985					X												X									MOTRIZ	Calle				Colonia	JACARANDAS	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
779					24/07/1948																X										MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63138	A DE BANOS	Bahía de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
780					07/01/1977					X											X										MOTRIZ	Calle				Colonia	EL BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
781					22/09/1948											X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	C.T.M.	63360	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
782					09/12/1939											X	X				X										MOTRIZ	Calle				Colonia	LA PRES	63555	LA PRESA	Santiago Ixcotelco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
783					18/05/1944											X	X				X										MOTRIZ	Calle				Colonia	SPALAN	63115	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
784					04/10/1966					X						X	X					X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL CAFETAL	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
785					22/09/1989					X											X										MOTRIZ	Calle				Colonia	JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
786					30/11/1976					X											X										MOTRIZ	Calle				Colonia	SIC	63870	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
787					23/11/1934											X	X														MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
788					21/01/1959					X						X	X					X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
789					05/02/1962					X											X										MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
790					22/09/1956					X						X	X														MOTRIZ	Calle				Colonia	IMILIANO ZAPATA	63791	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación de la Actividad										* Tipo de Validación (por calle, promedio)										Doméstico										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Validación (por calle, promedio)	Nombre de Validación	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (GSL, Barrio, Pueblo, Estero)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar si se trata de un caso de carretera, camino, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado cubrió completamente a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran las oportunidades económicas de los beneficiarios (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado responsabilidad en los beneficiarios (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)																				
791					12051953					X					X					X					X					MOTRI2	Cale				Colima	EL NAVARRERO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
792					03021927									X		X									X					MOTRI2	Cale				Colima	VALLE VERDE	63920		Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
793					05051972				X							X				X					X					MOTRI2	Cale				Colima	PANTEON MECA	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
794					28101990				X							X					X		X							MOTRI2	Cale				Colima	VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
795					21051948								X			X	X									X				MOTRI2	Cale				Colima	ANTONIO DE MEX	63768	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
796					15071964				X							X					X							X		MOTRI2	Cale				Colima	UHA DE BANDER	63737	LA DE BANDA	Bahía de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
797					13031968				X							X				X			X			X				MOTRI2	Cale		A	Colima	CANDAS 3	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																			
798					02051951							X				X			X						X					MOTRI2	Cale				Colima	SACA CALDERA	63800	SABMO	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
799					26051939									X		X				X		X			X					MOTRI2	Cale				Colima	CENTRO	63781	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
800					27051967				X										X			X								MOTRI2	Cale				Colima	ORUVI LOS SAH	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
801					16031976				X											X			X							MOTRI2	Cale				Colima	LAS AGULAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
802					01061969					X									X							X				MOTRI2	Cale				Colima	CHAPALLILLA	63870	CHAPALLILLA	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
803					18041952							X				X	X					X								MOTRI2	Cale				Colima	LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
804					21211990				X													X	X							MOTRI2	Cale				Colima	JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
805					06081962					X							X			X						X				MOTRI2	Cale				Colima	P. SANCHEZ	63900	AHUACATLA	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
806					04121938										X				X						X					MOTRI2	Cale				Colima	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
807					29101977				X							X				X					X					MOTRI2	Cale				Colima	JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
808					20121967				X							X					X				X					MOTRI2	Cale				Colima	ANDAMIESES	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
809					18121988				X													X	X							MOTRI2	Cale				Colima	IRIQUE ECOLOGO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
810					25111938									X		X	X									X				MOTRI2	Cale				Colima	ANEDDO SALAZA	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
811					06121953								X			X		X							X					MOTRI2	Cale				Colima	CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
812					01021953				X												X				X					MOTRI2	Cale				Colima	EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
813					02031943								X						X						X					MOTRI2	Cale				Colima	SIN COLOMA	63555	LAGO YECU	Santiago Ixcotelco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
814					10121996				X											X		X								MOTRI2	Cale				Colima	ALLE DE MATATIP	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
815					05111954								X			X					X				X					MOTRI2	Cale				Colima	AGRONOMOS	63027	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
816					30031963				X							X	X				X	X								MOTRI2	Cale				Colima	INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
817					09071992				X							X					X						X			MOTRI2	Cale				Colima	NUERO PROGRES	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
818					29111954					X						X			X							X				MOTRI2	Cale		ESBIO B		Colima	PEONES DE LA CR	63188	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
819					14101952							X				X						X	X							MOTRI2	Cale				Colima	CIUDAD DEL VALL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		
820					250512000				X											X			X							MOTRI2	Cale				Colima	AMADO NERVO	63910	SOBO LAGO	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Teritorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar si se trata de un caso de carencia, pobreza o crisis)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala dictada El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos han permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
851					21081954							x										x		x						MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
852					17121933									x			x									x					MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
853					02121946								x			x				x		x									MOTRI2	Calle				Colonia	UEVO PROGRES	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
854					16051969						x										x	x									MOTRI2	Calle				Colonia	LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
855					18081968						x					x				x		x									MOTRI2	Calle				Colonia	PEDRO LAGUNA	63800		San Pedro Laguna	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
856					28041968						x					x						x		x							MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
857					05091961						x									x		x									MOTRI2	Calle				Colonia	DS	63785	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
858					16121944									x		x				x		x									MOTRI2	Calle				Colonia	PUEBLO NUEVO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
859					23071954							x				x			x								x				MOTRI2	Calle				Colonia	FLORES MAGON	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
860					18041981						x									x		x									MOTRI2	Calle				Colonia	ALIE DEL COMF	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
861					03111978					x						x						x		x							MOTRI2	Calle				Colonia	LOS ARCOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
862					17071947								x			x	x						x								MOTRI2	Calle				Colonia	TUNAZ	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
863					24021964						x										x						x				MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
864					18051150							x					x							x							MOTRI2	Calle				Colonia	MILO M. GONZALEZ	63338	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
865					12031986						x					x						x	x								MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
866					23071954						x					x						x		x							MOTRI2	Calle				Colonia	NCON DE DAN JUA	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
867					25031993											x					x						x				MOTRI2	Calle				Colonia	CANTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
868					22041980						x											x		x							MOTRI2	Calle				Colonia	HDALGO	63011	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
869					05061980						x					x						x	x								MOTRI2	Calle				Colonia	MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
870					08041953								x									x		x							MOTRI2	Calle				Colonia	ELECTRICISTAS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
871					17051968						x					x			x								x				MOTRI2	Calle				Colonia	CANTARRIARAS	63200	ANTARRIAR	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
872					06051944																	x	x								MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
873					04081995						x									x			x								MOTRI2	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63200	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
874					16112040						x								x					x							MOTRI2	Calle				Colonia	SIN COLON	63795	LA CURVA	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
875					03061959						x										x		x								MOTRI2	Calle				Colonia	CHAPALLA	63870	A MARA DE Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
876					12111937									x		x										x					MOTRI2	Calle				Colonia	CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
877					02031966						x											x						x			MOTRI2	Calle				Colonia	CEBRIITOS	63550	YAGO IXCU	Santiago Ixcueta	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
878					15041949								x			x				x						x					MOTRI2	Calle				Colonia	EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
879					18041968						x					x				x					x						MOTRI2	Calle				Colonia	LA CURVA	63795	LA CURVA	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
880					26051957						x					x					x				x						MOTRI2	Calle			B	Colonia	UEVO PROGRES	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
881					2304/1958					X											X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia AMICISCO I MADE	63500	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
882					1008/1954						X					X					X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia NDO CARRILLO N	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
883					1706/1968					X												X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia CAJA DE AGUA	63001	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
884					1105/1965					X						X					X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia EL CAPOMAL	63567	EL CAPOMA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
885					1005/1925										X	X	X						X								MOTRIZ	Calle				Colonia CHAPALLILLA	63780	CHAPALLILLA	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
886					3013/1978					X						X							X		X						MOTRIZ	Calle				Colonia MOCTEZUMA	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
887					0809/1933								X							X						X					MOTRIZ	Calle				Colonia HERIBERTO CASA	63001	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
888					0202/1965					X						X	X									X					MOTRIZ	Calle				Colonia AUTAN	63750	AUTAN	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
889					1606/1952						X					X				X					X						MOTRIZ	Calle				Colonia BARRIO ARRIBA	63800	ERRO LAGUNAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
890					1311/1991					X													X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia MOCTEZUMA	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
891					04/11/1951						X										X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia ARAMBARA	63173	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
892					16/07/1937									X			X									X					MOTRIZ	Calle				Colonia IDZO TEPEYITIC	63809	IDO TEPEYITIC	San Pedro Lagunillas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
893					0505/1955						X									X											MOTRIZ	Calle				Colonia CHAPALLILLA	63870	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
894					0803/1972					X						X					X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
895					1312/1964					X											X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia INS. AGUAYO	63084	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
896					10/11/1980					X						X	X							X							MOTRIZ	Calle				Colonia NTA MARIA DEL C	63830		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
897					1703/1966					X													X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia IERRA Y LIBERTAD	63705	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
898					26/01/1956						X										X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia JMLIANO ZAPATA	63070	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
899					1101/1985					X												X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia SAN JOSE DE M	63870	SAN JOSE I	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
900					1706/1988					X											X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia EL PARAISO	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
901					3011/1982					X						X							X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia TANLIZ	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
902					2005/1976					X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia LOS ARCOS	63037	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
903					0109/1974					X						X							X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia LAS CEBILLAS	63732	LAS CEBILLAS	Bahía de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
904					0212/1950					X												X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia PRRO CANTA RAN	63227	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
905					31/03/1999					X											X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia BUKINGHAM	63844	BUKINGHAM	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
906					13/07/1966					X						X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia OJO DE AGUA	63023	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
907					2704/1940								X			X				X						X					MOTRIZ	Calle				Colonia RRAL DE PIEDR	63568	RRAL DE PIED	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
908					1306/1984					X						X						X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia MONTECARLO	63059	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
909					0303/1958					X						X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia NUEVAS DELICIAS	63507	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
910					1308/1939									X						X						X					MOTRIZ	Calle				Colonia CENTRO	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
941					1003/1942													X															MOTRIZ	Calle				Colonia SAN VICENTE	63645	SAN VICENT	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
942					0706/1951													X															MOTRIZ	Calle				Colonia AGOS DEL CONT	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
943					2806/1961													X															MOTRIZ	Calle				Colonia PALMA GRANDE	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
944					0809/1979													X															MOTRIZ	Calle				Colonia S DE FEBRERO	63197	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
945					0807/1991																												MOTRIZ	Calle				O CONOCIDO, SA	63830	CONDICION	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
946					1303/1946																												MOTRIZ	Calle				Colonia CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
947					2104/1984													X															MOTRIZ	Calle				Colonia LA LABOR	63835		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
948					0501/1964																												MOTRIZ	Calle				Colonia EL PROGRESO	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
949					2901/1971													X															MOTRIZ	Calle				Colonia AZUCAREROS	63500	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
950					2811/1978													X															MOTRIZ	Calle				Colonia SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
951					2712/1955																												MOTRIZ	Calle				AN JUAN DE ABA	63730	JUAN DE A	Rafaela de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
952					1008/1977													X															MOTRIZ	Calle				Colonia SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
953					2801/2006																												MOTRIZ	Calle				Colonia PRIMERA DE MAY	63069	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
954					0109/1973													X															MOTRIZ	Calle				Colonia LAS DE GUADAL	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
955					0304/1978																												MOTRIZ	Calle				Colonia CERRO GRANDE	63360	PAJO VUEL	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
956					0212/1996													X															MOTRIZ	Calle				Colonia TESTERAZO	63784	TESTERAZ	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
957					1705/1964																												MOTRIZ	Calle				Colonia LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
958					2605/1964													X															MOTRIZ	Calle				Colonia 2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
959					0612/1996																												MOTRIZ	Calle				Colonia RYO LA OTRA BA	63900	ANACATLA	Ahuacatlan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
960					0809/1972													X															MOTRIZ	Calle				Colonia SJC	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
961					1212/1964													X															MOTRIZ	Calle				Colonia 15 DE MAYO	63180	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
962					0802/1997																												MOTRIZ	Calle				Colonia RAMOS MILLAN	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
963					1808/1989																												MOTRIZ	Calle				Colonia SAN LEONEL	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
964					0304/1966													X															MOTRIZ	Calle				Colonia LA MORIA	63520	MORIA	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
965					1607/1962																												MOTRIZ	Calle				Colonia LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
966					1302/1964													X															MOTRIZ	Calle				Colonia JACARANDAS	63186	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
967					0904/1970													X															MOTRIZ	Calle				Colonia RITO FLORES M	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
968					2107/1972														X														MOTRIZ	Calle				Colonia JUEVO PROGRES	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
969					1102/1948																												MOTRIZ	Calle				Colonia SENTSPAC	63565	SENTSPAC	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
970					2805/1987																												MOTRIZ	Calle				Colonia CANDIDO SOLAN	63834	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
971					0507/1999					X													X										MOTRIZ	Calle				Colonia	EL RODEO	63060	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
972					0506/1972					X														X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTE GUERRER	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
973					1703/1986						X							X						X						X				MOTRIZ	Calle				Colonia	BEIS	63640	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
974					1805/1967						X								X				X							X				MOTRIZ	Calle				Colonia	ILLAS DEL PRADO	63174	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
975					0308/1988						X								X				X							X				MOTRIZ	Calle				Colonia	LEALTAD	63173	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
976					1207/1933												X		X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
977					1901/1963						X								X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	LA FORTUNA	63505	LA FORTUNA	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
978					0504/1997						X													X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
979					2708/2066							X							X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	GOBERNADORES	63175	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
980					1806/1942												X		X					X										MOTRIZ	Calle				Colonia	OBREÑA	63120	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
981					0811/1949																		X											MOTRIZ	Calle				Colonia	ACHO AHUALAM	63870	AHUALAM	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
982					0109/1966						X												X			X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
983					0101/1945												X						X											MOTRIZ	Calle				Colonia	AQUILES SERDAN	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
984					2006/1985						X													X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS ARROYANES	63830	JS ARROYAN	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
985					2902/1966							X							X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	MOJARRITAS	63668	MOJARRITAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
986					0713/1973						X								X					X										MOTRIZ	Calle				Colonia	ATONALISCO	63923	ATONALISCO	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
987					2304/1936												X		X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	JO CONOCIDO LA	63410	JO LA BAYO	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
988					1511/1994						X													X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
989					0908/1975						X								X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	CHAPALLILLA	63870	CHAPALLILLA	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
990					0411/1959						X												X											MOTRIZ	Calle				Colonia	PUEBLO NUEVO	63200	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
991					2409/1965						X								X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	VRIO EL MANUEL	63784	HUANCAN	Barra de San Felipe	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
992					1011/1941												X		X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	JOSE DE MOLAR	63840	JOSE DE MOLAR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
993					2903/1965						X													X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	OJO DE AGUA	63023	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
994					1505/1951							X											X											MOTRIZ	Calle				Colonia	MORELOS	63160	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
995					3007/1980						X									X				X	X									MOTRIZ	Calle				Colonia	LA CAMPANA	63904	LA CAMPANA	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
996					2108/1951							X											X											MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLONIA	63780	TESTERAZ	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
997					2401/1967						X												X											MOTRIZ	Calle				Colonia	LIBERTAD Y LIBERTAD	63177	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
998					1911/1965							X												X										MOTRIZ	Calle				Colonia	LA IGUERA	63830	AMARIA DEL	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
999					0505/1947														X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	EL TECOLOTE	63135	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1000					1607/1974							X							X				X											MOTRIZ	Calle				Colonia	EL BURUATO	63867	EL BURUATO	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escribenidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil			Domicilio										Cuestionario																
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario A	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viuvo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, privada)	Nombre de Validad	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (GOL, Barrio, Pueblo, Ejido)	Numero de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Teritorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar mejor su caso de carretera, camino, etc.)	¿El apoyo que se otorgó contribuyó a la solución de su problema?	En escala del1 al5 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoraron las oportunidades respondiendo a sus necesidades (SI NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)		
1001					26051947								x							x					x						MOTRII2	Calle					Colonia	ARRIO SAN LUISA	63770	XALCOCOTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1002					23121990						x												x	x								MOTRII2	Calle					Colonia	EVERARDO PEÑA	63399	TLAN DEL R	Jalán del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1003					10071003				x											x				x								MOTRII2	Calle					Colonia	CENTRO	63550	PAGO OCULU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1004					23041963					x						x				x				x								MOTRII2	Calle					Colonia	COMALES	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1005					05111964						x						x			x						x						MOTRII2	Calle					Colonia	LO DE LA MEDO	63505	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1006					05111979						x					x								x	x							MOTRII2	Calle					Colonia	VALLE DORADO	63180	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1007					26121963							x					x			x						x						MOTRII2	Calle					Colonia	VALLE MORELOS	63565	PAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1008					08031992					x											x			x		x						MOTRII2	Calle					Colonia	SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1009					16051994					x										x				x								MOTRII2	Calle					Colonia	INAVIT EL TECOL	63135	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1010					08051947								x											x		x						MOTRII2	Calle					Colonia	TIO BALTAZAR	63129	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1011					12061973					x										x					x							MOTRII2	Calle					Colonia	EL JICOTE	63510	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1012					30101941								x			x				x						x						MOTRII2	Calle					Colonia	ÑADA DEL TABA	63576	PAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1013					01071990					x						x					x			x	x							MOTRII2	Calle					Colonia	LUAD DEL VALL	63257	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1014					23031950						x					x				x						x						MOTRII2	Calle					Colonia	LOMAS VERDES	63187	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1015					12031992						x									x						x						MOTRII2	Calle					Colonia	CENTRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1016					17121995						x					x								x		x						MOTRII2	Calle					Colonia	SANTA ROSA	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1017					26111997						x					x				x					x							MOTRII2	Calle					Colonia	CENTRO	63130	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1018					21051998						x									x					x							MOTRII2	Calle					Colonia	LA LABOR	63855	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1019					10011985						x										x				x							MOTRII2	Calle					Colonia	BUGANVILLAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1020					23081985						x													x	x							MOTRII2	Calle					Colonia	CENTRO	63000	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1021					05081938									x						x					x							MOTRII2	Calle					Colonia	LAS ANDINAS		Arraón de Caños	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1022					10071937									x		x				x						x						MOTRII2	Calle					Colonia	CENTRO	63300	PAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1023					24081953							x									x					x						MOTRII2	Calle					Colonia	MORELOS	63160	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1024					11061976						x									x					x							MOTRII2	Calle					Colonia	HERIBERTO CASA	63080	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1025					16051928										x		x									x						MOTRII2	Calle					Colonia	LAS DE GUADALU	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1026					07071958						x					x					x					x						MOTRII2	Calle					Colonia	LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1027					12041983							x					x							x	x							MOTRII2	Calle					Colonia	PUESTA JARDIN	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1028					10081965						x						x								x							MOTRII2	Calle					Colonia	CONOCCO	63870	CHAPALELL	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1029					13101937									x						x							x					MOTRII2	Calle					Colonia	LA LABOR	63825	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1030					14051988						x					x								x	x							MOTRII2	Calle					Colonia	LAS AVES	63170	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativa (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil			Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Calle, Barrio, Pueblo, Ejido, camino a campo)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría su condición de vida actual?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos continúan necesarios (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos han permitido mejorar sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1001					10101161								X			X								X							MOTRI2	Cable				Colonia	SIN COLONIA	63568	PIAGO IXCL	Santiago Acuña	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1002					26101161					X						X					X			X								MOTRI2	Cable				Colonia	RIOCRATA FEDER	63158	TEPIC	Tepic	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1003					06121171				X							X						X		X								MOTRI2	Cable				Colonia	GUADALUPE	63720	J.A. DE BANDA	Bahía de Bandera	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1004					13601163					X						X				X					X							MOTRI2	Cable				Colonia	AMÉZ VÁZQUEZ	63780	XALISCO	Xalisco	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1005					06061166					X										X		X										MOTRI2	Cable				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1006					11021162					X										X								X				MOTRI2	Cable				Colonia	LAS DE GUADALUPE	63780	XALISCO	Xalisco	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1007					07041171					X						X						X	X									MOTRI2	Cable				Colonia	LAS DE LA LAGUNA	63029	TEPIC	Tepic	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1008					20101178					X										X		X										MOTRI2	Cable				Colonia	LLE DE MATATIP	63195	TEPIC	Tepic	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1009					12101148								X			X						X	X									MOTRI2	Cable				Colonia	INFONAVIT	63061	TEPIC	Tepic	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1010					04041165					X												X	X									MOTRI2	Cable				Colonia	BENTO JUAREZ	63600		Ahuacatlán	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1011					03082003				X							X				X		X										MOTRI2	Cable				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1012					31031173					X									X			X										MOTRI2	Cable				Colonia	LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1013					24021197					X						X				X		X			X							MOTRI2	Cable				Colonia	BARRIO BAJO	63800	EDRO LAGUNA	San Pedro Lagunilla	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1014					24051170					X						X				X		X			X							MOTRI2	Cable				Colonia	LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1015					05101164								X			X				X					X							MOTRI2	Cable				Colonia	BRIO DE ENMEZ	63810		San Pedro Lagunilla	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1016					06021161				X											X		X										MOTRI2	Cable				Colonia	LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1017					28021164																	X	X									MOTRI2	Cable				Colonia	JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTA	San Blas	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1018					22021169				X											X						X						MOTRI2	Cable				Colonia	TEQUILA	63810	TEQUILITA	San Pedro Lagunilla	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1019					24021177					X												X	X									MOTRI2	Cable				Colonia	EL SALTO	63820	AHUACATLA	Ahuacatlán	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1020					04051181					X												X		X								MOTRI2	Cable				Colonia	VILLAS MIRAMAR	63737	J.A. DE BANDA	Bahía de Bandera	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1021					08031197					X						X				X						X						MOTRI2	Cable				Colonia	EL CARLEÑO	63753	EL CARLEÑO	San Blas	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1022					22050173					X												X		X								MOTRI2	Cable				Colonia	CENTRO	63830	A MARÍA DE	Santa María del Oro	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1023					27021197									X			X									X						MOTRI2	Cable				Colonia	2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1024					17081144								X						X						X							MOTRI2	Cable				Colonia	CENTRO	63750	SAN BLAS	San Blas	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1025					29041175					X						X									X							MOTRI2	Cable				Colonia	NUEVA ERA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1026					29051191								X			X					X			X		X						MOTRI2	Cable				Colonia	INFONAVIT	63197	TEPIC	Tepic	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1027					26031143									X						X					X							MOTRI2	Cable				Colonia	VILLA JUAREZ	63579	VILLA JUAREZ	Santiago Acuña	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1028					14071191					X						X				X							X					MOTRI2	Cable				Colonia	CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1029					11031166					X						X						X	X									MOTRI2	Cable				Colonia	SIN COLONIA	63792	ARLES SERC	Xalisco	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1030					31081169					X						X				X		X										MOTRI2	Cable				Colonia	SIN COLONIA	63766	MECATAN	San Blas	Nayari		EQUIPAMIENTO DE UBICACIÓN	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil				Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Homubre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Letrada (D)	Canal (D)	Vuelta (D)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, promedio)	Nombre de Validación	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul, Barrio, Estación)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (calle, número, colonia, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del1 al10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI/NO)	¿Considera que el apoyo le volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
1121					10/11/1966				x							x						x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	CENTRO	63610	EDRO LAGU	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1122					04/04/1964					x							x							x	x							MOTRIZ	Cale					Colón	ONAVIT EL MIRAZ	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1123					02/02/1943									x			x					x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	LA MOJERNA	63843		Santa María del Ocu	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1124					06/01/1948								x				x					x							x			MOTRIZ	Cale					Colón	CENTRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Ocu	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1125					16/07/1959					x												x								x		MOTRIZ	Cale					Colón	LAS CONCHAS	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1126					27/04/1942									x			x								x	x						MOTRIZ	Cale					Colón	GOBERRADORER	63175	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1127					24/06/1955								x				x					x					x					MOTRIZ	Cale					Colón	ADOLFIPE I VICTO	63758	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1128					22/12/2004					x							x					x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	EL AHUALAM	63870	L AHUALAM	Santa María del Ocu	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1129					24/07/1956					x							x					x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	LAS AVES	63170	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1130					20/10/1949									x			x					x						x				MOTRIZ	Cale					Colón	LA CEIBA	63510	JCOTE	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1131					24/08/1958					x												x				x						MOTRIZ	Cale					Colón	DONADLO COLC	63178	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1132					26/10/1960					x							x					x					x					MOTRIZ	Cale					Colón	CENTRO	63729	JA DE BANDI	Bahía de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1133					09/11/1962					x							x					x				x						MOTRIZ	Cale					Colón	JAÑA DEL TABAC	63578	JA DEL TAB	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1134					02/08/1967					x														x		x						MOTRIZ	Cale					Colón	SAN ANTONIO	63159	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1135					06/09/1972					x							x					x								x		MOTRIZ	Cale					Colón	EL TAMBOR	63558	EL TAMBOR	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1136					12/03/1951								x				x							x	x							MOTRIZ	Cale					Colón	CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1137					26/05/1982					x												x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	VENCEREMOS	63174	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1138					09/04/1974					x												x							x			MOTRIZ	Cale					Colón	SAN ANTONIO	63790	SAN ANTONIO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1139					18/12/2000					x							x					x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	CENTRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Ocu	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1140					06/05/1976					x							x					x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	MERICA MANRIQUE	63068	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1141					13/01/1995					x												x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	SENTISPAC	63565	SENTISPAC	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1142					14/01/1945									x			x					x						x				MOTRIZ	Cale					Colón	VALLE VERDE	63035	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1143					05/05/1964					x							x							x		x						MOTRIZ	Cale					Colón	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1144					30/05/1968					x												x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	VALLE VERDE	63910	VALLE VERDE	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1145					28/05/1968					x							x					x					x					MOTRIZ	Cale					Colón	SUS MESTAS MP	63870	AS MESTAS	Santa María del Ocu	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1146					10/05/1940										x		x					x				x						MOTRIZ	Cale					Colón	CENTRO	63300	PIAGO XICUL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1147					07/08/1967					x							x					x							x			MOTRIZ	Cale					Colón	VALLE DE LA CRUZ	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1148					17/03/1961					x													x		x							MOTRIZ	Cale					Colón	JUVENTUD	63177	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1149					25/07/1964					x												x			x							MOTRIZ	Cale					Colón	PIAVIT LOS FRES	63197	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1150					22/08/1963					x														x	x							MOTRIZ	Cale					Colón	AZARO CARDENAS	63190	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo			Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Estero)	Numero de Asentamientos	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Calle, Barrio, Pueblo, Estero, Camino a campo)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado el gobierno federal al municipio?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto mejoró su condición de vida por este programa?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos han permitido mejorar las necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1181					26091955						x					x	x							x								MOTRIIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1182					150101963					x						x							x			x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	OBRERA	63320	PIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1183					130121947								x							x						x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	CENTE GUERRER	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1184					290111967					x						x										x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	MAR DE CUATLA	63440	MAR DE CUA	Santiago Ixcuintla	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1185					170601955						x					x							x									MOTRIIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1186					110601959					x										x							x					MOTRIIZ	Cable				Colonia	AMADO NERVO	63810		San Pedro Lagunilla	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1187					070501981					x											x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTA	San Blas	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1188					300101953						x					x										x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	ALLE DEL COURT	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1189					240011945									x										x			x					MOTRIIZ	Cable				Colonia	FOVISSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1190					040301972					x						x										x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	MILPILLAS	63804		San Pedro Lagunilla	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1191					020101988					x						x								x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	OMAS DEL NAYÁ	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1192					260301981					x										x						x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1193					200801961					x						x							x			x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	RUCERO DE SAU	63511	SAN BLAS	San Blas	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1194					240801940									x		x				x						x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	NUEVO TRABAJO	63900		Ahuacatlán	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1195					210801944									x		x					x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	ORAVIT EL MIRAL	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1196					020301955						x									x						x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1197					260301945								x			x	x										x					MOTRIIZ	Cable				Colonia	LOS CORCHOS	63579	OS CORCHO	Santiago Ixcuintla	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1198					260801998					x										x						x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	NUEVAS PALOMAR	63094	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1199					280101982					x										x						x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	BAN BACA CALDI	63830	A MARSA DE	Santa María del Oro	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1200					210801984					x						x								x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	COMERCIANTE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1201					080901954					x						x					x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	NUEVO PROGRES	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1202					280501984					x											x							x				MOTRIIZ	Cable				Colonia	8 DE SEPTIEMBRE	63555	PIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1203					190801998					x						x						x				x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	PUERTA AZUL	63552	PIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1204					2201201991					x						x										x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	COL 6 DE ENERO	63504	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1205					230301974					x						x										x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	SANTA TERESITA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1206					040501957					x						x					x							x				MOTRIIZ	Cable				Colonia	MEXPAN	63940	MEXPAN	Isolán del Río	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1207					060401956					x													x	x								MOTRIIZ	Cable				Colonia	ONES DE MATAT	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1208					180501956					x						x					x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	FOVISSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1209					240101950								x				x									x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	TEPOSAL	63779	EL TEPOSAL	Xalisco	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1210					130502002					x											x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	25 DE ABRIL	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Jalisco	EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
1241					02071958					X										X							X			MOTRIZ	Calle				Colonia	UNIDAD OBRERA	63069	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1242					06091957					X										X					X					MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63550	PIAGO INCL	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1243					21051957					X												X				X				MOTRIZ	Calle				Colonia	VALLE REAL	63195	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1244					03051948								X			X							X		X					MOTRIZ	Calle				Colonia	JONES DE MATAT	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1245					01041970					X						X					X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	EL MALINAL	63790	EL MALINAL	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1246					14071985					X											X									MOTRIZ	Calle				Colonia	TEPUHUALCAN	63985	TLAN DE CJ	Arriola de Carlos	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1247					02021955							X									X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	POSO DE IBARRI	63556	POSO DE IBARRI	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1248					10051942									X			X									X				MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLONA	63840	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1249					02061960					X						X					X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRIO DE ABAJ	63800	EDRO LAGU	San Pedro Lagarilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1250					24101989					X						X						X		X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LA CURVA	63795	LACURVA	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1251					21031956					X						X							X	X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS SAUCES	63197	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1252					18011957					X											X							X		MOTRIZ	Calle				Colonia	LA HIGUERA	63568	AS HIGUERA	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1253					25111955					X												X		X		X				MOTRIZ	Calle				Colonia	BENTO JUAREZ	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1254					14061957					X											X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	CONSTRUCCION	63800	EDRO LAGU	San Pedro Lagarilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1255					22061967					X											X							X		MOTRIZ	Calle				Colonia	ZAPATA	63758	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1256					23121974					X						X												X		MOTRIZ	Calle				Colonia	COMERCANTES	63175	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1257					08081961					X						X					X							X		MOTRIZ	Calle				Colonia	LA HIGUERA	63561	LA HIGUERA	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1258					14051975					X												X			X					MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1259					20091944								X			X							X			X				MOTRIZ	Calle				Colonia	FOYISSTE	63110	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1260					08051980					X											X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS PAREDONES	63550	LOS PAREDONES	Santiago Incentiva	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1261					20101955							X				X						X		X						MOTRIZ	Calle				Colonia	BIENCIAL LA LG	63137	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1262					03121941								X								X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	AMADO NERVO	63010	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1263					15031976					X						X						X			X					MOTRIZ	Calle				Colonia	LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1264					26121953					X						X					X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	JUVENTUD	63170	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1265					29031958					X						X					X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	ANDAREÑAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1266					23011970					X						X							X					X		MOTRIZ	Calle				Colonia	ON DE TIERRA Y	63177	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1267					18061949								X								X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	CAJA DE AGUA	63158	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1268					07041951								X			X						X			X					MOTRIZ	Calle				Colonia	JUDAD DEL VAL	63157	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1269					01061950					X											X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	PUEBLO NUEVO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1270					27071989					X												X						X		MOTRIZ	Calle				Colonia	NAVIT SOLIDARI	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
1271					13/12/1959					X										X							X			MOTRIZ	Calle			Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1272					19/03/1956					X						X						X	X							MOTRIZ	Calle			Colonia	SANTA CECILIA	63809	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1273					24/06/1943								X										X	X						MOTRIZ	Calle			Colonia	JUVENTINO VARGAS	63772	ENTRINO VAL	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1274					26/07/1960					X						X								X						MOTRIZ	Calle			Colonia	MONTECARLO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1275					21/08/1952						X						X							X						MOTRIZ	Calle			Colonia	KY JUNIPERO SEI	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1276					17/03/1931									X			X								X					MOTRIZ	Calle			Colonia	LA CURVA	63795	LA CURVA	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1277					02/12/1956					X						X				X							X			MOTRIZ	Calle			Colonia	TECUTATA	63777	TECUTATA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1278					14/05/1958					X						X						X		X						MOTRIZ	Calle			Colonia	PROVINCIA	63527	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1279					18/03/1958					X									X						X					MOTRIZ	Calle			Colonia	PRESA AHUACAT	63925	LA PRESA	Ahuacatán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1280					20/11/1949						X					X				X							X			MOTRIZ	Calle			Colonia	JORDNES DEL VAL	63055	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1281					03/04/1982					X						X				X								X		MOTRIZ	Calle			Colonia	LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1282					26/04/1974					X						X							X		X					MOTRIZ	Calle			Colonia	LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1283					17/03/1970					X										X				X						MOTRIZ	Calle			Colonia	CANDAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1284					22/12/1966					X						X						X	X							MOTRIZ	Calle			Colonia	TAS DE LA CANTA	63506	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1285					04/09/1932								X			X				X				X						MOTRIZ	Calle			Colonia	SANTA CECILIA	63020	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1286					02/06/1943								X			X					X						X			MOTRIZ	Calle			Colonia	LOS SAUCES	63187	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1287					18/05/1938									X		X				X						X				MOTRIZ	Calle			Colonia	SANTAMARIA	63830	A MARIA DE	Santa Maria del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1288					11/04/1969					X						X					X		X							MOTRIZ	Calle			Colonia	SC	63772	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1289					16/11/1985					X													X		X					MOTRIZ	Calle			Colonia	ILLAS DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1290					14/03/1963					X						X				X			X							MOTRIZ	Calle			Colonia	MTA MARIA DEL C	63830		Santa Maria del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1291					04/07/1945							X				X				X					X					MOTRIZ	Calle			Colonia	BARRIO ABAJO	63860	ARRIO A BA	San Pedro Lagunillas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1292					06/04/1962					X						X					X		X							MOTRIZ	Calle			Colonia	PERETA	63167	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1293					05/12/1942								X							X					X					MOTRIZ	Calle			Colonia	LOS CORCHOS	63579	LOS CORCHOS	Santiago Ixcotelco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1294					18/08/1940							X				X				X				X						MOTRIZ	Calle			Colonia	LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1295					15/12/1984					X						X					X				X					MOTRIZ	Calle			Colonia	SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1296					28/02/1960					X						X					X		X							MOTRIZ	Calle			Colonia	JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1297					19/01/1964					X						X						X		X						MOTRIZ	Calle			Colonia	25 DE ABRIL	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1298					18/05/1964					X						X					X				X					MOTRIZ	Calle			Colonia	OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1299					10/08/1953						X					X						X		X						MOTRIZ	Calle			Colonia	BORES DE GODIN	63189	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1300					28/10/1949								X			X							X	X						MOTRIZ	Calle			Colonia	CENTRO	63940	TLAN DEL R	Islas del Rio	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad [marcar solo una opción]										Sexo		Escribilidad [marcar solo 1 opción]										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto civil	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Validación (por calle, promedio)	Nombre de Validez	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (GSL, Barrio, Pueblo, Estero)	Numero de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Teritorial	Entidad Federativa	Descripción del Usucapio (no debe incluir el número de expediente social ni la solución de su controversia)*	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado al sujeto beneficiario del programa?	En escala detallada El apoyo otorgado ¿corresponde a la solución de su controversia?*	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI-NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI-NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoraron las oportunidades respondiendo a sus necesidades (SI-NO)	Considera que el apoyo fue oportuno respecto a sus necesidades (SI-NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI-NO)						
1301					11081944									X		X					X			X							MOTRIJZ	Calle				Colonia	RIO SANTO SANTI	63650	EQUEPEXPI	Santa María del Oro	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1302					17081973				X								X					X			X						MOTRIJZ	Calle				Colonia	SAN CAYETANO	63511	AN CAYETA	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1303					13071288			X															X	X							MOTRIJZ	Calle				Colonia	P. SANCHEZ	63900	MSACATLA	Ahuacatlán	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1304					25091948								X				X	X									X				MOTRIJZ	Calle				Colonia	MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1305					20101962					X													X		X						MOTRIJZ	Calle				Colonia	EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1306					04021945									X			X						X		X						MOTRIJZ	Calle				Colonia	CHAPALLILLA	63870	CHAPALLILLA	Santa María del Oro	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1307					04081991								X				X				X						X				MOTRIJZ	Calle				Colonia	ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1308					32101264			X									X					X							X		MOTRIJZ	Calle				Colonia	ACAIPAPAN	63881	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1309					08061971				X								X				X					X					MOTRIJZ	Calle				Colonia	LEUVO PROGRES	63782	XALISCO	Xalisco	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1310					12041963				X								X					X			X						MOTRIJZ	Calle				Colonia	2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1311					25071971			X															X		X						MOTRIJZ	Calle				Colonia	PEDRO LAGUNA			San Pedro Lagunilla	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1312					12051999		X										X				X					X					MOTRIJZ	Calle				Colonia	CENTRO	63568	JAGO UCUL	Santiago Incurrita	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1313					09021970			X									X						X					X			MOTRIJZ	Calle				Colonia	NAVIT SOLIDAR	63038	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1314					18121998			X									X					X		X							MOTRIJZ	Calle				Colonia	EL CORTE	63570	EL CORTE	Santiago Incurrita	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1315					15081990								X				X			X						X					MOTRIJZ	Calle				Colonia	LANDAMERAS	63784	LANDAMERAS	Xalisco	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1316					22121938										X		X	X							X						MOTRIJZ	Calle				Colonia	BADO	63800	BADO	San Pedro Lagunilla	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1317					04091995		X																X	X							MOTRIJZ	Calle				Colonia	POZO DE IBARRA	63556	POZO DE IBARRA	Santiago Incurrita	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1318					28031946								X									X					X				MOTRIJZ	Calle				Colonia	ONAVIT EL MIRAL	63038	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1319					03061968			X													X							X			MOTRIJZ	Calle				Colonia	CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1320					01041965				X											X						X					MOTRIJZ	Calle				Colonia	EL LIMON	63834	EL LIMON	Santa María del Oro	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1321					28051955								X							X					X		X				MOTRIJZ	Calle				Colonia	AZARDO CARDENAS	63800	POZO LAGO	San Pedro Lagunilla	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1322					04011984			X															X		X		X				MOTRIJZ	Calle				Colonia	EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1323					18021972			X														X				X					MOTRIJZ	Calle				Colonia	LEUVO PROGRES	63782	XALISCO	Xalisco	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1324					01121960			X									X				X			X							MOTRIJZ	Calle				Colonia	ALLE DE MATATIP	63700	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1325					29011978			X															X	X							MOTRIJZ	Calle				Colonia	CENTRO	63900	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1326					18091953							X									X								X		MOTRIJZ	Calle				Colonia	MIGUEL HIDALGO	63845	JAGO UCUL	Santiago Incurrita	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1327					22071995				X								X					X				X					MOTRIJZ	Calle				Colonia	SJC	63538	YAGO	Santiago Incurrita	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1328					25081960			X													X			X							MOTRIJZ	Calle				Colonia	ARRIO SAN MARCO	63770	SA SAN MARCO	San Blas	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1329					14121928									X			X				X						X				MOTRIJZ	Calle				Colonia	BERNARD OCEGU	63110	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
1330					29081970			X									X					X						X			MOTRIJZ	Calle				Colonia	OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayari	EQUIPAMENTO DE LIBRO S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
1331					08/12/1975					X								X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EMETRO VALLE	63027	MIQUICATLA	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1332					15/01/1944								X										X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia	JACARANDAS	63137	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1333					23/01/1960					X														X		X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LDALPE Y VICTO	63758	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1334					19/12/1966					X								X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ONADA RECIDEN	63062	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1335					20/12/1942								X					X					X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	EL CORTE	63550	PIAGO OCULU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1336					22/12/1949									X				X							X	X						MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1337					10/11/1986					X													X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SIC	63570	EL CORTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1338					06/01/1943									X									X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia	EL RODEO	63060	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1339					01/06/2001					X								X					X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	DE MARIA MARTIN	63189	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1340					23/02/1969					X								X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63777	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1341					03/05/1947																		X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	FOVSSSTE	63116	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1342					05/11/1966					X								X					X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia	NEUVA GALICIA	63786	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1343					05/01/1959					X								X					X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN JUAN	63130	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1344					23/09/2002					X								X					X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN CAYETANO	63184	AN CAYETAN	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1345					23/08/1999					X													X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	IRRID MARQUESA	63900	MIQUICATLA	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1346					23/07/1985					X															X	X						MOTRIZ	Calle				Colonia	COLINAS XALISCO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1347					13/12/1959					X								X					X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CIUDAD DEL VALL	63153	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1348					20/12/2000					X								X					X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	AGOS DEL CONTE	63175	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1349					27/04/1977					X								X					X				X					MOTRIZ	Calle				Colonia	EL RODEO	63060	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1350					20/01/1962					X								X	X									X				MOTRIZ	Calle				Colonia	AMADO NERVO	63010	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1351					12/11/1965					X								X					X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRIO ARRIBA	63860	EDRO LAGU	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1352					30/03/1951						X							X				X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LA LAGUNA	63800	EDRO LAGU	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1353					21/03/1983					X								X					X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLOMBIA	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1354					21/12/1926							X						X							X	X						MOTRIZ	Calle				Colonia	FRESNOS	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1355					12/04/1953							X							X								X					MOTRIZ	Calle				Colonia	COLOMO	63177	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1356					05/11/1927													X	X							X						MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63777	EL LLANO	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1357					13/01/1963					X												X				X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS SAUCES	63187	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1358					27/04/1943																		X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia	JOSE DE MOLAR	63840		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1359					17/03/1955					X								X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL TECOLOTE	63137	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1360					16/04/1974					X								X					X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	TONO ECHIBARR	63185	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Vuelto (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamientos	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar si se trata de un asentamiento rural o urbano, centro o ciudad)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala dictada ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos tienen capacidad suficiente para atender a las necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1361					15121945								X							X					X						MOTRI2	Cable				Colonia	MOLDOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Econotecnia (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil			Destacado										Comentarios																
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de la Utilización del apoyo otorgado (en caso de carencias, reemplazar con el)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto mejoró la calidad de su vivienda?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo contribuyó a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
1391					11/12/1958							X									X				X							MOTRIZ	Calle					Colonia LAS CONCHAS	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1392					09/01/1948								X			X							X		X							MOTRIZ	Calle					Colonia OMAS DE LA CRUZ	63037	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1393					11/01/1955							X					X						X	X								MOTRIZ	Calle					Colonia LOS FRIEDOS	63190	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1394					06/11/1979						X					X					X				X							MOTRIZ	Calle					Colonia PRIMERA DE MAYO	63783	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1395					09/07/1959					X						X					X		X									MOTRIZ	Calle					Colonia JUAN DE VALLE	63175	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1396					14/03/1988						X						X						X		X							MOTRIZ	Calle					Colonia FUEFOS DEL SOL	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1397					21/04/1945								X				X						X		X							MOTRIZ	Calle					Colonia MOCTEZUMA	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1398					15/04/1942									X		X	X								X							MOTRIZ	Calle					Colonia TEPETITIC	63807	A MARIA DE	Santa María del Ocuil	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1399					07/12/1968						X										X		X									MOTRIZ	Calle					Colonia LA CULEBRA	63751	LA CULEBRA	San Blas	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1400					01/03/1955								X				X						X					X				MOTRIZ	Calle					Colonia 14 DE FEBRERO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1401					16/01/1953						X					X				X					X							MOTRIZ	Calle					Colonia LIBERTAD	63765	SAN BLAS	San Blas	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1402					06/01/1989																X								X			MOTRIZ	Calle					Colonia EL PROGRESO	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1403					23/02/1951							X				X							X	X								MOTRIZ	Calle					Colonia LAS AGULAS	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1404					15/02/1951							X				X		X							X							MOTRIZ	Calle					Colonia ZAPOTANITO	63833	ZAPOTANITO	Santa María del Ocuil	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1405					18/12/1959						X						X						X		X							MOTRIZ	Calle					Colonia MORELOS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1406					18/01/1954						X										X				X							MOTRIZ	Calle					Colonia TESTERAZO	63784	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1407					01/01/1960						X					X							X		X							MOTRIZ	Calle					Colonia CHAPULTEPEC	63030	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1408					24/02/1971						X												X	X								MOTRIZ	Calle					Colonia SIN COLONIA	63840	A MARIA DE	Santa María del Ocuil	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1409					08/05/1937									X			X								X							MOTRIZ	Calle					Colonia LA HIGUERITA	63901	LA HIGUERITA	Santiago Inocente	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1410					05/08/1947								X			X				X						X						MOTRIZ	Calle					Colonia SANTA CRUZ DE LA	63960	LAGUNA	Santiago Inocente	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1411					21/02/1941										X	X		X								X						MOTRIZ	Calle					Colonia LA LABOR	63825	LA LABOR	Santa María del Ocuil	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1412					15/07/1972						X								X					X								MOTRIZ	Calle					Colonia JOSE DE MOJAR	63840		Santa María del Ocuil	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1413					17/08/1966						X										X		X									MOTRIZ	Calle					Colonia MORELOS	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1414					25/01/1959						X										X				X							MOTRIZ	Calle					Colonia LOS TULIPANES	63025	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1415					07/08/1965						X									X					X							MOTRIZ	Calle					Colonia SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1416					12/10/1961						X					X							X		X							MOTRIZ	Calle					Colonia DORADO DE LA PURA	63110	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1417					30/03/1993						X									X				X								MOTRIZ	Calle					Colonia BUGAMBILIA	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1418					04/01/1988						X					X					X				X							MOTRIZ	Calle					Colonia DEL BOSQUE	63830	A MARIA DE	Santa María del Ocuil	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1419					18/02/1943								X			X					X		X									MOTRIZ	Calle					Colonia MAGISTERIAL	63040	TEPEC	Tepec	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1420					20/01/1978						X								X					X								MOTRIZ	Calle					Colonia VACA CALDERON	63830	A MARIA DE	Santa María del Ocuil	Nayarit	Entidad Federativa	EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
1421					26/12/1978						X												X									MOTRIZ	Calle				Colonia	NTERA DEL NAVY	63173	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1422					15/06/1954							X						X					X									MOTRIZ	Calle				Colonia	LO DE LAMEDO	63505	O DE LAMEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1423					26/12/1957						X							X					X									MOTRIZ	Calle				Colonia	O DE LA CONSTIT	63010	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1424					15/09/1958						X							X					X									MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1425					25/04/1972						X												X			X						MOTRIZ	Calle				Colonia	LA ANDARERAS	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1426					13/07/1947								X						X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	PUEBLO NUEVO	63554	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1427					03/06/1970						X								X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	COLINAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1428					11/11/1988						X								X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63558	EL PINAR	Islas del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1429					14/11/1959						X								X				X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	FOVSSSTE	63117	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1430					20/06/1955							X							X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	ION TIERRA Y LU	63178	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1431					10/10/1969						X												X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ONA EL FOVSS	63110	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1432					30/10/1963						X								X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	DO EL NOVILLER	63552	L NOVILLER	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1433					24/02/1956							X							X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1434					27/11/1962						X												X									MOTRIZ	Calle				Colonia	OMAS DE LA CRL	63037	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1435					29/10/1950							X										X										MOTRIZ	Calle				Colonia	LA OTRA BANDA			Ahuacatlan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1436					06/11/1955						X								X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1437					21/11/1950							X							X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	OLONIA MODERN	63843	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1438					12/03/1985						X								X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1439					19/09/1940													X					X									MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63540		Islas del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1440					10/09/1957						X								X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1441					04/06/1954							X							X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	EL NOVILLERO	63565	TIAGO OXCU	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1442					24/06/1987						X												X		X							MOTRIZ	Calle				Colonia	UESTA BARRIOS	63175	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1443					22/03/1940													X		X			X									MOTRIZ	Calle				Colonia	LEVO PROGRES	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1444					22/07/1938													X				X										MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1445					29/03/1945														X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	AMAPA	63554	TIAGO OXCU	Santiago Incurula	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1446					30/05/1951						X												X									MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1447					20/03/1951							X							X				X									MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN JUANITO	63559	TEPIC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1448					01/11/1952							X										X										MOTRIZ	Calle				Colonia	LOPEZ MATEOS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1449					10/04/1968						X												X									MOTRIZ	Calle				Colonia	TESTERAZO	63784	TESTERAZC	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1450					16/09/1956						X											X										MOTRIZ	Calle				Colonia	LA GALINDA	63830	LA GALINDA	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE LIBR'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
1451					2607/1979						x					x						x		x							MOTRIZ	Calle				Colonia	KIEKARI	63780	XALISCO	Xaltaco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1452					0707/1953							x								x								x				MOTRIZ	Calle				Colonia	LAS CONCHAS	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1453					1305/2001						x					x						x										MOTRIZ	Calle				Colonia	CTM	63300	TIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1454					1507/1978						x												x					x				MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xaltaco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1455					0911/1954							x				x				x								x				MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63576	CORTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1456					0905/1967						x					x					x								x			MOTRIZ	Calle				Colonia	R DE SEPTIEMBRE	63196	TIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1457					1008/1954						x											x	x									MOTRIZ	Calle				Colonia	AMADO NERVO	63010	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1458					1901/1958						x					x				x												MOTRIZ	Calle				Colonia	FRANCISCO VILL	63019	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1459					1005/1939									x		x				x								x				MOTRIZ	Calle				Colonia	MORELOS	63160	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1460					0103/1972						x									x									x			MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRO DE ABAJ	63800	EDRO LAGUN	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1461					0303/1960						x					x						x	x									MOTRIZ	Calle				Colonia	LA CRUZ	63568	STACION VA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1462					1601/1953							x									x											MOTRIZ	Calle				Colonia	OJO DE AGUA	63023	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1463					24/2/1997						x					x				x												MOTRIZ	Calle				Colonia	JOSE DE MUJARI	63840		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1464					1609/1958						x												x	x								MOTRIZ	Calle				Colonia	ATA MARIA DE DI	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1465					1207/1938															x									x			MOTRIZ	Calle				Colonia	HO DE LAS CAÑAS	65550	TLAN DE CA	Arrión de Cañas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1466					0901/1949											x					x							x				MOTRIZ	Calle				Colonia	ATA MARIA DEL C	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1467					26/12/1958						x					x							x	x								MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS SAUCES	63187	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1468					1509/1967						x											x										MOTRIZ	Calle				Colonia	LAS AMERICAS	63770	SALCOCOTA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1469					1605/1947															x												MOTRIZ	Calle				Colonia	S DE MAYO	63320	TIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1470					19/1/1966						x						x															MOTRIZ	Calle				Colonia	ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1471					3009/1943											x					x											MOTRIZ	Calle				Colonia	PLACION EL PARA	63036	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1472					0806/1968						x									x												MOTRIZ	Calle				Colonia	WILCO M. GONZALE	63038	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1473					22/11/1954																	x							x			MOTRIZ	Calle				Colonia	EL PEDREGAL	63164	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1474					02/12/1967						x												x									MOTRIZ	Calle				Colonia	PUERTA DE LLUV	63780	XALISCO	Xaltaco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1475					1606/1967						x										x											MOTRIZ	Calle				Colonia	JFO. LOS FRESNC	63190	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1476					1003/1934											x												x				MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLOMA	63809	TEPETILC	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1477					0806/1965												x					x										MOTRIZ	Calle				Colonia	MECATAN	63766	TEPEC	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1478					0105/1943																		x					x				MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLOMA	63777	TECATATA	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1479					1407/1960						x									x									x			MOTRIZ	Calle				Colonia	MEZQUITES	63975	MEZQUITE	Arrión de Cañas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1480					13/11/1955																x								x			MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN BACA CALIN	63830		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Beneficiaria del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
1511					06/04/1933										X	X								X							MOTRIZ	Calle				Colonia	MOCTEZUMA	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1512					11/06/1962					X						X						X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LAS ISLAS	63000	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1513					20/03/1945							X												X								MOTRIZ	Calle				Colonia	OLIMPICA	63555	FIAGO IXCUL	Santiago Ixcutlá	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1514					30/08/1977					X						X								X								MOTRIZ	Calle				Colonia	JUNAS DE XALISCO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1515					24/03/1960					X						X								X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63800		San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1516					09/01/1930											X	X	X									X					MOTRIZ	Calle				Colonia	MIGUEL HIDALGO	63840	IGUEL HIDAL	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1517					08/03/1886					X												X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SIN COLONI	63867	EL BURUAT	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1518					25/09/1959					X						X						X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LA CURVA	63785	LA CURVA	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1519					08/07/1943								X			X								X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CHO EMBLADO ZA	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1520					03/01/1966					X													X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	MESA MAYARIT N	63313	FIAGO IXCUL	Santiago Ixcutlá	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1521					19/09/1930											X								X								MOTRIZ	Calle				Colonia	LJA DE MATATIN	63185	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1522					22/11/1943								X			X								X								MOTRIZ	Calle				Colonia	HIGERA	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1523					17/04/1937											X	X							X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1524					18/09/1977					X												X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ZERESO DE TEPEC	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1525					19/04/1998					X						X						X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	JANDIDO SALAZA	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1526					01/03/1940											X								X								MOTRIZ	Calle				Colonia	BERTA DE LA LAGU	63039	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1527					20/04/1952						X					X						X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1528					10/03/1963					X						X	X											X				MOTRIZ	Calle				Colonia	JANCISCO I MADE	63000	JCISCO I MA	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1529					30/08/1955						X					X								X								MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN RAFAEL	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1530					21/23/1990					X						X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1531					21/07/1946								X			X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	NY JUANPERO BEF	63169	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1532					13/07/1976					X						X						X						X				MOTRIZ	Calle				Colonia	SUON TIERRA Y L	63177	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1533					14/08/1966					X						X						X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS FRESNOS	63197	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1534					29/08/1998					X												X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	EXIDAL	63785	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1535					28/05/1982					X						X						X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	BARRO VALJO	63800	JARRIO BAJ	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1536					17/01/1889					X						X							X	X								MOTRIZ	Calle				Colonia	AMADO NERVO	63800	EDRO LAGU	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1537					15/10/1950						X											X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	AZARO CARDENA	63180	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1538					03/06/1976					X												X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CANDAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1539					29/01/1967					X						X						X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	ONSORCIO AZTL	63507	TEPEC	Tepec	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1540					02/01/1974					X						X						X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	MECILLO CONDICI	63660	PEÑITAS	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URBES	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil			Domicilio										Comentarios																	
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Numero de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Numero de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación del asentamiento que recibe el apoyo otorgado al proyecto e incluye los casos de carencias, rentados u otros	¿Qué tipo de apoyo les otorgará a través del programa?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado contribuirá a la solución de su problema?	Considero que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considero que las acciones mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considero que este tipo de apoyos deberían continuar (SI/NO)	Considero que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considero que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
1001					210501975					x						x					x											MOTRI2	Cable				Coahuila	EL CUARENTERO C	63783	CUARENTER	Xalisco	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1002					260501964					x						x					x											MOTRI2	Cable				Coahuila	HUAYNAMOTA	63510	HUAYNAMOTI	San Blas	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1003					20111963					x													x	x								MOTRI2	Cable				Coahuila	OMAS DE LA CRIL	63027	TEPIC	Tepec	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1004					240501985					x												x	x									MOTRI2	Cable				Coahuila	ATICAMA	63776	ATICAMA	San Blas	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1005					20201958					x							x						x									MOTRI2	Cable				Coahuila	KCC VILLAS ARAB	63039	TEPIC	Tepec	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1006					170201981					x										x												MOTRI2	Cable				Coahuila	SAN MATEO	63770	XALCOGODA	San Blas	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1007					081201948								x				x				x											MOTRI2	Cable				Coahuila	CERRO CHICO	63360	PAGO XCUCI	Santiago Incentiva	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1008					20111982					x							x											x				MOTRI2	Cable				Coahuila	MESA PICACHOS	63528	ZSA PICACH	Tepec	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1009					010501964					x							x						x	x								MOTRI2	Cable				Coahuila	OMAS DE LA CRIL	63027	TEPIC	Tepec	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1010					280501988					x							x					x		x								MOTRI2	Cable				Coahuila	LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepec	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1011					180401886					x							x					x		x								MOTRI2	Cable				Coahuila	IXTLAN DEL RIO	63940		Jaldán del Rio	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1012					160201941									x			x				x											MOTRI2	Cable				Coahuila	IXTLAN DEL RIO	63940		Jaldán del Rio	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1013					10111981					x							x				x			x								MOTRI2	Cable				Edufco 13	ONAVIT SOLIDAR	63114	TEPIC	Tepec	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1014					140501990					x										x												MOTRI2	Cable				Coahuila	25 DE ABRIL	63784	XALISCO	Xalisco	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1015					310701970					x							x				x											MOTRI2	Cable				Coahuila	CENTRO	63940	TLAN DEL R	Jaldán del Rio	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1016					291001960					x							x				x								x			MOTRI2	Cable				Coahuila	MORELOS	63780	XALISCO	Xalisco	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1017					110501969					x							x			x												MOTRI2	Cable				Coahuila	MARIA GORETI	63758	SALUPÉ VIC	San Blas	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1018					200501940									x			x				x							x				MOTRI2	Cable				Coahuila	OBBERA	63220	PAGO XCUCI	Santiago Incentiva	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1019					250801999					x										x												MOTRI2	Cable				Coahuila	LA LABOR	63825	LA LABOR	Santa María del Onc	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1020					131201938										x					x								x				MOTRI2	Cable				Coahuila	D. C. TEPOZALC	63760	TEPOZAO	Xalisco	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1021					090201960					x							x				x											MOTRI2	Cable				Coahuila	25 DE ABRIL	63784	XALISCO	Xalisco	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1022					040501953							x								x												MOTRI2	Cable				B	Coahuila	LA PRIESA	63555	LA PRIESA	Santiago Incentiva	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1023					210701957					x										x												MOTRI2	Cable				Coahuila	CUASTECOMATE	63810	JASTECOMA	San Pedro Lagunilla	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1024					080201941									x			x				x							x				MOTRI2	Cable				Coahuila	NTA MARIA DEL C	63830	A MARIA DE	Santa María del Onc	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1025					021201933										x							x						x				MOTRI2	Cable				Coahuila	BARRIO LA PRES	63900	BRRIO LA PRR	Ahuacatlán	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1026					080101943									x			x											x				MOTRI2	Cable				Coahuila	25 DE ABRIL	63780	XALISCO	Xalisco	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1027					280801961					x							x				x											MOTRI2	Cable				Coahuila	GUADALUPANA	63511	AN CAYETA	Tepec	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1028					1201201947								x				x											x				MOTRI2	Cable				Coahuila	EL LIMON			Santa María del Onc	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1029					190401983					x							x						x	x								MOTRI2	Cable				Coahuila	DINES DE MATAT	63784	XALISCO	Xalisco	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1030					060501960					x												x										MOTRI2	Cable				Coahuila	AMAPA	63054	AMAPA	Santiago Incentiva	Napier		EQUIPAMIENTO DE UBIS S	#	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domículo										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Hombr	Mujer	Sin especificar	Maternal	Prehistórica	Prehispana	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Diversidad (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Ciudad, Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Calle, Barrio, Pueblo, Estero, camino a campo)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado mejoró las condiciones de vida de su familia?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos continúan necesarios (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoraron su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1661					2011/1/04							x				x									x							MOTRI2	Cable				Colonia	BERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1662					1965/1/05							x											x			x						MOTRI2	Cable				Colonia	C.D. DEL VALLE	63153	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1663					2504/1/04									x		x				x							x					MOTRI2	Cable				Colonia	BARRIO DE ABAX	63805	LLANO ZAP.	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1664					2210/1/98						x												x	x								MOTRI2	Cable				Colonia	24 DE FEBRERO	63786	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1665					2604/1/82						x						x				x								x			MOTRI2	Cable				Colonia	BARRIO DE ABAX	63800	EDRO LAGO	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1666					0212/1/67						x						x						x			x						MOTRI2	Cable				Colonia	NAVIT LOS FREY	63197	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1667					1203/1/96						x						x				x								x			MOTRI2	Cable				Colonia	PANTANAL	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1668					2409/1/81						x						x						x			x						MOTRI2	Cable				Colonia	PUEBLO NUEVO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1669					1507/1/91						x						x						x			x						MOTRI2	Cable				Colonia	MAJADAS MP	63791	MAJADAS MP	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1670					0611/1/68						x									x												MOTRI2	Cable				Colonia	LA LABOR	63835	A MARA DE Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1671					1400/1/89						x						x						x						x			MOTRI2	Cable				Colonia	EL PUENTE	63552	EL PUENTE	Santiago Ixcotel	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1672					1502/1/70						x						x									x						MOTRI2	Cable				Colonia	SAN JUAN	63130	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1673					0903/1/95						x										x					x						MOTRI2	Cable				Colonia	CENTRO	63820	A MARA DE Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1674					3011/1/74						x						x						x						x			MOTRI2	Cable				Colonia	EL FAZAN	63082	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1675					13/03/1942									x						x									x			MOTRI2	Cable				Colonia	SANGANGLEY	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1676					1506/1/93										x		x						x						x			MOTRI2	Cable				Colonia	CENTRO	63000	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1677					01/03/1952							x					x				x					x						MOTRI2	Cable				Colonia	C.D DEL VALLE	63157	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1678					18/11/1948								x				x												x			MOTRI2	Cable				Colonia	IMELIANO ZAPATA	63791	MAJADAS	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1679					15/11/1937									x							x				x							MOTRI2	Cable				Colonia	PEDRO LAGUNA	63810	PEDRO LAGO	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1680					08/01/1951								x				x						x									MOTRI2	Cable				Colonia	ING. AGUIRRE	63020	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1681					05/01/1946									x						x						x						MOTRI2	Cable				Colonia	CD. VALLE	63157	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1682					01/10/2001						x										x			x								MOTRI2	Cable				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1683					13/03/1959						x												x			x						MOTRI2	Cable				Colonia	PEDRO LAGUNA	63800		San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1684					18/02/1941									x							x				x							MOTRI2	Cable				Colonia	CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1685					07/11/1965						x						x												x			MOTRI2	Cable				Colonia	JACARANDAS	63195	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1686					22/07/1938										x		x						x			x						MOTRI2	Cable				Colonia	EDIJAL	63785	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1687					21/03/1962						x						x						x						x			MOTRI2	Cable				Colonia	ARBOLEDAS	63953	TLAN DEL R.	Jalón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1688					21/03/1962						x						x						x									MOTRI2	Cable				Colonia	MANUEL PLAZOLA	63820	JAIEL PLAZA	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1689					11/05/1986						x						x						x						x			MOTRI2	Cable				Colonia	RDONES DEL VAL	63025	TEPEC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1690					05/08/1971						x									x						x						MOTRI2	Cable				Colonia	JUAN ESCUTIA	63790	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativa (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 19 años	De 20 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 años y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Vuelto (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Ciudad, Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (casita, rancho, finca, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado el gobierno federal al municipio?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto mejoró la condición de su vivienda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos les ayudan a continuar (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos les ayudan a mejorar su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha sido suficiente para cubrir sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1721					29091024												x	x									x					MOTRI2	Cable				Colonia	DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI</

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privacida)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Calle, Barrio, Pueblo, Ejido, camino a campo)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado o espera otorgar al beneficiario?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría su condición de vivienda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo les ayudará a seguir estudiando (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1751					080511959				x							x							x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1752					211511957				x							x							x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	AGOS DEL CONTI	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1753					151511952						x					x				x				x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	EL PROGRESO	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1754					205511962				x										x					x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	HUARISTEMBA	63762	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1755					205611944								x			x			x					x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	IMLIANG ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1756					175511956				x							x				x				x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	15 DE MAYO	63722	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1757					241511976				x														x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	SARRIO LA PRESA	63900		Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1758					105511965				x											x				x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1759					310511994				x										x					x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	IRO DE ENERO	63341	TIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1760					010611984					x										x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	RPO DE SANTIAGO	63561	TEPIC	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1761					105511944									x		x								x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1762					311520000				x								x						x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	ELITE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1763					020411964				x											x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63740	TEPIC	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1764					11070526										x				x								x				MOTRIIZ	Cable				Colonia	ESTACION YAGO	63568	ITACION YA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1765					040511982					x													x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	AMPA	63564	TIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1766					251511973				x											x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	LOS SAUCES	63195	TETITLAN	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1767					275511955						x												x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63350	TIAGO IXCU	Santiago Ixcuintla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1768					24070590				x											x								x			MOTRIIZ	Cable				Colonia	IMLIANG ZAPATA	63794	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1769					351211957					x										x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	JALCOOTAN	63770	JALCOOTAN	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1770					311511990					x										x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63830	A MARIA DE Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1771					031011962				x							x								x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1772					105511966				x								x						x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	JACARAMANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1773					030511965					x									x									x			MOTRIIZ	Cable				Colonia	AGUILAR VICTOR	63758	SALIME VIC	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1774					101511990				x														x								MOTRIIZ	Cable				Colonia	ZAPATA	63203	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1775					040511945								x							x					x						MOTRIIZ	Cable				Colonia	CENTRO	63940	TLAN DEL R	Isolán del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1776					060411975					x						x								x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	SIN COLOR	63794	JOA DE CHC	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1777					080511948									x									x								MOTRIIZ	Cable				Colonia	MARQUEZADO	63900	AMACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1778					200511974					x										x								x			MOTRIIZ	Cable				Colonia	ILLAS DEL MOLIN	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1779					210511990					x							x						x	x							MOTRIIZ	Cable				Colonia	10 DE MAYO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1780					260511978					x										x								x			MOTRIIZ	Cable				Colonia	PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
1811					04/21/1949									X									X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL TIGRE	63800	EL TIGRE	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1812					02/08/1941										X	X							X								MOTRIZ	Calle				Colonia	VILLA HIDALGO	63550	ILLA HIDALGO	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1813					25/07/1955								X								X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ABAJO	63800	EDRO LAGUNAS	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1814					11/21/1969								X								X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CEBITOS	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1815					07/08/1964								X			X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CHE GUEVARA	63940	TLAN DEL R	Idolón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1816					02/05/1942										X	X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	SAN PEDRO	63800		San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1817					19/04/1942										X						X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63940	TLAN DEL R	Idolón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1818					10/02/1977								X			X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	EL LIMON	63830		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1819					01/05/1955								X			X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LAS AMERICAS	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1820					27/04/1977								X			X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	AZARO CARDENAS	63800	EDRO LAGUNAS	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1821					27/05/1944										X	X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ARRIO DEL MEDIO	63800		San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1822					20/02/1980								X								X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	LOS ARCOS	63835		Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1823					07/02/1954								X			X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	BANBACA CALDE	63940	TLAN DEL R	Idolón del Río	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1824					21/09/1953								X			X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	AMAPA	63554	PIAGO OCU	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1825					07/08/1974								X								X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	EL ZAPOTE	63420	EL ZAPOTE	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1826					25/11/1992								X								X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	EL LLANO	63900	WILCATELA	Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1827					23/03/1968								X			X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63570	SAUTA	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1828					09/05/1948																X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	MANUEL PLAZOLA	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1829					06/09/1990								X										X		X						MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63800	EDRO LAGUNAS	San Pedro Lagunilla	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1830					11/08/1976								X			X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	LIZETA		Ahuacatlán	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1831					25/10/1944											X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ANCA DE LOS L		Arradón de Carlen	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1832					01/04/1958								X			X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	AMAPA	63554	PIAGO OCU	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1833					20/04/1958								X			X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CHACALILLA	63744	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1834					24/21/1940											X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	BUENA VISTA	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1835					11/21/1988								X			X							X		X						MOTRIZ	Calle				Colonia	SAYULITA	63732	A DE BANCOS	Bahía de Banderas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1836					14/06/1975								X			X					X		X								MOTRIZ	Calle				Colonia	CENTRO	63830	A MARIA DE	Santa María del Oro	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1837					23/03/1974								X								X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	VALLE MORELOS	63552	ALLE MORELOS	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1838					02/04/1963								X								X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	ÁGADA DE TABAC	63578	ADA DE TABAC	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1839					23/04/1963								X			X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	CONOCIDO	63573	CA DE CAMBIO	San Blas	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1840					07/02/1956								X			X					X			X							MOTRIZ	Calle				Colonia	BIERTA DE MANG	63577	RTA DE MAN	Santiago Incurrita	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE URB'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escribelidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación de la Actividad										Domículo										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Validación (por calle, promedio)	Nombre de Validación	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (calle, número, colonia, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado cubrió completamente a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo fue oportuno (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?									
1871					190811965				X							X			X					X							MOTRIZ	Calle				Colón	TAS DE LA CANT	63195	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1872					190811941								X							X					X						MOTRIZ	Calle				Colón	PERÍTA	63167	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1873					191212968				X								X						X					X			MOTRIZ	Calle				Colón	MORELOS	63160	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1874					201211950						X						X			X						X					MOTRIZ	Calle				Colón	HERIBERTO CASA	63080	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1875					189511963						X						X						X		X						MOTRIZ	Calle		2		Colón	EL RODEO	63060	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1876					256211940										X		X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colón	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1877					228211985				X											X				X							MOTRIZ	Calle				Colón	LLAS DEL COLON	63029	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1878					170911962				X														X		X						MOTRIZ	Calle				Colón	WYSSSTE COLOS	63175	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1879					170811933									X			X			X						X					MOTRIZ	Calle				Colón	LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1880					250411980				X											X						X					MOTRIZ	Calle				Colón	MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1881					050711964				X								X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colón	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1882					290711967				X								X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colón	DONALDO COLC	63175	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1883					191111967				X								X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colón	MOLODA	63050	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1884					270711968				X										X					X							MOTRIZ	Calle				Colón	SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1885					031111986				X								X					X				X					MOTRIZ	Calle				Colón	LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1886					146211948							X					X			X					X						MOTRIZ	Calle				Colón	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1887					110411979				X										X				X		X						MOTRIZ	Calle				Colón	LA FORTUNA	63000	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1888					160312981				X										X				X			X					MOTRIZ	Calle				Colón	OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1889					256211977				X								X			X			X								MOTRIZ	Calle				Colón	LOPEZ MATEOS	63070	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1890					151111964				X								X						X	X							MOTRIZ	Calle				Colón	LLAS DEL PARDO	63194	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1891					050711949							X					X			X			X		X						MOTRIZ	Calle				Colón	JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1892					110111995				X												X		X								MOTRIZ	Calle				Colón	ACION 12 DE DICH	63170	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1893					191211983				X										X				X		X						MOTRIZ	Calle				Colón	NUEVA ALEMANIA	63164	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1894					146711971				X								X			X			X		X						MOTRIZ	Calle				Colón	REVOLUCION	63640	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1895					220711946							X							X				X			X					MOTRIZ	Calle				Colón	NROS HERODES	63175	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1896					290711982				X												X		X		X						MOTRIZ	Calle				Colón	TAS DE LA CANT	63173	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1897					140411973				X								X			X			X			X					MOTRIZ	Calle				Colón	TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1898					190211946							X							X				X								MOTRIZ	Calle				Colón	CENTRO	63000	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1899					060411927										X		X						X		X						MOTRIZ	Calle				Colón	ONAVIT EL MIRAC	63028	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
1900					280211940										X		X				X					X					MOTRIZ	Calle		B		Colón	MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepec	Nagart		EQUIPAMIENTO DE LIBRERÍA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Nombre de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Ciudad, Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o cercos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado al beneficiario para la solución de su problema?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto mejoró sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos continúan mejorando las condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y suficiente a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1001					30121964					X						X							X		X							MOTRIIZ	Calle				Colonia	ONAYIT LOS SALES	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1002					06021952						X									X						X						MOTRIIZ	Calle				Colonia	FOVISISSE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1003					22081969			X								X					X					X						MOTRIIZ	Calle				Colonia	EL ESPINO	63515	EL ESPINO	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1004					28031981				X							X					X							X				MOTRIIZ	Calle				Colonia	BENTO JUAREZ	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1005					32021955					X						X							X	X								MOTRIIZ	Calle				Colonia	R DE SEPTIEMBRE	63106	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1006					09091976					X						X							X		X							MOTRIIZ	Calle				Colonia	LLAS DEL PARAÍ	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1007					16051983					X										X						X						MOTRIIZ	Calle				Colonia	2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1008					23101952					X						X						X				X						MOTRIIZ	Calle				Colonia	SAN ANTONIO	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1009					16091940									X		X				X				X								MOTRIIZ	Calle				Colonia	30 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1010					07081983					X												X				X						MOTRIIZ	Calle				Colonia	LALOMTA	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1011					05051950						X					X							X		X							MOTRIIZ	Calle				Colonia	JUDAD DEL VALL	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1012					13111955						X					X							X	X								MOTRIIZ	Calle				Colonia	CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1013					09121944								X			X				X				X								MOTRIIZ	Calle				Colonia	MEHCHACA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1014					21011957					X						X				X								X				MOTRIIZ	Calle				Colonia	LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1015					20041957					X												X	X									MOTRIIZ	Calle				Colonia	HERA DE LA LAG.	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1016					14021967				X							X					X							X				MOTRIIZ	Calle				Colonia	ISTAVO DIAZ ORC	63176	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1017					08031964					X						X							X		X							MOTRIIZ	Calle				Colonia	CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1018					14051972				X											X					X							MOTRIIZ	Calle				Colonia	FRANCISCO VELL	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1019					04051951						X					X					X				X							MOTRIIZ	Calle				Colonia	JUDAD DEL VALL	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1020					05121984					X						X					X		X									MOTRIIZ	Calle				Colonia	COMERCANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1021					05091974					X						X							X		X							MOTRIIZ	Calle				Colonia	LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1022					19051956					X						X					X			X								MOTRIIZ	Calle				Colonia	MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1023					17081956					X												X			X							MOTRIIZ	Calle				Colonia	2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1024					31121949								X			X				X			X									MOTRIIZ	Calle				Colonia	EL RODEO	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1025					26091951							X				X							X		X							MOTRIIZ	Calle				Colonia	SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		EQUIPAMIENTO DE UBI'S	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1					10102006			X								H						X			X							Caminar o moverse				Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2					24122005				X							H					X				X							Caminar o moverse		129		Colonia	EL URO	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3					01022006		X									M						X		X		X						Caminar o moverse		6057		Colonia	SECTOR POMENT	64107		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4					13062006			X								H						X		X		X						Caminar o moverse		155		Colonia	MIRRO SANTA ISABE	64102		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5					05072006			X								H						X		X		X						Caminar o moverse		340		Colonia	FINCON DE HUANAL	0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																		
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera, ¿carretera?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a través del programa?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que las oportunidades respondieron a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
6					02062006			X										M						X		X							Colonia			120			Colonia	CENTRO	66230		SAN PEDRO GARZA GARCO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7					30062006			X										H					X			X							Colonia			622			Colonia		0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8					15122004			X										M						X		X							Colonia			0			Colonia	LAS QUINTAS	0		JUAREZ	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9					18102004			X										H						X		X							Colonia			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10					17122004			X										H							X		X						Colonia			407			Colonia	PORTAL DE HUJUAL	66646		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11					16092005			X										M						X		X							Colonia			-			Colonia	DOMINIS DE LA PAST	0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12					11052005			X										H						X		X							Colonia						Colonia		0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13					24092004			X										H						X		X							Colonia			640			Colonia		0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14					08092004			X										M						X		X							Colonia			117			Colonia		0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15					24052005			X										H						X		X							Colonia			348			Colonia	HACIENDA DEL SOL	0		GARCIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16					24052005			X										H						X		X							Colonia			348			Colonia	HACIENDA DEL SOL	0		GARCIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17					26052005			X										H						X		X							Colonia			401			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18					09052004			X										H		x						X							Colonia			803			Colonia	ARRIO LA MODERNA	64102		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19					01062004			X										H						X		X							Colonia			218			Colonia		0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20					05102003			X										H								X	X						Colonia			408			Colonia	CIENDEA MARGARIT	0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21					12072004			X										H						X		X							Colonia			4096			Colonia	SAN ANGEL COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22					17042004			X										M						X		X							Colonia			2825			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23					20052004			X										M							X		X						Colonia			9408			Colonia	FABRILES COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24					06062004			X										H							X		X						Colonia			128			Colonia	DE INFORMANT 1ER	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25					14062003			X										H							X		X						Colonia			8921			Colonia	YNABE I SECTOR C	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26					21082003			X										H						X		X							Colonia			3508			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27					14032003			X										H						X		X							Colonia			570			Colonia		0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28					01072003			X										H							X		X						Colonia			341			Colonia		0		NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29					21122002				X									H								X	X						Colonia			9			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30					22112002			X										M						X		X							Colonia			114			Colonia	XACA CUMBRES C	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31					24052002			X										M							X		X						Colonia			103			Colonia	LOS RODRIGUEZ	67300		SANTIAGO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32					09122001			X										H		x						X							Colonia			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33					25072002			X										M	x							X							Colonia						Colonia		0		GARCIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34					10092002			X										M	x							X							Colonia						Colonia		0		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35					15102002			X										H		x						X							Colonia						Colonia		0		SANTA CATERINA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la rehabilitación?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
36					13/11/2001					X												H		X							X								Colonia						MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI		
37					13/05/2002					X												H						X			X								Colonia	SIN DATOS	0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
38					24/03/2001					X													M				X				X								Colonia	BENTO JUAREZ C	0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
39					20/10/2001					X													M								X	X								Colonia	LUCIO BLANCO	64234			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI		
40					07/08/2001					X												H		X							X									Colonia	VTA COLONIA APOC	0			APODACA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI		
41					13/08/2002						X											H						X			X										Colonia		0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
42					01/02/2002					X													M	X							X										Colonia	SIN DATOS	0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
43					06/01/2002					X													M								X	X									Colonia		0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
44					06/04/2002					X												H							X		X										Colonia	A FE (ORIENTE) CO	0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	
45					16/10/2002					X												H		X							X										Colonia		0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
46					26/10/2000					X												H							X		X										Colonia	MEDEROS COLONIA	64950			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
47					13/07/2001					X												H						X			X										Colonia	MIRRES DE CANAN	0			SANTA CATARINA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	
48					20/03/2001					X												H		X							X										Colonia		0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
49					14/03/2001					X												H		X							X										Colonia	SIN DATOS	64878			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	
50					12/02/2001					X													M					X			X										Colonia	ALIANZA	0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
51					26/11/2000					X													M					X			X										Colonia		0			SAN NICOLAS DE LOS GAN	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	
52					18/11/2000					X												H		X							X										Colonia		0			APODACA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
53					06/09/2001					X												H									X	X									Colonia		0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
54					29/09/2000					X													M								X	X									Colonia		0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
55					16/12/2000					X													M								X	X									Colonia		0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	
56					04/03/2001					X													M								X	X									Colonia	AS DEL VALLE COL	0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
57					18/01/2000					X												H						X			X										Colonia	DE SANTA LUCIA C	64240			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
58					01/07/2000					X												H						X			X										Colonia		0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	
59					13/08/2000					X													M	X									X								Colonia	LOMAS DEL SOL	0			JUAREZ	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
60					19/11/1999					X													M					X			X										Colonia	NA MENDIOLA COL	64219			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	
61					16/02/2000					X													M					X			X										Colonia	DE SANTA LUCIA C	64140			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
62					10/12/1999					X												H		X								X									Colonia	CONCHITA	0			CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI	
63					17/01/1999					X													M							X		X									Colonia	LA FLORIDA COLONIA	64810			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
64					19/11/1999					X													M						X		X										Colonia	NA MENDIOLA COL	0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	
65					21/07/2000					X												H		X							X										Colonia		0			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										Estado Civil		Domicilio												Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Labor en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿El tipo de apoyo ha cambiado respecto al programa?	En encase detalló ¿El apoyo otorgado ¿mejoró su situación de vida económica? ¿	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI NO)								
66					10121999			X											H					X			X																	GARCIA	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI						
67					30101999				X										H		x						X																	MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI						
68					19121998			X											H						X		X																	MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI						
69					05121998				X											M					X		X																	JUAREZ	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI						
70					05111998				X											M					X				X																		GARCIA	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI			
71					01081999				X											H							X	X																			GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI			
72					19071999				X											M						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
73					30051999				X											H		x							X																					GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
74					26111998				X											M							X	X																						MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
75					03101999				X											H							X	X																						MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
76					15031998				X											M							X	X																						MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
77					27081997				X											H					X			X																						MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
78					29051998				X											H						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	
79					19051998				X											M						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	
80					08081997				X											M						X		X																						MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
81					24021998				X											H					X		X																							MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
82					11051998				X											M						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	
83					16091998				X											H						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
84					25041997				X											M						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	
85					15011997				X											H						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
86					14041997				X											M						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
87					17031997				X											M						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
88					29101996				X											H						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	
89					18071997				X											M						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
90					06011996				X											H		x						X																						MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
91					15051996				X											H							X	X		X	X																		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	
92					28041996				X											M						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
93					34081995				X											M						X	X		X	X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	
94					13091995				X											M						X		X		X	X																		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
95					16031996				X											M					X			X		X																			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA YIO DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Labor en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asestamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Estado)	Nombre de Asestamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido por parte del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su situación de vida cotidiana?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debiera responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
96					22011996				X											M					X		X												Colonia			0			SAN PEDRO GARZA GARCIA	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
97					13061996					X										H						X	X												Colonia			0			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
98					03041995				X											M						X	X												Colonia	JAS COLINAS COL	64710				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
99					20071995					X										H		X					X												Colonia			0			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
100					20061995					X										M	X							X											Colonia			0			GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
101					11011995					X										M							X	X											Colonia	N TORRES COLON	4119				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
102					22101994				X											H						X		X											Colonia	FOMERREY 24	64208				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
103					26121994				X											M						X		X											Colonia			0			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
104					12031995					X										H						X		X											Colonia			0			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
105					30051995				X											H							X	X											Colonia			0			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
106					28121994					X										H							X	X											Colonia	BUCROCIATAS MOI	0				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
107					21061995				X											M	X							X											Colonia	RESA DE MER JFOI	0				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
108					26091994				X											M	X							X											Colonia	OLUCION PROLETA	0				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
109					12041994					X										M						X			X										Colonia	TACUBAYA	67190				GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
110					18101994				X											M	X							X											Colonia			0			GENERAL ZUAZUA	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
111					11051994					X										H						X		X											Colonia	CARACOL COLORADO	64810				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
112					10081994					X										H							X	X											Colonia			0			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
113					06101993				X											M						X	X												Colonia	LOPEZ MATEOS	65360				SANTA CATARINA	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
114					16011994					X										M						X				X									Colonia	LOCARRILERA COL	64250				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
115					30031994					X										H		X						X											Colonia	LEY 9 SEGURIDAD	66073				GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
116					11121993					X										H						X			X										Colonia			0			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
117					15031993					X										H						X		X											Colonia	SIN DATOS	0				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
118					24101992				X											M					X				X										Colonia	SIN DATOS	64888				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
119					21121992					X										M						X		X											Colonia	REAL DE PALMAS	65750				GENERAL ZUAZUA	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
120					22111992					X										H		X						X											Colonia			0			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
121					30041993						X									M	X							X											Colonia			0				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122					04051993					X										H						X		X											Colonia			0			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
123					09101992					X										M							X	X											Colonia	AS BRISAS COLON	0				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
124					08111992					X										H							X	X											Colonia			0			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
125					17101992					X										H		X						X											Colonia	FRAS NORTE COLO	64320				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 70 años	De 65 a 79 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Labor o Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o avenidas)	¿El tipo de apoyo ha mejorado el acceso al programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su situación de vida cotidiana?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debiera continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo les permitió responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)						
126					16/02/1992				X							H						X			X							Camionero			420			Colonia	SECTOR PONIENTE	64250		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
127					06/21/1991				X							H					X			X								Camionero			313			Colonia	SECTOR (F) OMBRE	64100		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
128					07/02/1992				X								M	x							X							Camionero						Colonia	CAÑADA BLANCA	0		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
129					25/03/1992					X								M					X	X								Camionero			109			Colonia		0		SANTIAGO	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
130					26/07/1991				X							H							X	X								Camionero			300			Colonia	TRES CAMINOS	67190		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
131					28/09/1991					X						H								X	X							Camionero			701			Colonia	COUNTRY COLONIA	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
132					24/05/1991				X								M							X	X		X					Camionero			3125			Colonia	SEO RESIDENCIAL C	64620		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
133					13/08/1991				X								M	x							X							Camionero						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
134					14/01/1991					X							M						X	X		X						Camionero			920			Colonia	CENTRO	64000		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
135					19/01/1990				X							H		x							X							Camionero			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
136					18/12/1990					X							M							X	X							Camionero			707			Colonia	SPO (VILLAS DEL C	66214	SAN PEDRO GARZA GARCIA		NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
137					02/08/1991				X								M							X	X		X					Camionero			1504			Colonia	STAT MUNICIPALES	64769		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
138					28/01/1991				X								M						X	X		X						Camionero			1808			Colonia	CONAMENTO CER	66473		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
139					01/21/1990				X								M	x						X								Camionero						Colonia		0		GARCIA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
140					26/12/1990				X							H		x							X							Camionero			114			Colonia		0		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
141					10/10/1990					X							M						X	X		X						Camionero			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
142					30/01/1991					X							M							X			X					Camionero			123			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
143					31/08/1990					X							M							X	X		X					Camionero			108			Colonia	SIN DATOS	66064		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
144					13/03/1990					X						H		x						X								Camionero						Colonia		0		GENERAL TERAN	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
145					18/01/1990					X							M	x							X							Camionero						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
146					25/05/1990					X							M					X				X						Camionero			9522			Colonia	ORRERAS (FOM 10	64235		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
147					02/02/1990				X							H						X		X		X						Camionero			67			Colonia	ADOLFO PRIETO	67120		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
148					15/06/1990				X							H		x							X							Camionero						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
149					26/07/1990					X							M	x						X								Camionero						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
150					20/05/1990					X							M				X				X							Camionero			3709			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
151					15/05/1990					X						H		x						X								Camionero			7512			Colonia	DE SANTA LUCIA C	64230		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
152					29/05/1990					X							M				X			X		X						Camionero			115			Colonia		66670		PESQUERA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
153					28/10/1889					X						H								X	X							Camionero			2228			Colonia		0		MANERO	TAMALIPAS	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	
154					20/11/1889					X							M							X	X							Camionero			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI	
155					28/05/1990					X							M							X	X							Camionero			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la atención de su condición?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo a solicitar (SI/NO)							
156					13/11/1989					X													M							X	X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
157					04/08/1990					X													H							X	X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
158					24/01/1989					X														M							X	X												Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
159					11/12/1988					X													H		X						X													Caminar o moverse		309			Colonia	IRASOLES SECTOR	0		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
160					25/01/1988					X														M					X		X													Caminar o moverse		205			Colonia	IS ROSALES COLOR	84784		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
161					30/08/1988					X													H		X						X													Caminar o moverse		315			Colonia	FAMA 4	88118		SANTA CATERINA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
162					25/02/1989					X														M							X	X												Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
163					18/06/1988					X													H						X				X											Caminar o moverse		3619			Colonia	MEDIEROS COLONIA	64900		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
164					28/08/1988					X													H		X						X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
165					20/08/1988					X													H						X		X													Caminar o moverse		422			Colonia	MAJOS DE SAN JOR	88118		SANTA CATERINA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
166					28/08/1988					X														M	X						X													Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
167					20/03/1988					X														M							X	X												Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
168					14/04/1988					X													H		X						X													Caminar o moverse		122			Colonia	FRACC LAS LOMAS	0		JUAREZ	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
169					29/08/1988					X													H							X	X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
170					29/08/1988					X													H							X	X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
171					03/05/1987					X														M						X	X													Caminar o moverse		423			Colonia	REGAL DE LINDA V	87112		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
172					18/06/1987					X														M						X		X												Caminar o moverse		3856			Colonia	CONTRY COLONIA	87173		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
173					25/09/1986					X														M	X					X														Caminar o moverse		1150			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
174					27/12/1986					X													H						X				X											Caminar o moverse		241			Colonia		0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
175					22/12/1986					X													H							X	X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
176					20/01/1988					X														M						X	X													Caminar o moverse		3524			Colonia	3ED RESIDENCIAL C	84900		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
177					02/11/1985					X														M						X	X													Caminar o moverse		5212			Colonia	3 DE LA MATRAS CC	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
178					16/12/1985					X														M	X					X														Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
179					29/12/1985					X													H						X		X													Caminar o moverse		2429			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
180					21/09/1985					X														M	X					X														Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
181					19/12/1984					X														M						X		X												Caminar o moverse		3900			Colonia	AS TORRES COLOR	84103		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
182					16/08/1984					X														M					X		X													Caminar o moverse		310			Colonia		0		EL CARMEN	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
183					16/08/1984					X														M					X		X													Caminar o moverse		300			Colonia		0		EL CARMEN	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
184					04/05/1984					X													H						X		X													Caminar o moverse		1921			Colonia	AMERICA A COLONIA	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
185					11/12/1983					X													H		X					X														Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Comentarios																	
Núm.	CURP	Nombre (v)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Presencial	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Saltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad Laboral	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación geográfica del asentamiento (en caso de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido el beneficiario al programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó mucho a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)							
186					02071984				X							M						X		X							Camisero o mueveta				643		Colonia	BERRY LBB S.A.U.N	67286		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI				
187					21031984				X						H								X		X						Camisero o mueveta				21		Colonia	SIN DATOS	67850		GALEANA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI		
188					05081984				X							M							X		X							Camisero o mueveta			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
189					21061984				X							M							X	X								Camisero o mueveta			-			Colonia				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
190					17090193				X							M	x								X							Camisero o mueveta						Colonia		0		APOACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI	
191					27031983				X							H								X		X						Camisero o mueveta				220		Colonia	SIN DATOS	66278		SAN PEDRO GARZA GARCIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
192					29050193				X							H								X	X							Camisero o mueveta				2314		Colonia	DE LOS CEDROS C	64369			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI
193					10090192				X							M								X	X							Camisero o mueveta				152		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
194					05071982				X							M						X		X								Camisero o mueveta				212		Colonia	ALIANZA REAL	0		EL CARMEN	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI	
195					12030193				X							M								X	X							Camisero o mueveta				4247		Colonia	LAS FUENTES COL	64880		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
196					27041982				X							H		x							X							Camisero o mueveta			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
197					16080192				X							H		x							X							Camisero o mueveta			-			Colonia				MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
198					01021982				X							M	x								X							Camisero o mueveta						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI	
199					28031982				X							M					X				X							Camisero o mueveta				113		Colonia	ERFONAVIT 1ER	64350		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
200					12011983				X							M								X	X							Camisero o mueveta			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
201					23111980				X							M					X					X						Camisero o mueveta				247		Colonia	SECTOR FORNENT	64105		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI	
202					110501980				X							M			X									X				Camisero o mueveta				may-22		Colonia	VELA (FORNENT Y	64988		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
203					160801981				X							M	x								X							Camisero o mueveta				217		Colonia	SIN DATOS	0		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI	
204					31031981				X							M				X						X						Camisero o mueveta				122		Colonia	MISSION	65500		SALINAS VICTORIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
205					170201981				X							H		x							X							Camisero o mueveta						Colonia		0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI	
206					25111980				X							H				X					X							Camisero o mueveta				109		Colonia	SI CIOCHO DE OCTU	66050		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
207					27101980				X							M						X			X							Camisero o mueveta				133		Colonia	ARRIO DEL PAIQU	64110		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
208					220601981				X							M						X		X		X						Camisero o mueveta				2337		Colonia	O. DE DOMINGUEZ	64250		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
209					26091980				X							H		x							X							Camisero o mueveta				4204		Colonia	LEY 1 LA REFORMA	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI	
210					240301981				X							M							X	X								Camisero o mueveta			-			Colonia		0		QUERETARO	QUERETARO		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
211					010201981				X							M							X	X								Camisero o mueveta			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
212					191201979				X							H							X	X								Camisero o mueveta				439		Colonia	IS ROSALES COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI	
213					30051980				X							M						X						X				Camisero o mueveta				1423		Colonia	CEMITO	64720		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	
214					060901979				X							H				X					X							Camisero o mueveta				103		Colonia	IES DE SAN FRANC	66062		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		SI	
215					091201979				X							M	x							X								Camisero o mueveta				6721		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Comentarios																		
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación o la Actividad	*Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Numero de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos y elevos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido el beneficiario a la solución de su problema?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos ayudan continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
216					21/09/1979					X					H					X			X							Camisero o moxera			302			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI		
217					29/09/1979					X					H				X					X						Camisero o moxera			195			Colonia		0		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		
218					24/12/1978			X							H		x						X							Camisero o moxera						Colonia		0		MONTEMORELOS	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		
219					27/12/1978				X							M	x						X								Camisero o moxera						Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		
220					14/12/1978					X						M					X				X						Camisero o moxera			348			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI	
221					22/02/1979					X						H					X			X							Camisero o moxera			1305			Colonia	ANCHIRA COLONA	64720		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
222					13/05/1979					X						H					X			X							Camisero o moxera			408			Colonia				GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
223					24/01/1979				X							H						X			X						Camisero o moxera			210			Colonia	MAS DEL PEDREGO	0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI	
224					14/09/1979					X						M					X		X	X							Camisero o moxera			238			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
225					07/08/1979					X						H		x						X							Camisero o moxera			1700			Colonia		0		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN			SI		SI		SI		SI
226					01/11/1978					X						M							X	X							Camisero o moxera			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
227					09/02/1978			X								H					X			X							Camisero o moxera			1017			Colonia	LOS RUISEÑORES	87114		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI	
228					19/02/1978					X						H					X			X							Camisero o moxera			585			Colonia	SECTOR POMER	64100		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
229					13/06/1978					X						M					X			X							Camisero o moxera			6501			Colonia	3PO CHICO COLON	64260		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
230					21/08/1977			X								M			X					X							Camisero o moxera			981			Colonia	HREY 155 CROC CC	64200		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
231					15/02/1978					X						H					X			X							Camisero o moxera			122			Colonia	SIN DATOS	68870		PESQUERIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI	
232					10/07/1978					X						H				X				X							Camisero o moxera			2724			Colonia	OLUCION PROLET	64788		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
233					29/09/1977					X						H					X			X							Camisero o moxera			3521			Colonia	XTAS MUNICIPALES	64769		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
234					17/01/1978					X						H		x					X								Camisero o moxera						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI	
235					29/02/1978					X						H		x					X								Camisero o moxera						Colonia		0		JUARIZ	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
236					01/06/1978					X						H		x					X								Camisero o moxera			215			Colonia	SIN DATOS	0		SAN PEDRO GARZA GARC	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI	
237					01/07/1978					X							M				X			X							Camisero o moxera			201			Colonia	CENTRO	66230		SAN PEDRO GARZA GARC	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
238					16/02/1977					X						H		x						X							Camisero o moxera			4025			Colonia	CUESTA VERDE	0			GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI
239					01/08/1978					X						M					X		X								Camisero o moxera			521			Colonia		0		EL CARMEN	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
240					08/03/1977					X						M					X		X								Camisero o moxera			101			Colonia		0		JUARIZ	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
241					06/03/1978					X						M						X	X								Camisero o moxera			103			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
242					19/07/1977					X						H			X					X							Camisero o moxera			243			Colonia	ASEO DE LAS MIN	66003		GARCIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI	
243					04/11/1977					X						H		x					X								Camisero o moxera						Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI		
244					10/01/1977					X						M					X		X								Camisero o moxera			433			Colonia	LEONES COLONIA	64600		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	10	SI		SI		SI		SI	
245					30/09/1978					X						M			X					X							Camisero o moxera			929			Colonia	DE SANTA LUCIA C	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN	9	SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario																
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltera (a)	Casada (a)	Viuda (a)	Divorciada (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le brinda?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)								
246					1208/1976					X												H													X	X								Caminar o moverse			10372		Colonia	POIVERNER COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI	
247					1102/1977					X													H		X											X									Caminar o moverse			804		Colonia	CHAPULTEPEC	66400		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
248					0703/1977					X													H								X	X													Caminar o moverse			507		Colonia		0		APODACA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
249					0102/1977					X														M							X	X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
250					1803/1976					X														M						X			X												Caminar o moverse			205		Colonia	URBIVILLA BONITA	64102		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
251					1301/1976					X														M					X			X													Caminar o moverse			148		Colonia	SIN DATOS	0		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
252					2212/1976					X													H		X							X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
253					2604/1976					X														M						X		X													Caminar o moverse			8804		Colonia	ABE OMERREY 52	64100		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
254					0709/1976					X														M				X				X													Caminar o moverse			401		Colonia	NUEVO ESCOBEDO	66500		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
255					3110/1976					X														M				X				X													Caminar o moverse			6212		Colonia	RREY 155 CROC CC	64200		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
256					1006/1976					X														M							X	X													Caminar o moverse			1045		Colonia	DEPENDENCIA COLC	64720		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
257					0202/1976					X														M					X			X													Caminar o moverse			110		Colonia	BLO NUEVO 5° SEC	66046		APODACA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
258					1309/1975					X													H						X		X														Caminar o moverse			710		Colonia	MEDAS DE LA HACE	0		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
259					1907/1975					X														M							X	X													Caminar o moverse			1421		Colonia	SIN DATOS	64790		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
260					2706/1975					X														M				X				X													Caminar o moverse			909		Colonia	DEPENDENCIA COLC	64720		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
261					1208/1975					X													H								X	X													Caminar o moverse			13501		Colonia	VILLA SOL COLON	64949		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
262					2110/1974					X														M					X		X														Caminar o moverse			2919		Colonia	ARGENTINA COLON	64550		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
263					0306/1975					X														M		X						X													Caminar o moverse			562		Colonia	PORTAL DEL VALLE	0		APODACA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
264					0306/1975					X													H					X			X														Caminar o moverse			9442		Colonia	ADERAS DEL TOPO	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
265					1803/1975					X														H							X														Caminar o moverse			313		Colonia	SIN DATOS	65750		GENERAL ZUAZUA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
266					1011/1974					X													H								X	X													Caminar o moverse			241		Colonia	RREY 101 (SANTA M)	66500		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
267					2103/1975					X													H					X				X													Caminar o moverse			308		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
268					1405/1975					X													H		X							X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
269					1001/1975					X													H					X				X													Caminar o moverse			115		Colonia		0		PESQUERIA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
270					2305/1975					X													H			X						X													Caminar o moverse			231		Colonia		0		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
271					1106/1975					X														M							X		X												Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
272					1207/1975					X														M							X	X													Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
273					1702/1974					X													H					X				X													Caminar o moverse			7544		Colonia	DE SANTA LUCIA CT	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
274					2906/1974					X														M						X	X		X												Caminar o moverse			227		Colonia	SIN DATOS	66012		GARCIA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Comentarios																					
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 a 59 años 11 meses	De 60 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Prescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Salvador (S)	Castellano (C)	Vizta (V)	Diversidad (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Ar, Calle, Privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificando en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido el beneficiario a la solución de su problema?	En escala del 0 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que estos tipos de apoyos mejoran el bienestar general de las personas (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
276					01/09/1974					X						M					X					X						Camión o movilidad				6920			Colonia	ESPERANZA COLO	64237		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
277					19/12/1973					X						M	x									X							Camión o movilidad				411			Colonia	ALIANZA	64100		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278					15/06/1974					X						H					X								X				Camión o movilidad				310			Colonia	SIN DATOS	66500		EL CARMEN	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279					07/04/1974					X						M								X		X							Camión o movilidad				1040			Colonia	S PUENTES 7° SECT	0		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280					21/06/1974					X						M					X					X							Camión o movilidad				9600			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281					06/03/1974					X						M									X		X						Camión o movilidad				25			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282					02/07/1974					X						M								X	X								Camión o movilidad				1304			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283					28/06/1974					X						M								X	X								Camión o movilidad		-				Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
284					09/05/1974					X						H								X	X								Camión o movilidad		-				Colonia		0		SALTILLO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
285					19/10/1973					X						M								X	X								Camión o movilidad		-				Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
286					05/02/1973					X						M	x									X							Camión o movilidad				0			Colonia	PASEO DEL RIOBLE	0		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287					05/12/1972					X						M								X		X							Camión o movilidad				129			Colonia	MIRSO SANTA ISABEL	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288					22/07/1973					X						M					X				X		X						Camión o movilidad				7423			Colonia	DE SANTA LUCA C	64230		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289					11/03/1973					X						H		x								X							Camión o movilidad						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
290					23/03/1973					X						H					X						X						Camión o movilidad				1340			Colonia	LES DE CHAPULTEPEC	67140		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291					05/02/1973					X						H		x								X							Camión o movilidad						Colonia		0		GARCIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
292					01/05/1973					X						H					X						X						Camión o movilidad				401			Colonia	ARGENTINA COLON	64550		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293					02/07/1973					X						M					X				X		X						Camión o movilidad				118			Colonia	SIN DATOS	0		PESQUERIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294					05/06/1973					X						H				X					X								Camión o movilidad				519			Colonia	NUEVO ESCOBEDO	66064		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295					09/06/1973					X						M				X								X					Camión o movilidad				9644			Colonia	HA MENDICOLA COL	64219		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296					07/02/1973					X						H							X		X								Camión o movilidad				212			Colonia	3AD MODELO COL	64140		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297					28/09/1972					X						M								X	X								Camión o movilidad				8034			Colonia	SIN DATOS	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298					31/03/1973					X						M					X					X							Camión o movilidad				505			Colonia	SIN DATOS	64102		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299					29/07/1973					X						M							X					X					Camión o movilidad				5513			Colonia	AS BRISAS COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300					11/02/1973					X						M	x								X								Camión o movilidad				1021			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301					08/05/1973					X						M	x									X							Camión o movilidad				1538			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302					08/05/1973					X						H					X					X							Camión o movilidad				165			Colonia	SIN DATOS	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303					19/06/1973					X						M								X	X								Camión o movilidad		-				Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
304					10/03/1972					X						H		x							X		X						Camión o movilidad						Colonia		0		PESQUERIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
305					20/06/1972					X						H		x								X							Camión o movilidad						Colonia		0		SAN PEDRO GARZA GARCIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																			
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o caminos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que le brinda el programa?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
336					04/09/1971					X													M	x							X														Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
337					15/09/1971					X													H								X		X												Colonia	BUROCRATAS MO	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
338					16/08/1970					X													M	x								X													Colonia		0		PESQUERIA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
339					04/12/1969					X													H						X		X														Colonia	YAS MUNICIPALES	64760		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
340					17/01/1970					X													M						X		X														Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
341					31/01/1970					X													M								X		X												Colonia	AS BRISAS COLON	64790		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
342					05/09/1969					X													H							X		X													Colonia	LLAS DEL MIRADO	66395		SANTA CATARINA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
343					13/03/1970					X													H		x						X														Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
344					23/12/1969					X													H						X		X														Colonia		0		SAN PEDRO GARZA GARC	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
345					23/08/1969					X													M								X		X												Colonia	PIO X COLONA	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
346					01/07/1969					X													H								X		X												Colonia	SIN DATOS	64340		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
347					12/07/1969					X													H								X		X												Colonia	SIN DATOS	67110		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
348					20/12/1968					X													H								X		X												Colonia	ALTAMIRA COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
349					07/08/1969					X													M	x							X														Colonia		0		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
350					30/01/1969					X													H		x						X														Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
351					05/08/1969					X													H								X														Colonia	LA DORADA COL	64380		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
352					13/04/1969					X														M							X		X												Colonia	VALLE VERDE	64291		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
353					14/05/1969					X													H						X				X												Colonia	SA MENDIOLA COL	64219		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
354					29/01/1969					X													H						X		X														Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
355					06/12/1968					X													M							X		X													Colonia	RENDA METRAS COL	64340		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
356					16/04/1969					X													H							X		X													Colonia		64670		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
357					21/03/1969					X													M						X		X														Colonia	ALIANZA	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
358					29/07/1969					X													M	x							X														Colonia		0		SAN PEDRO GARZA GARC	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
359					14/12/1968					X													M	x							X														Colonia		0		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
360					30/09/1968					X													M								X		X												Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
361					27/03/1969					X													H		x						X														Colonia		0		SANTA CATARINA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
362					28/11/1968					X													H						X		X														Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
363					11/08/1969					X													M								X		X												Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
364					08/10/1968					X													M								X														Colonia		0		JUAREZ	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
365					03/02/1968					X													M								X		X												Colonia	SECTOR PONIENT	64106		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Labor en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos y otros.)	¿El tipo de apoyo ha mejorado el acceso al programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su situación de vida cotidiana?	Considere que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considere que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considere que este tipo de apoyo debe continuarse (SI NO)	Considere que este tipo de apoyo les ayudará a responder a sus necesidades (SI NO)	Considere que volverá a solicitar el apoyo (SI NO)	
366					27/02/1968			X									M						X					X				Camino o moverse			155		Colonia	SIN DATOS	66070		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367					05/04/1968				X								H		x						X							Camino o moverse		101		Colonia	DEL SOL (FOMER)	0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
368					17/04/1968			X									M	x							X							Camino o moverse				Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
369					14/02/1968				X								M				X				X							Camino o moverse		9418		Colonia	/SECTOR PONIENT	64235		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
370					25/05/1967				X								M				X						X					Camino o moverse		209		Colonia	DE FEBRERO COLC	64234		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
371					21/07/1968				X								H		x						X							Camino o moverse				Colonia		0		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
372					22/08/1967				X								H		x						X							Camino o moverse		102		Colonia	SIN DATOS	0		ANAHUAC	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
373					28/12/1967			X									M						X		X							Camino o moverse		728		Colonia		0		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
374					04/05/1967				X								H		x						X							Camino o moverse		209		Colonia	TACUBAYA	0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
375					16/10/1967				X								H							X	X							Camino o moverse		2231		Colonia	JOCARRILERA COL	64250		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
376					05/04/1967				X								H						X				X					Camino o moverse		9037		Colonia	SECTOR(FOMER)	64104		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
377					21/01/1967				X								M	x							X							Camino o moverse				Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
378					25/12/1966				X								M	x							X							Camino o moverse		-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
379					28/01/1967			X									H					X			X							Camino o moverse		1705		Colonia	MADERO COLONA	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
380					30/05/1966			X									H		x						X							Camino o moverse		353		Colonia	UNES DE CASA BLA	66475		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
381					18/05/1967				X								H							X		X						Camino o moverse		1837		Colonia	TONAMENTO LA FL	64810		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
382					31/03/1967				X								M	x							X							Camino o moverse				Colonia		0		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
383					09/01/1967			X									H				X				X							Camino o moverse		9021		Colonia	ET Y LA REFORMA	64210		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
384					09/07/1967				X								M							X		X						Camino o moverse		406		Colonia	EL FRANCISCO VIL	64228		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
385					15/05/1967				X								M							X	X							Camino o moverse		113		Colonia	SIN DATOS	66267		SAN PEDRO GARZA GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
386					23/07/1967				X								H		x						X							Camino o moverse		-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
387					26/10/1967			X									M					X			X							Camino o moverse		1055		Colonia	VICTORIA COLON	64520		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
388					18/08/1967			X									M							X		X						Camino o moverse		919		Colonia	SIN DATOS	0		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
389					19/05/1967				X								M					X			X							Camino o moverse		1108		Colonia	LE DE LA ESPERA	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
390					11/07/1967				X								H					X				X						Camino o moverse		308		Colonia		0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
391					05/11/1966				X								M	x							X							Camino o moverse		718		Colonia		0		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
392					30/04/1967				X								H							X		X						Camino o moverse		126		Colonia	ENOS AERES COLC	64800		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
393					19/05/1967			X									M	x							X							Camino o moverse		729		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
394					19/12/1966				X								H					X			X							Camino o moverse		1114		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
395					25/01/1966				X								H					X			X							Camino o moverse		773		Colonia	DE SANTA LUCIA C	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la atención de su condición?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo le permite continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo le permite solucionar el apoyo (SI/NO)?
396					1005/1966					X												H					X				X								Colonia	POMERREY 15 COL	64210				MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI		
397					1307/1966					X													M	x							X							Colonia		0				PESQUERIA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI			
398					2904/1966					X												H							X		X							Colonia	SIN DATOS	67174				GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI			
399					0810/1965					X													M					X			X							Colonia	SIN DATOS	64780				MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI			
400					1509/1966					X													M	x							X							Colonia		0				MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI			
401					2103/1966					X													H		x						X							Colonia		0				MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI			
402					0507/1966					X													H							X				X				Colonia	NREY 155 CROC CC	64200					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
403					2904/1966					X													M	x								X						Colonia	SCIOCHO DE OCTU	66064					GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI		
404					0308/1966					X													H		x						X							Colonia		0				MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI			
405					2110/1966					X													H		x						X							Colonia		0				MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI			
406					0105/1966					X													M								X	X						Colonia	CONTRY COLONA	64880					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
407					2410/1965					X													H							X	X							Colonia	3 (VALLE DE SANTU	64780					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
408					1505/1966					X													M						X		X							Colonia	SAN PEDRO	66220					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
409					2403/1966					X													M				X				X							Colonia		0				SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI			
410					1610/1965					X													H		x						X							Colonia		0				SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI			
411					2403/1966					X													M				X				X							Colonia		0				SANTA CATHARINA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI			
412					2210/1965					X													H							X				X				Colonia		0				SAN PEDRO GARZA GARCI	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI			
413					3013/1964					X													M					X				X						Colonia		64109					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI		
414					1412/1964					X													M				X				X							Colonia	SPENDENCIA COLC	64720					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
415					0207/1965					X													M				X						X					Colonia	JE MORELOS COLO	64180					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
416					2707/1965					X													M	x							X							Colonia		0				MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI			
417					2311/1964					X													H		x					X								Colonia		0				CHINA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI			
418					1808/1965					X													M				X				X							Colonia	SECTOR POMERREY	64105					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
419					0212/1964					X													H							X		X						Colonia	DE SANTA LUCIA C	64220					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
420					2904/1965					X													M					X			X							Colonia	REAL DE PALMAS	0				GENERAL JUAZUA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI			
421					2007/1965					X													H					X				X						Colonia	ABE P'OMERREY 15	64104					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
422					1904/1965					X													H		x					X								Colonia		0				MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI			
423					1608/1965					X													H					X				X						Colonia	A ESPERAZA LA AM	0					GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		
424					1304/1965					X													M							X				X				Colonia	AS BRISAS COLON	64780					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI		
425					1005/1965					X													H							X		X						Colonia	SIN DATOS	64200					MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Económico (marcar solo 1 opción)						Estado Civil		Domicilio										Comentarios																	
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 90 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Salobre (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (separadamente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido el beneficiario al programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar o a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
456					08/01/1963					X					M	x								X						Camisón o moxera			4249			Colonia	EY 1 LA REFORMA	64210		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
457					01/05/1963					X					M					X				X						Camisón o moxera			618			Colonia	ITES DE QUERETIA	66490		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
458					20/01/1963			X							H					X				X						Camisón o moxera			5420			Colonia	JAN ANGEL COLON	64780		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
459					31/05/1963				X						M	x								X						Camisón o moxera			-			Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
460					23/04/1963					X					M	x								X						Camisón o moxera						Colonia		0		APODACA	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
461					10/04/1963					X					M					X						X				Camisón o moxera			300			Colonia	JOCHO DE OCTU	66064		GENERAL ESCOBEDO	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
462					25/11/1962					X					H					X				X						Camisón o moxera			237			Colonia	EL JARAL (IDA)	0		EL CARMEN	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
463					05/05/1963				X						M							X		X						Camisón o moxera			202			Colonia	SIN DATOS	0		GUADALUPE	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
464					11/06/1963					X					M				X					X						Camisón o moxera			250			Colonia	CENTRO	64440		CIENEGA DE FLORES	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
465					05/05/1963					X					M					X				X						Camisón o moxera			9531			Colonia	SIN DATOS	64235		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
466					28/11/1962					X					H		x							X						Camisón o moxera			-			Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
467					24/06/1963					X					H					X				X						Camisón o moxera			1206			Colonia	ESMERALDA			GUADALUPE	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
468					07/07/1963					X					M	x								X						Camisón o moxera			185			Colonia		0		GUADALUPE	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
469					25/02/1963					X					H				X					X						Camisón o moxera			214			Colonia		0		ALLENDE	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
470					31/11/1962					X					H						X			X						Camisón o moxera			2817			Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
471					04/11/1962					X					M					X				X						Camisón o moxera			5356			Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
472					28/01/1962					X					M							X		X						Camisón o moxera			312			Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
473					13/04/1963					X					H						X					X				Camisón o moxera			115			Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
474					07/06/1963					X					H		x						X							Camisón o moxera			643			Colonia		0		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
475					13/03/1962					X					M				X						X					Camisón o moxera			100			Colonia	LAS MESIONES	0		SABINAS HDALGO	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
476					11/11/1961					X					M	x								X						Camisón o moxera						Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
477					04/05/1962					X					H					X				X						Camisón o moxera			2568			Colonia	JAN JORGE COLON			MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
478					05/05/1962					X					M					X					X					Camisón o moxera			9618			Colonia		64105		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
479					18/04/1962					X					H						X			X						Camisón o moxera			129			Colonia	SIN DATOS	0		SAN PEDRO GARZA GARCIA	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
480					27/04/1962					X					M		x							X						Camisón o moxera			-			Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
481					16/09/1961					X					H		x							X						Camisón o moxera			0			Colonia	NTAS MUNICIPALES	0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
482					05/01/1962					X					M	x									X					Camisón o moxera			-			Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
483					01/11/1962					X					H		x							X						Camisón o moxera						Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		9	SI		SI		SI		SI
484					17/01/1962										M		x							X						Camisón o moxera						Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI
485					29/03/1962					X					H		x							X						Camisón o moxera						Colonia		0		MONTERREY	NEWIO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE RENABULICACIÓ		10	SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario																
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que le brinda?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado impacto a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
486					0208/1962					X													M					X				X						Colonia	TUENTES DEL 57 C	64200		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI					
487					2604/1962					X													H						X		X							Colonia	SIN DATOS	66064		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI					
488					0908/1962					X													M						X		X							Colonia	OS CEDROS COLON	64370		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI					
489					0707/1962					X													M					X			X							Colonia	ALIANZA	64100		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI					
490					1303/1962					X													M						X			X								Colonia	3MA5 FRACCIONAM	66050		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
491					0205/1962					X													M								X	X								Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
492					1305/1962					X													M							X	X									Colonia		0		GARCIA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
493					0405/1962					X													H							X		X								Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
494					2502/1961					X													H						X			X								Colonia	SEY LA REFORMA	64210		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
495					1708/1961					X													M					X			X									Colonia	JOSES DE AMERICA	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
496					0309/1960					X													M								X									Colonia	RAMENTO INDEPE	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
497					2808/1961					X													M							X		X								Colonia	SIN DATOS	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
498					1303/1961					X													M	X							X									Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
499					2208/1961					X													M	X						X										Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
500					2603/1961					X													M	X							X									Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
501					2502/1961					X													M	X							X									Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
502					0910/1960					X													M							X	X									Colonia	LAS FUENTES COL	64890		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
503					1103/1960					X													H							X	X									Colonia	LOPEZ MATEOS	66390		SANTA CATARINA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
504					2004/1961					X													M							X	X									Colonia	DEPENDENCIA COLC	64720		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
505					1005/1961					X													M					X					X							Colonia	OS ROSALES COLON	64764		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
506					0202/1961					X													M							X	X									Colonia	3AD MODELO COLC	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
507					1512/1960					X													M	X						X		X								Colonia	ALIANZA	64100		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
508					1605/1961					X													M						X			X								Colonia	COLACION PROLETA	66210		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
509					0403/1961					X													H							X	X									Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
510					1710/1960					X													M							X			X							Colonia	SE LAS CUMBRES COLC	64347		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
511					1009/1960					X													M						X	X										Colonia	SIN DATOS	67130		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
512					1710/1959					X													M	X							X									Colonia	CONDESA COLON	64000		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
513					2708/1960					X													H	X							X									Colonia		0		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
514					2405/1960					X													H							X	X									Colonia	REPUBLICA COLON	64900		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
515					3003/1960					X													H	X							X									Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera, ¿carretera?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la rehabilitación?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha oportuno respecto a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
516					21/07/1960					X									M							X		X							Colonia	SEO RESIDENCIAL C	64920		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI				
517					24/04/1960					X									M							X		X							Colonia	SIN DATOS	0		SANTA CATERINA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI				
518					08/03/1960					X								H		X								X							Colonia	ARO VAZQUEZ COL	64148		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI				
519					18/12/1959					X									M					X				X							Colonia	WO CARDENAS CO	64269		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI				
520					08/10/1960					X									M					X				X							-	Colonia	SIN DATOS	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
521					05/05/1960					X									M								X	X							Colonia	GARZA AYALA	0		SAN PEDRO GARZA GARZA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI				
522					19/11/1959					X									M							X	X								Colonia	RIBERAS DEL RIO	67160		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI				
523					20/05/1960					X								H						X			X								Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI				
524					27/10/1959					X								H								X		X							Colonia		0		SANTIAGO	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI				
525					08/07/1960					X									M						X					X						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
526					27/09/1959					X								H						X					X							Colonia		0		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
527					13/09/1959					X								H		X							X									Colonia	ILES DE GUADALUPE	67183		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
528					23/07/1959					X								H								X		X								Colonia	VISTA DEL RIO	0		JUAREZ	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
529					02/06/1959					X									M	X							X									Colonia		0		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
530					20/06/1959					X									M						X			X								Colonia	DE SANTA LUCIA C	64230		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
531					18/03/1959					X									M					X				X								Colonia	HE ALVAREZ COLO	64215		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
532					11/06/1959					X									M					X				X								Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
533					08/11/1958					X								H		X								X								Colonia	CO ELIAS CALLES C	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
534					20/09/1958					X									M							X		X								Colonia	ENDS AIRES COLO	64800		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
535					04/09/1958					X									M	X							X									Colonia	SAN ANGEL COLON	64870		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
536					10/10/1958					X								H		X							X									Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
537					15/10/1958					X									M						X					X						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
538					23/08/1958					X								H							X		X									Colonia	SIN DATOS	65417		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
539					09/09/1958					X								H						X				X								Colonia	SIN DATOS	66680		PESQUERIA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
540					13/03/1958					X									M					X						X						Colonia	BRIO DE LA CAMPA	64780		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
541					03/03/1958					X									M							X		X								Colonia	DEL VORRIO COLON	64549		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
542					20/09/1958					X									M	X							X									Colonia	SAN ANGEL COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
543					18/09/1958					X								H		X								X								Colonia	ABE (J) MONTERREY S	64100		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			
544					19/03/1958					X								H						X				X								Colonia	81 FRANCISCO VILA	67540		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		9	SI	SI	SI	SI	SI			
545					11/09/1957					X									M								X		X							Colonia	DE LOS CEDROS C	64360		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN		10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera ¿a dónde?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha oportuno respecto a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo es suficiente a solicitar el apoyo (SI/NO)?
546					2508/1958					X							M					X				X						Caminar o moverse			705		Colonia	FRESNOS 4 SEC	66600		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
547					2803/1958					X							M						X			X						Caminar o moverse			117		Colonia	CHAVIT CUALTEM	66360		SANTA CATERINA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
548					2312/1957					X						H								X	X							Caminar o moverse			136		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
549					0808/1957					X							M	X							X							Caminar o moverse			1108		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
550					2303/1958					X							M							X	X		X					Caminar o moverse			122		Colonia		0		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
551					2805/1958					X						H						X				X						Caminar o moverse			1801		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
552					1908/1958					X						H								X	X							Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
553					2104/1957					X							M				X					X						Caminar o moverse			7414		Colonia	DE SANTA LUCIA C	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
554					2311/1958					X							M	X								X						Caminar o moverse			501		Colonia	ERBOLEAS DE OTE	67117		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
555					1208/1957					X							M	X							X							Caminar o moverse			104		Colonia	SIN DATOS	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
556					1707/1957					X							M	X									X					Caminar o moverse			3613		Colonia	ROO ELIZONDO CO	64950		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
557					0402/1957					X						H								X	X		X					Caminar o moverse			1838		Colonia	SIN DATOS	66436		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
558					1610/1958					X							M	X							X		X					Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
559					0710/1958					X							M					X			X		X					Caminar o moverse			1111		Colonia	SIN DATOS	66460		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
560					0907/1957					X							M	X							X							Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
561					1011/1958					X							M	X							X							Caminar o moverse			5400		Colonia	SEO RESIDENCIAL C	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
562					2507/1957					X							M				X					X						Caminar o moverse			5137		Colonia	RREY 155 CROC CO	64200		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
563					2008/1957					X							M				X					X						Caminar o moverse			9402		Colonia	ACION MUNICIPAL C	64218		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
564					0508/1957					X						H								X			X					Caminar o moverse			801		Colonia	LA FAMA	66115		SANTA CATERINA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
565					0302/1957					X						H							X					X				Caminar o moverse			2841		Colonia	REPUBLICA COLO	64900		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
566					0111/1958					X						H								X			X		X			Caminar o moverse			3852		Colonia	AS TORRES COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
567					2804/1957					X							M				X				X							Caminar o moverse			212		Colonia	RIO DE LA INDUST	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
568					2708/1957					X						H								X	X		X					Caminar o moverse			4642		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
569					2707/1957					X							M				X				X							Caminar o moverse			415		Colonia	SIN DATOS	0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
570					1704/1958					X							M								X	X						Caminar o moverse			3817		Colonia	AS BRISAS COLON	64700		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
571					1008/1958					X						H		X							X							Caminar o moverse			0		Colonia	AS FUENTES COL	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
572					1907/1958					X							M	X								X						Caminar o moverse			130		Colonia		0		PESQUERIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
573					2408/1958					X							M	X							X							Caminar o moverse			0		Colonia	DR RESIDENCIAL C	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
574					2711/1955					X						H					X					X						Caminar o moverse			8941		Colonia	SECTOR DOMERR	64100		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
575					0612/1955					X							M	X								X						Caminar o moverse			18		Colonia	DE MARZO COLON	64210		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Gol., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿El tipo de apoyo ha mejorado el acceso al programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su situación de vida cotidiana?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que las oportunidades respondan a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
576					290711956						X					H		x							X							Camino o movimiento			8232			Colonia A AMSTAD COLON	64226		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
577					170611956						X						M	x							X							Camino o movimiento						Colonia	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI
578					060812956						X					H								X		X						Camino o movimiento			125			Colonia CONTRY COLONA	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
579					210411955						X					H							X		X							Camino o movimiento			9244			Colonia SIN DATOS	64105		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
580					271011956						X						M						X			X						Camino o movimiento			4812			Colonia ENDA MTRAS COL	64340		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
581					120911954						X					H							X			X						Camino o movimiento			8736			Colonia SECTOR POMENT	64107		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI
582					280911955						X					H		x								X						Camino o movimiento			19			Colonia SIN DATOS	65272		SABINAS DELGADO	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
583					020912954						X						M						X				X					Camino o movimiento			2124			Colonia SIN DATOS	64765		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
584					220811955						X					H		x							X							Camino o movimiento						Colonia	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI
585					100711955						X						M							X	X							Camino o movimiento			3701			Colonia	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
586					200511955						X						M	x								X						Camino o movimiento						Colonia	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI
587					221011955						X						M	x							X							Camino o movimiento						Colonia	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
588					200512955						X					H							X		X		X					Camino o movimiento			111			Colonia SIN DATOS	0		SANTA CATARINA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI
589					120511955						X						M	x								X						Camino o movimiento			953			Colonia SECTOR POMENT	64105		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
590					280711955						X					H		x								X						Camino o movimiento			8904			Colonia SECTOR POMENT	64107		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
591					040411955						X					H							X			X						Camino o movimiento			5114			Colonia LIE VERDE 3 COLON	64339		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
592					030511955						X						M							X	X							Camino o movimiento			102			Colonia DE SAN JERONIMO	64360		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI
593					180512955						X						M						X				X					Camino o movimiento			444			Colonia	0		JUAREZ	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
594					280111955						X					H							X		X							Camino o movimiento			1			Colonia	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
595					170611955						X						M						X			X						Camino o movimiento			210			Colonia	0		SAN PEDRO GARZA GARCIA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI
596					2210121954						X						M	x							X							Camino o movimiento			-			Colonia	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
597					010411955						X					H								X		X						Camino o movimiento			2250			Colonia ES 2L SECTOR C	64610		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI
598					100712955						X					H		x								X						Camino o movimiento			0			Colonia SIN DATOS	67825		DOCTOR ARROYO	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
599					060311955						X						M						X			X						Camino o movimiento			2412			Colonia CARACOL COLON	64810		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI
600					030311955						X						M						X			X						Camino o movimiento			811			Colonia LOS SAUCES	68237		SAN PEDRO GARZA GARCIA	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
601					041111954						X					H							X			X						Camino o movimiento			207			Colonia ZONES DE LA PA31	67140		GUADALUPE	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
602					281111954						X						M	x							X							Camino o movimiento						Colonia	0		CADEREYTA JIMENEZ	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
603					29101293						X					H		x								X						Camino o movimiento			609			Colonia HUASTE COLON	64830		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
604					20021294						X					H								X		X						Camino o movimiento			1304			Colonia DEL MIRADOR COL	64750		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10		SI		SI		SI		SI
605					111211953						X						M	x							X							Camino o movimiento			-			Colonia	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9		SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Homubre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Labor en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿El tipo de apoyo ha mejorado el acceso al programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su situación de vida?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida? (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha mejorado su situación de vida? (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI/NO)							
606					26/09/1953							X				H						X				X					Camión o moverse			240			Colonia	SIN DATOS	0		SANTAGO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
607					26/12/1953							X					M				X						X				Camión o moverse			807			Colonia	IAS MODELO COLC	64140		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
608					15/05/1954							X					M	X								X					Camión o moverse			3921			Colonia	IA MENDOLLA COL	64215		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
609					28/10/1953							X					H				X					X					Camión o moverse			103			Colonia	PARAISO	67140		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
610					13/01/1954							X					M							X		X					Camión o moverse			518			Colonia	SIN ESPAÑOL COLC	64820		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
611					11/11/1953							X					H							X		X					Camión o moverse			5428			Colonia	SEO RESIDENCIAL C	64820		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
612					23/06/1954							X					M				X				X						Camión o moverse			640			Colonia	SIN DATOS	0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
613					28/04/1954							X					M	X							X						Camión o moverse			4424			Colonia	SIN DATOS	64765		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
614					01/10/1954							X					H		X						X						Camión o moverse			-			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
615					09/05/1953							X					M				X				X		X				Camión o moverse			8200			Colonia	EMBRE P OMBRE	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
616					23/06/1953							X					M				X					X		X			Camión o moverse			9504			Colonia	SECTOR POMENT	64105		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
617					08/07/1953							X					H		X							X					Camión o moverse						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
618					02/10/1952							X					M				X				X		X				Camión o moverse			434			Colonia	SIN DATOS	67474		MARIN	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
619					24/04/1953							X					M				X				X		X				Camión o moverse			5630			Colonia	LLE VERDE 2 COLO	64117		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
620					09/09/1952							X					H				X					X					Camión o moverse			7542			Colonia	DE SANTA LUCIA C	64140		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
621					10/01/1953							X					M				X				X		X				Camión o moverse			122			Colonia	DE INCRANVIT IER	64350		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
622					12/02/1953							X					M				X					X					Camión o moverse			119			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
623					15/09/1952							X					M							X			X				Camión o moverse			5119			Colonia	LA ORADA COLO	64080		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
624					22/01/1953							X					H					X			X						Camión o moverse			3716			Colonia	RD0 ELIZONDO CO	64970		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
625					23/06/1953							X					M							X			X				Camión o moverse			3727			Colonia	RD0 ELIZONDO CO	64834		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
626					18/05/1953							X					H	X							X						Camión o moverse			319			Colonia		0		EL CARMEN	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
627					03/06/1953							X					H	X							X						Camión o moverse			2041			Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
628					15/10/1952							X					H				X					X					Camión o moverse			129			Colonia		0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
629					17/10/1952							X						M	X						X						Camión o moverse						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
630					22/10/1952							X					H		X						X						Camión o moverse						Colonia		0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
631					28/10/1952							X					H	X							X						Camión o moverse						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI
632					29/04/1952							X					H							X			X				Camión o moverse			304			Colonia	AZTECA	67150		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
633					28/04/1952							X					H		X								X				Camión o moverse			301			Colonia	11 DE JUNIO	64780		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
634					30/04/1952							X					M			X							X				Camión o moverse			1224			Colonia	NTAS MUNICIPALES	64769		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10		SI		SI		SI		SI		SI
635					01/09/1952							X					M	X							X						Camión o moverse			124			Colonia	SIN DATOS	0		GARCIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9		SI		SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cumple con lo que se necesita para la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar (SI/NO)	
636					1609/1951							X				H		X							X							Caminar o moverse						Colonia		0		SAN PEDRO GARZA GARCO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
637					1410/1952							X				H		X							X							Caminar o moverse						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
638					1610/1952							X				H		X							X							Caminar o moverse						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
639					1610/1952							X				H		X							X							Caminar o moverse						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
640					2110/1952							X					M	X							X							Caminar o moverse						Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
641					2110/1952							X					H		X						X							Caminar o moverse						Colonia		0		APODACA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
642					2811/1951							X					H				X							X				Caminar o moverse			8906		Colonia	SEY 1 LA REFORMA	64210		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
643					0505/1952							X					M							X					X			Caminar o moverse			5954		Colonia	LLA MITRAS COLON	64170		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
644					1803/1952							X					M								X				X			Caminar o moverse			136		Colonia	CENTRAL COLONIA	64190		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
645					2011/1951							X					M								X		X					Caminar o moverse			3720		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
646					1110/1951							X					M	X												X		Caminar o moverse			444		Colonia	SIN DATOS	64390		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
647					2610/1951							X					H								X		X					Caminar o moverse			1237		Colonia	LA HACIENDA	67164		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
648					1907/1952							X					M	X							X							Caminar o moverse			6035		Colonia	JMA BONITA COLON	64250		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
649					1412/1951							X					M				X				X							Caminar o moverse			663		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
650					3108/1951							X					H		X						X							Caminar o moverse			233		Colonia	SIN DATOS	0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
651					0303/1951							X					M					X			X							Caminar o moverse			122		Colonia	SIN DATOS	67275		JUAREZ	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
652					0410/1951							X					H		X						X							Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
653					0104/1951							X					M	X							X							Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
654					2807/1951							X					M	X							X							Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
655					1903/1951							X					M	X							X							Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
656					2811/1950							X					H					X				X		X				Caminar o moverse			1129		Colonia	IRQUE LA TALAYER	66473		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
657					1909/1950							X					M				X					X						Caminar o moverse			304		Colonia	SIN DATOS	66470		SAN NICOLAS DE LOS GAR	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
658					0307/1951							X					M								X			X				Caminar o moverse			4328		Colonia	PUJO DEL RIO COL	64690		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
659					1611/1950							X					M								X		X					Caminar o moverse			3400		Colonia	VILLA SOL COLONIA	64949		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
660					0810/1950							X					M					X			X							Caminar o moverse			5220		Colonia	LA DE SANTA CECI	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
661					0109/1951							X					H				X				X							Caminar o moverse			942		Colonia	COLINAS DEL SOL	0		JUAREZ	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
662					0803/1951							X					H							X		X						Caminar o moverse			3151		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
663					0711/1950							X					H				X					X						Caminar o moverse			151		Colonia		0		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	
664					1902/1951							X					H					X			X							Caminar o moverse			262		Colonia		0		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI	
665					1009/1950							X					M								X			X				Caminar o moverse			1800		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?				
666					200901950						X							H		x									X							151		Colonia		0		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
667					110201951						X								M					X						X						5334		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
668					165021950						X							H						X						X						9435		Colonia	7 SECTOR PONIENTE	64109		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI					
669					140501950						X							H								X			X							9246		Colonia	7 SECTOR PONIENTE	64109		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
670					290901949							X							M								X		X							230		Colonia	ALTAVISTA COLON.	64840		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
671					289501950						X								M	x									X							4006		Colonia	0 ARTILLERO COLC.	64280		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI					
672					235081950						X								M	x									X												0		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
673					091011950						X								H		x								X												0		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
674					211011950						X									M	x								X												0		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI
675					221011950						X									M	x								X												0		Colonia		0		SAN NICOLAS DE LOS GAR.	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI
676					131011949							X								M					X											0		Colonia		0			PESQUERIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
677					235041950								X							M					X											2841		Colonia	REPUBLICA COLO.	64900		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
678					265031950						X								H					X					X							2828		Colonia	PANA (POMMERREY)	64780		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
679					010011950						X								H								X		X									606		Colonia		0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
680					108021950						X									M	x								X									104		Colonia	CENTRO	0		EL CARMEN	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
681					110011950						X									M							X		X									3309		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
682					201011949							X							H		x								X									1212		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
683					101011949						X								H						X													2109		Colonia	R1 FRANCISCO VIL.	64228		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
684					295011949							X								M					X													280		Colonia	SIN DATOS	0			PESQUERIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
685					281211948							X								M	x								X									-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
686					305041949						X								H		x								X									6762		Colonia	LLE VERDE 2 COLO.	64117		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
687					140501949							X							H								X		X									6534		Colonia	SIN DATOS	64347		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
688					281211948							X								M							X		X									446		Colonia	ROMA COLONA	64700		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
689					135081949							X							H					X				X										5140		Colonia	RREY 155 CROC CC	64200		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
690					090711949							X							H								X		X									518		Colonia	UDENCIAL PERIFER	66420			SAN NICOLAS DE LOS GAR.	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
691					295041949							X							H					X				X										1232		Colonia	ALTAMIRA COLON.	64750			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
692					120901948							X								M				X						X								110		Colonia	MFONAVIT NOSALA	66480			SAN NICOLAS DE LOS GAR.	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
693					021011948							X							H								X		X									405		Colonia	SIN DATOS	67194			GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
694					020501949							X								M	x									X								3975		Colonia	PANA (POMMERREY)	64780		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
695					141211948							X								M	x								X									604		Colonia	DE SANTA LUCIA C.	64230		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su población?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo a solicitar el apoyo (SI/NO)
696					12031948										X		H		x								X					Caminar o moverse			7649		Colonia	CO ELIAS CALLES C	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
697					09111947										X		M	x							X							Caminar o moverse		0		Colonia	CAMINO REAL	0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
698					13101947										X		H		x						X							Caminar o moverse		-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
699					25051948										X		M	x									X					Caminar o moverse		5688		Colonia	SEO RESIDENCIAL C	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
700					04021948										X		M	x							X							Caminar o moverse				Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
701					12131947										X		M								X		X					Caminar o moverse		320		Colonia	ATRY TESORO COL	64850		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
702					18021948										X		M						X			X						Caminar o moverse		412		Colonia	CENTRO	66200		SAN PEDRO GARZA GARC	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
703					26061948										X		H		x							X						Caminar o moverse		725		Colonia	PROVILEON	67755			LINARES	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI
704					02031948										X		M	x							X							Caminar o moverse		-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
705					04081948										X		M					X				X						Caminar o moverse		708		Colonia	DAD MODELO COL	64140		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
706					28111947										X		M				X						X					Caminar o moverse		16		Colonia	LA ISLA	66650		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
707					25031948										X		H				X					X						Caminar o moverse		817		Colonia	ARRIO LA MODERNA	64102		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
708					06051948										X		M			X					X							Caminar o moverse		4221		Colonia	SE Y LA REFORMA	64210		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
709					04081948										X		M						X			X						Caminar o moverse		3848		Colonia	AS BRISAS COLON	64780		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
710					20011948										X		M							X								Caminar o moverse		6522		Colonia	DAD SATELITE COL	64860		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
711					05101947										X		M							X			X					Caminar o moverse		418		Colonia	FRAS NORTE COL	64350		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
712					03111947										X		H							X			X					Caminar o moverse		122		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
713					28101947										X		H					X			X							Caminar o moverse		1329		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
714					22031947										X		M	x							X							Caminar o moverse		-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
715					07081946										X		H		x						X							Caminar o moverse		230		Colonia	CENTRO	0		LINARES	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
716					23111946										X		M							X			X					Caminar o moverse		6117		Colonia	LE VERDE 1 COL	64360		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
717					07011947										X		H					X			X							Caminar o moverse		6116		Colonia	CO ELIAS CALLES C	64108		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
718					21081946										X		H				X				X							Caminar o moverse		10209		Colonia	A FIE (ORIENTE) CO	64540		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
719					02051947										X		M							X		X						Caminar o moverse		1408		Colonia	PIO X COLONIA	64710		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
720					17071947										X		H					X			X							Caminar o moverse		5647		Colonia	LLE VERDE 2 COL	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
721					04041947										X		H		x					X								Caminar o moverse				Colonia	ENOLOGICO COL	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
722					16081946										X		M							X			X					Caminar o moverse		4901		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	
723					23121946										X		M							X		X						Caminar o moverse		1855		Colonia	LAS FUENTES COL	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
724					24101946										X		M	x						X								Caminar o moverse		2912		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	
725					06081946										X		M	x								X						Caminar o moverse		5625		Colonia	LLE VERDE 1 COL	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCION TERAPIUTICA Y/O DE REHABILITACION	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?					
726					020401946								X			H								X	X						Caminar o moverse			2768		Colonia	LES DE CHAPULTE	67140		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI					
727					290601946								X				M							X		X						Caminar o moverse			720		Colonia	SIN DATOS	0		GUADALUPE	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
728					180601946								X				M	x							X							Caminar o moverse					Colonia		0		MONTEMORELOS	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
729					010501946								X				M				X						X					Caminar o moverse			2928		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
730					240701946								X				M							X		X						Caminar o moverse			3317		Colonia	PRIMAVERA COLO	64630		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
731					100601946								X				H							X		X						Caminar o moverse			4103		Colonia	ABRAHAM LINCOLN	64310		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
732					270601946								X				M							X			X					Caminar o moverse			4540		Colonia	AS TORRES COLON	64630		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
733					030101945								X				M	x									X					Caminar o moverse			6257		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
734					100601946								X				M				X							X				Caminar o moverse			31		Colonia	CENTRO	0		GENERAL TREVIÑO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
735					091201945								X				M	x									X					Caminar o moverse			2935		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
736					101101944								X				M	x							X							Caminar o moverse					Colonia		0		GARCIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
737					220601945								X				M	x								X						Caminar o moverse			4612		Colonia	AN MARTIN COLON	64210		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
738					170301944								X				H		x						X		X					Caminar o moverse			5424		Colonia	AS BRISAS COLON	64780		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
739					250601944								X				M	x								X						Caminar o moverse			-		Colonia	SIN DATOS	66680		PEQUERIA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
740					110201945								X				M	x								X						Caminar o moverse			115		Colonia	SEY 9 (SEGURIDAD)	66073		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
741					091101944								X				M							X		X						Caminar o moverse			107		Colonia	CONTRY COLONIA	64880		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
742					170301945								X				M	x							X							Caminar o moverse			503		Colonia	TRAZO BARRON	64103		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
743					050601945								X				H				X						X					Caminar o moverse			1271		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
744					110101945								X				M					X		X								Caminar o moverse			-		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
745					080101943								X				H				X				X							Caminar o moverse			1167		Colonia	ADERAS DEL TOPO	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
746					110101943								X				M	x								X						Caminar o moverse			9336		Colonia	ADERAS DEL TOPO	64227		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
747					240601944								X				M					X					X					Caminar o moverse			8552		Colonia	OMA LINDA COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
748					100601944								X				M	x								X						Caminar o moverse			141		Colonia	VILLAS DE ALCALA	65580		CIENEGA DE FLORES	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
749					270601944								X				H							X		X						Caminar o moverse			175		Colonia	ROMA COLONIA	64740		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
750					280101943								X				M							X				X				Caminar o moverse			4531		Colonia	AS BRISAS COLON	64780		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
751					230101944								X				H				X					X						Caminar o moverse			6105		Colonia	LE VERDE 1 COLC	64360		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				
752					091001943								X				H							X		X						Caminar o moverse			3		Colonia	SIN DATOS	66266		SAN PEDRO GARZA GARC	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
753					280201944								X				M							X			X					Caminar o moverse			0721		Colonia	SED RESIDENCIAL	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
754					010401944								X				M	x								X						Caminar o moverse			-		Colonia		0		GALEANA	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
755					010101943								X				M	x									X					Caminar o moverse			1033		Colonia	BREY 155 CROC CC	0		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo que ha recibido?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
786					11/01/1938										X		M				X					X					Caminar o moverse			4809		Colonia	PE ANGELES COL.	64170		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
787					23/02/1938										X		M				X					X					Caminar o moverse			1012		Colonia	HIDALGO COLONIA	64290		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
788					21/07/1938										X		M				X					X					Caminar o moverse			4243		Colonia	OS CEDROS COLON	64370		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
789					28/08/1937										X		H				X				X						Caminar o moverse			2040		Colonia	XOCARRILERA COL.	64250		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
790					24/02/1937										X		M							X	X						Caminar o moverse			106		Colonia	S MARANJOS COLO.	64858		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
791					02/06/1936										X		H		X							X					Caminar o moverse			9248		Colonia	V SECTOR PONIENTE	64105		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
792					18/12/1935										X		H							X		X					Caminar o moverse			5205		Colonia	S DEL BOSQUE CO.	64890		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
793					05/02/1936										X		M	X							X						Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
794					27/03/1936										X		M							X		X					Caminar o moverse			1454		Colonia	TERMINAL COLONIA	64580		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
795					11/05/1936										X		H				X					X					Caminar o moverse			-		Colonia	SIN DATOS	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
796					16/05/1935										X		H		X							X					Caminar o moverse			813		Colonia	CENTRO	67700		LIMONES	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
797					28/08/1934										X		H		X							X					Caminar o moverse			404		Colonia	CENTRO	66050		GENERAL ESCOBEDO	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
798					1/05/1935										X		H							X	X						Caminar o moverse			310		Colonia	NUEVO PERIFERICO	65423		SAN NICOLAS DE LOS GAR.	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
799					1/06/1934										X		M				X					X					Caminar o moverse			7021		Colonia	JAN JORGE COLON	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
800					27/07/1934										X		M				X					X					Caminar o moverse			2336		Colonia	MODERNA COLONIA	64530		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
801					07/08/1933										X		M	X							X						Caminar o moverse			0		Colonia	S DEL BOSQUE CO.	0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
802					24/11/1932										X		H		X						X						Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
803					17/04/1933										X		M	X									X				Caminar o moverse			7005		Colonia	URTAD SECTOR NO.	64240		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
804					08/04/1933										X		M				X				X						Caminar o moverse			7520		Colonia	DE SANTA LUCIA C.	64140		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
805					13/06/1932										X		M	X								X					Caminar o moverse			9520		Colonia	V SECTOR PONIENTE	64105		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
806					12/12/1931										X		M				X					X					Caminar o moverse			931		Colonia	ROS DE SANTA CAT.	66399		SANTA CATALINA	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
807					11/10/1928										X		M				X					X					Caminar o moverse			2340		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
808					13/10/1928										X		H		X						X						Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
809					11/03/1925										X		H		X							X					Caminar o moverse			928		Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
810					14/02/1907										X		M				X				X						Caminar o moverse					Colonia		0		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
811					19/10/2019	X											H		X						X						Caminar o moverse					Colonia				MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
812					12/06/2019	X											M	X							X						Caminar o moverse			9224		Colonia	SAN BERNABE I SECTOR COLONIA			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
813					08/07/2019	X											M	X							X						Caminar o moverse			7314		Colonia	VALLE DE SANTA LUCIA COLONIA			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI
814					03/11/2010	X											H		X						X						Caminar o moverse			3256		Colonia	TIERRA Y LIBERTAD SECTOR NORTE COLONIA			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		9	SI	SI	SI	SI	SI
815					21/07/2019	X											H		X						X						Caminar o moverse			421		Colonia	FOMERREY SECTOR PONIENTE COLONIA			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCION TERAPEUTICA Y/O DE REHABILITACION		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, caminos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que las oportunidades respondieron a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
816					16072019	X										H		X						X							Caminar o moverse			-		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
817					04132018	X											M	X						X							Caminar o moverse				Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI				
818					19022018	X										H		X						X							Caminar o moverse			213		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
819					05072018	X											M	X						X							Caminar o moverse			201		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
820					28022018	X											M	X						X							Caminar o moverse			116		Colonia	LOMAS DE CENEGA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
821					01082017		X									H		X						X							Caminar o moverse			92		Colonia	VILLAS DEL PARQUE		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
822					03102017		X										M	X						X							Caminar o moverse			15		Colonia	SALVADOR DE ALLENDE COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
823					11082017		X										M	X						X							Caminar o moverse			-		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
824					08132017		X									H		X						X							Caminar o moverse			100		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
825					25082016		X										M	X						X							Caminar o moverse			109		Colonia	LOS ALAMOS FRACCIONAMIENTO		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
826					14042016		X										M	X						X							Caminar o moverse			136		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
827					04082015		X									H		X						X							Caminar o moverse			2003		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
828					02102015		X									H		X						X							Caminar o moverse			1016		Colonia	FOMERREY 355 CROC COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
829					14092015		X									H		X						X							Caminar o moverse			113		Colonia	CENTRO		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
830					22092014			X								H		X						X							Caminar o moverse			9201		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
831					15082012			X									M	X						X							Caminar o moverse			1742		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
832					08072010			X									M				X			X							Caminar o moverse			6708		Colonia	RAFAEL BALBUENA COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
833					10082009			X									M				X			X							Caminar o moverse			405		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
834					31072008				X								M				X			X							Caminar o moverse			214		Colonia	ALTAMIRA COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
835					09072005					X							M				X			X							Caminar o moverse			-		Colonia	CERRO DE LA CAMPANA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
836					23052004					X							M					X		X							Caminar o moverse			5497		Colonia	ALVARO OBREGON COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
837					25042002						X					H						X		X							Caminar o moverse			508		Colonia	MIRASOL		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
838					16032001						X					H		X						X							Caminar o moverse			-		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
839					02022001						X					H						X		X							Caminar o moverse			830		Colonia	HACIENDA MARGARITAS		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
840					07061999						X					H		X						X							Caminar o moverse					Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
841					09111999						X					H						X		X							Caminar o moverse			12		Colonia	LOMAS DE LA UNIDAD MODELO		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
842					23061998						X					H					X			X							Caminar o moverse			9760		Colonia	FOMERREY SECTOR PONIENTE COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			
843					15081996						X					H		X						X							Caminar o moverse					Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
844					05061996						X						M					X		X							Caminar o moverse			-		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI			
845					25081995						X					H						X		X							Caminar o moverse			20		Colonia	FRANCISCO GARCIA NARANJO COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (pasar solo una opción)										Sexo		Especialidad (pasar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domículo										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (Ar. calle, privada)	Numero de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Chl, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Etilicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o canales)	¿Qué tipo de apoyo las otorga el gobierno federal a la población de su municipio?	En escala del1 al 5 ¿El apoyo otorgado es suficiente para la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que esta tipología de apoyos merece ser replicada a nivel nacional (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
976					06/11/1971					X							M					X			X							Camino o movimiento			5451			Colonia	ALVARO OBREGON COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI
977					26/11/1971					X							M						X		X							Camino o movimiento		353			Colonia	BARRIO ACERO		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
978					05/02/1970					X							H						X		X							Camino o movimiento		960			Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
979					13/05/1970					X							H				X				X							Camino o movimiento		9651			Colonia	FOMERREY SECTOR POMENTE COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
980					07/05/1968					X							H				X				X							Camino o movimiento		132			Colonia	GRASALES		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
981					20/12/1968					X							M	x								X						Camino o movimiento		7010			Colonia	MCTEZUMA COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
982					28/02/1968					X							M	x								X						Camino o movimiento		2			Colonia	CENTRO		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
983					30/07/1967					X							M						X			X						Camino o movimiento		328			Colonia	SAN BERNABE S SECTOR (FOMERREY 120) COLON		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
984					23/05/1967					X							M							X		X						Camino o movimiento		124			Colonia	TAMPQUITO (BARRANCAS DEL PEDREGAL 3,OMA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
985					08/05/1968					X							M							X		X						Camino o movimiento		1034			Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
986					26/07/1967					X							M						X			X						Camino o movimiento		512			Colonia	CENTRO		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
987					03/12/1967					X							H		x						X							Camino o movimiento					Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
988					05/10/1966					X							H					X			X							Camino o movimiento		3421			Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
989					07/05/1965					X							H				X				X							Camino o movimiento		454			Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
990					17/05/1964					X							M							X		X						Camino o movimiento		2800			Colonia	ALTAVISTA COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
991					31/12/1963					X							M							X	X							Camino o movimiento		172			Colonia	NUEVO LEON ESTADO DE PROGRESO		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
992					12/07/1963					X							H							X		X						Camino o movimiento		4261			Colonia	EL PORVENIR COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
993					13/05/1962					X							H				X				X							Camino o movimiento		4463			Colonia	LIBERTADORES DE AMERICA COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
994					03/11/1962					X							M	x							X							Camino o movimiento					Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
995					25/03/1962					X							M					X				X						Camino o movimiento		122			Colonia	CRISPIN TREVIÑO		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
996					12/11/1962					X							M				X				X							Camino o movimiento		226			Colonia	CENTRO		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
997					01/03/1960					X							M	x							X							Camino o movimiento		1001			Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
998					21/05/1961					X							M					X			X							Camino o movimiento		9431			Colonia	FOMERREY 23 LADERAS DEL TOPO CHICO COLON		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
999					17/01/1961					X							M				X						X					Camino o movimiento		5300			Colonia	GRANJA POSTAL COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
900					03/04/1960					X							M							X		X						Camino o movimiento		444			Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
901					10/05/1959					X							H				X							X				Camino o movimiento		6046			Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
902					12/06/1959					X							H		x						X							Camino o movimiento		5613			Colonia	TERRIA PROPIA (FOMERREY 35) COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
903					02/10/1958					X							H							X	X							Camino o movimiento		2401			Colonia	CANACOL COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		9	SI		SI		SI		SI	
904					29/05/1958					X							M				X				X							Camino o movimiento		4543			Colonia	SAN BERNABE (FOMERREY 51) COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	
905					20/11/1958					X							M					X			X							Camino o movimiento		9543			Colonia	FOMERREY SECTOR POMENTE COLONA		MONTERREY	NUEVO LEON		ATENCIÓN TERAPÉUTICA VIO DE REHABILITACIÓN		10	SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el problema (SI/NO)
936					2007/1/14/17										X		M							X		X					Caminar o moverse			751		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
937					01/11/1946										X		H							X		X					Caminar o moverse			430		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
938					20/09/1944										X		H				X					X					Caminar o moverse			4055		Colonia	LA CONDESA COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
939					28/01/1945										X		H							X		X					Caminar o moverse			230		Colonia	LINDA VISTA COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
940					01/05/1943										X		M							X		X					Caminar o moverse			4828		Colonia	BUROCRATAS FEDERALES		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
941					08/07/1943										X		M	x								X					Caminar o moverse					Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
942					10/01/1944										X		M							X		X					Caminar o moverse			1291		Colonia	BALCONES DE SANTO DOMINGO		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
943					30/09/1943										X		M	x								X					Caminar o moverse			6237		Colonia	VILLA ALEGRE COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
944					06/10/1943										X		M				X					X					Caminar o moverse			7651		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
945					27/08/1943										X		M							X	X						Caminar o moverse			2205		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
946					17/07/1943										X		H				X					X					Caminar o moverse			340		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
947					18/08/1943										X		M					X				X					Caminar o moverse			223		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
948					18/03/1942										X		M							X		X					Caminar o moverse			259		Colonia	CONTRY COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
949					31/01/1943										X		M				X				X						Caminar o moverse			1435		Colonia	FOURBERRY 155 CROC COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
950					06/08/1940										X		M				X					X					Caminar o moverse			229		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
951					20/03/1941										X		M				X				X						Caminar o moverse			14870		Colonia	VILLA METRAS COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
952					18/07/1940										X		M				X					X					Caminar o moverse			5032		Colonia	LA ESPERANZA COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
953					05/01/1941										X		H							X		X					Caminar o moverse			200		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
954					22/01/1940										X		M				X				X						Caminar o moverse			4035		Colonia	BUROCRATAS MUNICIPALES COLONIA		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
955					07/08/1939										X		H					X				X					Caminar o moverse			92		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
956					08/03/1940										X		H							X		X					Caminar o moverse			720		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
957					15/03/1939										X		M							X		X					Caminar o moverse			109		Colonia			MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
958					07/01/1938										X		M	x								X					Caminar o moverse			411		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	9	SI	SI	SI	SI	SI		
959					14/03/1930										X		M				X				X						Caminar o moverse			4524		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
960					31/31/1922										x		M				X					X					Caminar o moverse			355		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	NUEVO LEON	ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O DE REHABILITACIÓN	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1					11/04/1989												H							X		X					ver			120		COLONIA	REFORMA	68950	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
2					31/65/2015		x										H		x						X						ver			99		COLONIA	GRANJAS DE AGUA	71232	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
3					08/03/2007			x									M				X				X						ver			50		PUEBLO	SANTA CRUZ MIXTE	71214	SANTA CRUZ MIXTE	SANTA CRUZ MIXTEPEC	OAXACA	EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
4					02/11/2017		x										H		x					X							ver			83	38	FRACCIONAMEN	CD YAGAL	70404	TLACOLULA DE M	TLACOLULA DE MANGASCOS	OAXACA	EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
5					14/04/2016		x										M	x							X						ver			50		COLONIA	SAN LUIS BELTRAN	68923	CAMINO A SAN LU	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de los problemas? ¿cuánto?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
6					20090215		x												M				X				X							ver			3		COLONA	CENTRO	68250	SOLEDAD ET LA	SOLEDAD ET LA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
7					05082017		x											H		x							X							ver				BARRIO	BARRIO	71234	SAN PEDRO XT LA	SAN PEDRO XT LA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
8					02012017		x												M	x							X							ver			4		BARRIO	SAN MIGUEL	68270	TLALIXTAC DE CA	TLALIXTAC DE CABERERA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
9					10502005					x									M				X				X							ver		304	DA	COLONA	BUGAMBILLA	68013	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
10					01091954						x								M		X							X						ver		97		COLONA	TLACABE	71330	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
11					15062013			x											M				X				X							ver		16	J	COLONA	VISTA HERMOSA	68010	PUEBLO NUEVO P	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
12					29032008				x										M				X				X							ver		101		PROLONGACION DE INDEPENDI	71228	CINCO SEÑORES	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI		
13					12032016		x											H				X					X							ver		5N		BARRIO	SHINNUJ	71605	PINOTEPA NACIO	PINOTEPA NACIONAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
14					04012015		x											H		x							X							ver		25 A		COLONA	LA EXPERIMENTAL	71236	SAN ANTONIO DE	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
15					15072018	x													M	X							X							ver		8		PUEBLO	SANTIAGO MATATL	70440	SANTIAGO MATATL	SANTIAGO MATATLÁN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
16					27041974						x								M						X			X						ver		RM 10		BARRIO	SAN SEBASTIAN	71340	CULAPAM DE GU	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
17					01071976						x							H					X					X						ver		3		COLONA	SAN MIGUEL ALBA	70430	SAN MIGUEL ALBA	SAN PABLO VILLA DE MITLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
18					10122014			x											M				X				X							ver		5N		BARRIO	XTLAN DE JUAREZ	68725	XTLAN DE JUARE	XTLAN DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
19					31051955						x							H						X			X							ver		5N		COLONA	AMPLIACIÓN	68020	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
20					03041974						x							H						X				X						ver		67		ARROYO	VICENTE GUERRER	71253	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
21					28031984						x							H		X										X				ver		101		BARRIO	SAN JOSE	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
22					02052008				x										M				X				X							ver		1		PUEBLO	NUEVO	68274	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
23					09072007					x									M	X							X							ver		7		PUEBLO	SAN BARTOLO CO	71256	SAN BARTOLO CO	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
24					09112016		X												M				X				X							ver		21		COLONA	FRANCISCO VILLAS	68485	SANTA CRUZ XO	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
25					12091996						x								M				X				X							ver		1		PUEBLO	XTLAN DE JUAREZ	68725	XTLAN DE JUARE	XTLAN DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
26					11092010			x										H								X	X							ver		4		COLONA	CENTRO	68267	SAN LORENZO CA	SAN LORENZO GACATEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
27					08022008				x									H		X							X							ver		115		COLONA	EX MARQUEZADO	68030	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
28					03012016		x											H		X							X							ver		35		PUEBLO	ZMATLÁN	71205	KILOMETRO QUIN	ZMATLÁN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
29					25042002						x								M				X				X							ver		3		PRIVADA	VICTORIA Y	71507	SAN PEDRO GUER	OCCOTLÁN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
30					21092010			x										H								X	X							ver		130	3	COLONA	SAN AGUSTIN DE L	71260	EL TABLÓN	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
31					22072010			x										H					X				X							ver		101		PROLONGACION DE INDEPENDI	71228	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI		
32					30042003						x							H		X							X							ver		5N		BARRIO	LA GUADALUPE	71270	BARRIO LA GUAD	SAN PABLO HUKTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
33					16071993						x								M				X				X							ver		2		COLONA	SAN AGUSTIN DE L	71238	SAN AGUSTIN DE	SAN AGUSTIN DE LAS JUF	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
34					10041996						x								M	X										X				ver		8		FRACCIONAMEN EL ROSARIO	71246	(OAXACA DE JUAREZ)	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI		
35					07042012			x										H		X							X							ver		4		PROLONGACIÓN DE VICTORIA	71240	CRUZ BLANCA -	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Descripción de Ubicación (Específicamente en los casos de carreteras, caminos y colonias)	Cuestionario							
Núm.	CLUP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Número de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa		¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o empeoró la situación de su vivienda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
36					04/12/2016	x										H		X							X							ver				11		COLONIA	GULLERMO GONZ	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si				
37					26/01/2005				x							H								X	X							ver		5N	BARRIO	BAJO	68263	SAN LORENZO CA	SAN LORENZO CACAHOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
38					03/04/1970							x				M								X		X						ver		5N	BARRIO	SAN FRANCISCO	68725	IXTLÁN DE JUÁREZ	IXTLÁN DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
39					04/08/2010			x								H		X							X							ver		28A	COLONIA	LA EXPERIMENTAL	71235	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
40					27/03/2006				x							M					X				X							ver		5N	PUEBLO	SAN MATEO MIXTE	71218	SAN MATEO MIXTE	SANTA CRUZ MIXTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
41					18/11/1956							x				M									X		X					ver		210	COLONIA	PRIMAVERA	68000	[OAXACA DE JUÁREZ]	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
42					16/01/2009			x								M									X	X						ver		219	COLONIA	CENTRO	68000	[OAXACA DE JUÁREZ]	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
43					09/10/1955								x			H					X						X					ver		1	11	FRACCIONAMEN	EL RETIRO	68297	SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARIA DEL TULE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si						
44					06/09/1976								x			H					X					X						ver		3	COLONIA	SAN FRANCISCO J	71233	SAN FRANCISCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
45					11/09/1957								x			M	X											X				ver		601	COLONIA	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
46					09/06/1971								x			H					X						X					ver		12	COLONIA	CULAPAM DE GUE	71240	CULAPAM DE GUE	CULAPAM DE GUEBERRIO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
47					20/02/1961											M					X						X					ver		5N	COLONIA	AGUAJO	71232	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
48					24/12/2010			x								M								X	X							ver		4	104	FRACCIONAMEN	POZAS ARCAS	68340	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si						
49					24/03/1964									x		H		X								X						ver		410	COLONIA	25 DE ENERO	71243	SANTA LUCÍA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
50					20/03/2013			x								H		X								X						ver		5	COLONIA	VISTA HERMOSA	68010	PUEBLO NUEVO P	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
51					08/03/2016			x								M	X									X						ver		105	COLONIA	NUEVO MEXICO	68285	SAN JACINTO AM	SAN JACINTO AMBLFAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
52					19/08/2013											M					X						X					ver			BARRIO	SAN SEBASTIAN	71240	CULAPAM DE GUE	CULAPAM DE GUEBERRIO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
53					26/04/1947											H					X						X					ver		5	PUEBLO	SAN BARTOLO CO	71256	SAN BARTOLO CO	SAN BARTOLO COCYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
54					01/06/1993											M	X												X			ver		1	BARRIO	SAN ANTONIO	71200	ZMATLÁN DE ALV	ZIMATLÁN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
55					06/09/1972											M	X									X						ver		67	COLONIA	GULLERMO GONZ	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
56					03/01/2000											M					X				X							ver		A	101	FRACCIONAMEN	JARDINES DEL SUR	68000	JARDINES DEL SU	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si						
57					24/03/2017			x								H		X								X						ver		213	UNIDAD HABITAC	ISSSTE	68040	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
58					07/06/2013				x							H		X								X						ver			COLONIA	SAN AGUSTIN DE L	71240	EL TABLÓN - SAN	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
59					03/04/1967											M					X					X						ver		5	COLONIA	CENTRO	68240	NAZARENO ETLA	NAZARENO ETLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
60					07/01/1989											M	X									X						ver		MDA 17	CL 6	FRACCIONAMEN	EL ROSARIO	68150	EL ROSARIO - SA	SAN SEBASTIAN TUTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si						
61					22/05/2010											H		X								X						ver		5N	PUEBLO	TALEA DE CASTRO	68820	TLACOLILLA DE M	TLACOLILLA DE MATACOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
62					31/05/2015			x								M		X								X						ver		103	FRACCIONAMEN	MARG	68030	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
63					01/10/2016											H		X								X						ver		120	COLONIA	ASQUIPULAS	71230	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
64					15/09/2006											H					X				X							ver		114	COLONIA	MIGUEL ALEMAN	68120	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si							
65					24/05/1992											H									X	X						ver		25	58	FRACCIONAMEN	GEO ESMERALDA	68000	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
66					1909/2007			x									M							X	X						ver			85	18	FRACCIONAMEN	EL ROSARIO	71246	EL ROSARIO	SAN SEBASTIAN TUTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
67					0203/2016		x										M	X							X						ver			27	8	FRACCIONAMEN	RANCHO VALLE DE	70400	RANCHO VALLE DE	TLACOLULA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
68					1602/2000					x							H		X						X						ver			8	6	COLONA	LAS MINAS	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si	
69					0811/1938										x		H				X						X				ver			92		BARRIO	PALO DE ORO	71009	PUTLA VILLA DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si	
70					2908/2010		x										H				X				X						ver			7		BARRIO	SAN FRANCISCO	68725	IXTLAN DE JUARE	IXTLAN DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
71					2302/1977					x							H		X							X					ver			519		COLONA	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
72					1051/2016		x										H		X						X						ver			29		BARRIO	ATAYUCO	68220	SANTIAGO SUCH	SANTIAGO SUCHILQUITONGO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
73					0302/2001					x							H				X				X						ver			102		COLONA	CENTRO	71220	SANTA MARIA AT	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
74					1101/2011			x									H		X						X						ver			201		COLONA	SANTA LUCIA DEL	71240	SANTA LUCIA DEL	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
75					2050/1957					x							H		X							X					ver			26		PUEBLO	TLACOLULA DE MA	70400	TLACOLULA DE M	TLACOLULA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
76					1307/1974					x							H				X					X					ver			9		PUEBLO	SAN MARCOS TLA	70406	SAN MARCOS TLA	TLACOLULA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
77					1050/2004					x							H				X				X						ver			14	2	FRACCIONAMEN	GUENGOLA	70700	BARRIO SANTA C	SANTO DOMINGO TEHUATEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
78					1201/2010			x									H		X						X						ver			5N		BARRIO	DE LA REFORMA	68220	SANTIAGO SUCH	SANTIAGO SUCHILQUITONGO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
79					0405/2007					x							H		X						X						ver			23		PUEBLO	SAN RAYMUNDO J	71290	SAN RAYMUNDO J	SAN RAYMUNDO JALPAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
80					1312/2016		x										H				X				X						ver			2		COLONA	BONITA	68400	LOMA BONITA - D	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
81					21/12/2015		x										H		X						X						ver			105	102	FRACCIONAMEN	ALAMOS IV	68143	MONTOYA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
82					0308/2011			x									H							X	X						ver			2		PUEBLO	IXTLAN DE JUAREZ	68725	IXTLAN DE JUARE	IXTLAN DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
83					1408/1967					x							H		X							X					ver			17	14	COLONA	ZAPOTEA	71217	VILA DE ZAACH	VILA DE ZAACHLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
84					1407/1960					x							H		X								X				ver			5N		COLONA	SAN PEDRO QUAT	70406	SAN PEDRO QUAT	SAN PEDRO QUATON	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
85					2107/1964					x							H		X								X				ver			2		PUEBLO	SANTA ANA TLAPA	71206	SANTA ANA TLAP	SANTA ANA TLAPACOVAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
86					2510/1983					x							H				X					X					ver			4	104	FRACCIONAMEN	AURORA	68545	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
87					1056/2009			x									H		X						X						ver			15		PUEBLO	PUTLA VILLA DE G	71009	PUTLA VILLA DE G	PUTLA VILLA DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
88					2809/1957					x								M	X								X				ver			36	7	FRACCIONAMEN	VO EL ROSARIO	71213	EL ROSARIO -	SAN SEBASTIAN TUTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
89					2401/1938								X				H		X								X				ver			103		COLONA	FERNANDO GOMEZ	68129	SANTA LUCIA DEL	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
90					0711/2013			x									M				X				X						ver			9		FRACCIONAMEN	YAGUL	68285	SAN JACINTO AM	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
91					1605/1996					x							M				X				X						ver			130		PUEBLO	SAN MARTIN MEX	68140	SAN MARTIN MEX	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
92					2411/2014			x									M	X							X						ver					BARRIO	EL CHAMIZAL -	69692	EL CHAMIZAL -	SANTIAGO NICALTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
93					2101/2019	x											H		X						X						ver			111		RESIDENCIAL	ASZUCENAS	71226	SANTA CRUZ AM	SANTA CRUZ AMPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
94					1202/2013			x									M						X	X							ver			5		EJIDO	BENITO JUAREZ	68448	SAN JUAN BAUTIS	SAN JUAN BAUTISTA TUEHTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si
95					1750/2019												M	X							X						ver			705		COLONA	VOLCANES	68520	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	si	si	si	si	si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas? ¿cuánto?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
96					25/03/2013		X												M	X							X						ver			68	6A	COLONIA CULAPAM DE GUERRE	CULAPAM DE GUERRE	CULAPAM DE GUERRE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI		
97					23/09/1968					X								H					X					X					ver			23		UNIDAD HABITAC	ZAPOTECA	71255	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
98					10/04/1988					X									M					X				X					ver			120		COLONIA REFORMA	68000	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
99					23/01/1996					X									M	X							X						ver			103		COLONIA CENTRO	71510	OCOTLÁN DE MORELOS	OCOTLÁN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
100					07/01/1971					X									M	X								X					ver			5N		BARRIO EL CALVARIO	71210	SAN BERNARDO MEXTEPEC	SAN BERNARDO MEXTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
101					15/02/2008			X										H					X				X						ver			11		COLONIA LUIS DONALDO CO	68149	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
102					22/04/2015		X											H		X							X						ver			5N		PUEBLO SANTIAGO MATATLÁN	70440	SANTIAGO MATATLÁN	SANTIAGO MATATLÁN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
103					22/08/1955						X							H		X										X			ver			110		COLONIA JARDINES DEL SUR	68020	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
104					24/04/2010			X										H		X							X						ver			704		COLONIA SAN FELIPE DEL A	68020	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
105					13/11/2008			X											M					X			X						ver			205		PUEBLO ZAACHILA	71230	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
106					12/03/1973					X									M					X			X						ver			108		COLONIA LLANO VERDE	71226	SANTA CRUZ AMPLAS	SANTA CRUZ AMPLAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
107					02/04/1972					X									M	X								X					ver			5N		PUEBLO REYES MANTECO	71256	REYES MANTECO	SAN BARTOLOMÉ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
108					01/09/1965					X									M	X								X					ver			5N		BARRIO GUADALUPE	71270	SAN PABLO HUATEPEC	SAN PABLO HUATEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
109					10/07/1997					X									M	X							X						ver			30		BARRIO GUADALUPE	71240	CULAPAM DE GUERRE	CULAPAM DE GUERRE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
110					13/08/2004						X								M					X			X						ver			100 A		COLONIA CENTRO	68000	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
111					21/05/2013			X											M	X							X						ver			109	3A	BARRIO EL PROGRESO	68150	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
112					29/07/1958					X									M	X								X					ver			23		UNIDAD HABITAC	ZAPOTECA	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
113					20/02/2018		X											H		X							X						ver			2		COLONIA SAN JUAN BAUTISTA	71230	SAN JUAN BAUTISTA	SANTA CRUZ XICOTLÁN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
114					26/05/1980					X								H					X								X		ver			1		SECCIÓN SEGUNDA	71537	SAN BALTAZAR CHICHICAPAM	SAN BALTAZAR CHICHICAPAM	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
115					17/07/2015		X											H		X							X						ver			9		COLONIA SANTA MARTHA CH	71500	HEROICA CIUDAD DE JUAR	HEROICA CIUDAD DE JUAR	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
116					02/12/1959					X								H		X							X						ver			140		UNIDAD HABITAC	PRIMERA DE MAYO	68020	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
117					22/05/2017		X												M	X							X						ver			1		BARRIO SAN ANTONIO	71200	ZIMATLÁN DE ALVAREZ	ZIMATLÁN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
118					26/12/1982					X								H					X					X					ver			35		COLONIA LAZARO CARDENA	70600	SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
119					09/07/1966					X								H		X							X						ver			MANIZANA 1	LOTE 59	FRACCIONAMIENTO	MONTOYA	68140	SAN MARTIN MEX	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
120					21/03/1988					X								H		X								X					ver			2		COLONIA SAN AGUSTIN DE L	71238	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
121					24/02/2002					X									M					X			X						ver			114		COLONIA MIGUEL ELENA	68120	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
122					15/12/1985					X									M								X						ver			29		BARRIO ATAUCA	68230	SANTIAGO SUCHI	SANTIAGO SUCHI	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
123					27/07/1957					X								H		X							X						ver			101		ELIDIO GUADALUPE VICTO	68030	GUADALUPE VICTO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
124					28/08/1993					X									M	X							X						ver			28A		COLONIA LA EXPERIMENTAL	71225	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
125					14/08/2013			X											M					X			X						ver			9		COLONIA ROJAS DE CUARH	70450	ROJAS DE CUARH	ROJAS DE CUARH	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																		
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad (05-mm-aaaa)	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas? (de 1 al 10)	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
126					09102007			X										H		X						X							ver			216		COLONA	SAN JUAN BAUTIST	71244	SAN JUAN BAUTIS	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
127					03111978					X									M	X									X				ver			19		COLONA	LOS HUERTOS	71240	LOS HUERTOS [C]	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
128					20502007			X										H					X			X							ver			19		COLONA	LOS HUERTOS	71240	LOS HUERTOS [C]	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
129					13041966					X									M				X					X					ver					PUEBLO	DOMICLIO DESCO	71338	EL CARMEN	SANTA INÉS DEL MONTE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
130					13041994					X									M	X							X						ver			5N		BARRIO	SAN SEBASTIAN	71240	CULAPAM DE GU	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
131					18072005					X								H		X							X						ver			12		COLONA	GRANACHILLO	70613	COLONA GRAMA	SALINA CRUZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
132					17112014			X											M	X								X					ver			16 A		COLONA	NIÑOS HEROES	71220	SANTA MARÍA ATZ	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
133					12001966					X									M				X								X		ver			1		PUEBLO	IXTLÁN DE JUAREZ	68725	IXTLÁN DE JUARE	IXTLÁN DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
134					21101993					X									M	X											X		ver			3	8	COLONA	SAN AGUSTIN DE L	71238	SAN AGUSTIN DE	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
135					10502016		X											H		X						X							ver					PUEBLO	SANTA MARIA PLUX	70220	SANTA MARIA PLU	SAN JUAN COTZOCON	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
136					201111972					X								H					X				X						ver			5N		PARAJE	LOS CORRALITOS	70945	ZMATLÁN DE ALV	ZMATLÁN DE ÁLVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
137					15011977					X									M				X				X						ver			A	101	FRACCIONAMEN	JARDINES DEL SOL	68000	JARDINES DEL SOL	SANTA CRUZ XOXOCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
138					19021189					X									M							X	X						ver			5N		COLONA	LA TRINIDAD	68701	IXTLÁN DE JUARE	IXTLÁN DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
139					10501188					X									M	X							X						ver			705		COLONA	VOLCANES	68020	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
140					13111975					X									M	X							X						ver			11		COLONA	SANTA CRUZ	70760	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO TEHUA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
141					25042005					X									M	X							X						ver			11		COLONA	SANTA CRUZ	70760	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO TEHUA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
142					16071985					X									M				X					X					ver			304	D4	COLONA	BUGAMBILLA	68010	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
143					05001971					X								H		X											X		ver			56		FRACCIONAMEN	VILLAS XOYO	71233	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
144					07111985					X								H		X											X		ver			105		SECTOR	JUAREZ	70839	PUERTO ESCOND	SAN PEDRO MIXTEPEC D	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
145					26012005					X								H		X							X						ver			5N		BARRIO	BAJO	68203	SAN LORENZO CA	SAN LORENZO CACAOYE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
146					05071980					X									M				X				X						ver			105	102	FRACCIONAMEN	ALAMOS IV0	68143	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
147					03111955					X									M				X						X				ver			3		COLONA	SAN FRANCISCO J	71233	SAN FRANCISCO	SANTA CRUZ XOXOCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
148					20501257					X									M	X								X					ver			605		BARRIO	DE EXPIRACIÓN	71200	ZMATLÁN DE ALV	ZMATLÁN DE ÁLVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
149					03022005					X									M	X							X						ver			5N		BARRIO	SAN MIGUELITO DE	70120	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO INGEN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
150					13071997					X								H		X							X						ver			100		FRACCIONAMEN	VILLA DE ANTEQUE	68020		OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
151					20511990					X									M				X				X						ver			5N		BARRIO	SAN PEDRO	68725		OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
152					13061973					X									M	X									X				ver					MANZANA 1	LOTE 59	FRACCIONAMEN	MONTOYA	68140	SAN MARTIN MEXI	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153					11111983					X									M	X								X					ver					LT 4		COLONA	SANTA ANITA	71233	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154					18082011			X										H					X				X						ver			7		COLONA	SAN BARTOLOME C	70474	SAN BARTOLOME	SAN BARTOLOME QUALA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
155					18041954						X							H		X								X					ver			108		COLONA	MANANTIAL	68274	PUEBLO NUEVO P	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
156					26/04/1963					X								H		X								X						ver			206		COLONIA	AQUILES SERDAN	71228	SANTA LUCÍA DEL	SANTA LUCÍA DEL CAMN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
157					27/04/2018	X												H		X							X							ver			51N		COLONIA	MAGDALENA APAS	68226	MAGDALENA APAS	MAGDALENA APASCO	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
158					21/12/1983						X							H					X				X							ver			51N		BARRIO	SAN PEDRO	68725	IXTLÁN DE JUÁREZ	IXTLÁN DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
159					06/12/1977					X								H		X								X						ver			105		BARRIO	SAN LUCAS	71240	CULAPAM DE GUE	CULAPAM DE GUERRERIN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
160					25/10/2015		X											H		X							X							ver			51N		PUEBLO	SAN FRANCISCO H	71230	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
161					08/04/1962					X									M				X						X					ver			18		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
162					04/07/1990					X									M	X									X					ver			18		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
163					11/08/1994					X									M	X								X						ver			316		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
164					15/07/1968					X									M							X		X						ver			210		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
165					21/08/1992					X									M	X								X						ver			212		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
166					17/07/1988					X									M	X									X					ver			212		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
167					26/12/1997					X									M				X								X			ver			210		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71232	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
168					19/05/1997					X									M				X				X							ver			210		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71232	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
169					22/09/1967					X									M	X									X					ver			107		COLONIA	HERITO DE LAS AME	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
170					02/01/1970					X									M	X									X					ver			207		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
171					21/08/1996					X								H		X							X							ver			221		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
172					21/08/1992					X								H		X								X						ver			221		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
173					07/09/1960					X									M	X											X			ver			146		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71232	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
174					01/09/1966					X									M				X					X						ver			202		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71232	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
175					16/09/1966					X									M	X								X						ver			316		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
176					01/10/1951						X							H		X								X						ver			201		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
177					11/02/1951						X							H					X					X						ver			202		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
178					06/11/1960					X									M	X								X						ver			101		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
179					10/02/1957					X									M	X								X						ver			304		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
180					10/09/1970					X									M	X								X						ver			303		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
181					02/08/1962					X									M				X					X						ver			306		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
182					03/03/1994					X									M				X								X			ver			306		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
183					10/03/1997					X									M	X								X						ver			303		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
184					10/07/1981					X									M	X								X						ver			305		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
185					30/09/1994					X									M	X								X						ver			306		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)																Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)							
216					01/11/1971					X													M							X		X												ver			104		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
217					07/04/1953					X													M	X								X												ver			106		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
218					26/08/1948							X											M					X					X											ver			114		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
219					05/04/1960					X													M	X							X													ver			108		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
220					29/07/1976					X													H		X					X														ver			703		COLONIA	AGENCIA DE AGUAY	71232	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
221					13/06/1983					X													M	X											X									ver			38		COLONIA	IRANIAS DE AGUAY	71232	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
222					31/01/1955					X													H				X				X													ver			38		COLONIA	IRANIAS DE AGUAY	68180	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
223					22/11/1986					X													M	X							X													ver			146		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71232	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
224					21/05/1977					X													M	X							X													ver			203		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
225					15/07/1989					X													M				X			X														ver			304		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71232	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
226					03/07/2000					X													H							X	X													ver			303		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71232	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
227					22/02/1954						X												M	X								X												ver			300		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71232	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
228					20/05/1990					X													M	X							X													ver			101		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
229					30/07/1963					X													M				X				X													ver			202		COLONIA	MINERIA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
230					05/01/1943					X													H		X						X													ver			300		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
231					11/03/1994					X													M	X							X													ver			104		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
232					15/08/1997					X													M				X				X													ver			110		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
233					07/04/1976					X													M							X	X													ver			110		COLONIA	MAS DE SANTA CR	71232	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
234					24/04/1940								X										H		X						X													ver			218		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
235					18/05/1974					X													H		X						X													ver			281		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
236					01/07/1974					X													M	X							X													ver			2		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
237					26/09/1982					X													M	X									X											ver			64		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
238					03/03/1950					X													M				X					X												ver			39		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71232	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
239					25/07/1988					X													M	X							X													ver			404		COLONIA	LAS FLORES	71228	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
240					03/07/1976					X													M	X							X													ver			15		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
241					14/07/1991					X													M	X							X													ver			15		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA LUCIA DEL CAMARITA	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
242					23/03/1967					X													M				X					X												ver			16		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
243					26/05/1979					X													H							X		X												ver			7		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
244					17/08/1987					X													M	X							X													ver			107		COLONIA	LISEO JIMENEZ RU	68120	PA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
245					22/03/2001					X													M	X							X													ver			5		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230											

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o empeoró sus condiciones de su vivienda?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
246					07011950						X								M	X							X							ver			18		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	OAXACA DE JUAREZ	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
247					27111946							X							M	X							X							ver			36		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
248					17060197					X									M				X				X							ver			22	PB02	RACCIONAMIENT	JARDINES DEL SUR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
249					27020186					X									M	X							X							ver			102		COLONIA	IMAS DE SANTA CR	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
250					04011992					X									M	X							X							ver			27		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	CHMALHUACAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
251					30501970					X									M				X					X						ver			27		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
252					18041984					X									M	X								X						ver			64		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
253					04090197					X									M	X							X							ver			64		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
254					25101986					X									M				X				X							ver			64		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
255					05060192					X									M	X							X							ver			46		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
256					16090189					X								H		X							X							ver			102		COLONIA	IMAS DE SANTA CR	71232	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
257					03011946								X						M				X					X						ver			0		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
258					23031964			X											M	X										X				ver			1		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
259					26071957			X											M				X					X						ver			13		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
260					15091958			X											M							X	X							ver			31		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
261					26041986			X											M	X								X						ver			31		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
262					01070184			X											M	X								X						ver			45		COLONIA	ESQUIPULAS	68190	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
263					06031995			X											M				X				X							ver			16		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
264					15011974			X											M				X				X							ver			46		AGENCIA	SAN ISIDRO MONJA	71230	FA CRUZ XOXOCO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
265					04091960			X											M	X							X							ver			815		COLONIA	SIETE REGIONES	68023	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
266					03111981			X											M	X							X							ver			208		COLONIA	LA PAZ	68070	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
267					26060187			X											M	X										X				ver			207		COLONIA	LA PAZ	71985	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
268					02091958			X											M				X				X							ver			202		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
269					20090188			X											M	X							X							ver			207		COLONIA	LA PAZ	68070	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
270					27100181			X											M	X							X							ver			202		COLONIA	LA PAZ	68070	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
271					07080193			X											M				X				X							ver			SIN		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
272					10070179			X											M						X		X							ver			SIN		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
273					16101959			X										H					X						X					ver			SIN		COLONIA	LA PAZ	71232	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
274					26120183			X											M	X								X						ver			205		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
275					20030199			X											M	X							X							ver			208		COLONIA	LA PAZ	68070	SANTA CRUZ XOX	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc. etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
276					25031979		X											H					X			X							ver			208		COLONIA	LA PAZ	68100	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI		
277					01031999		X											H		X						X								ver			13		COLONIA	ESQUIPULAS	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
278					20011981		X												M	X							X							ver			13		COLONIA	ESQUIPULAS	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
279					22061982		X												M				X				X							ver			208		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
280					28121992		X												M						X	X								ver			SIN		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
281					27051997		X												M	X								X						ver			SIN		COLONIA	LA PAZ	71885	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
282					15061991		X											H		X							X							ver			SIN		COLONIA	ANAHUAC	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
283					19111979		X												M				X					X						ver			SIN		COLONIA	ANAHUAC	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
284					05051971		X												M							X	X							ver			SIN		COLONIA	LAZARO CARDENA	70834	SANTA MARIA COY	SANTA MARIA COLOTEPE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
285					07032000		X												M	X							X							ver			205		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
286					09101989		X												M	X							X							ver			205		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
287					10061990		X												M				X				X							ver			3		BARRIO	ABAJO	70816	SITIO DE XTILAPE	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
288					04031956		X											H		X							X							ver			SIN		COLONIA	LA PAZ	71244	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
289					01121967		X												M	X									X					ver			203		COLONIA	LA PAZ	68070	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
290					27011960		X												M				X				X							ver			108		COLONIA	LA PAZ	71232	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
291					23111997		X											H		X										X				ver			SIN		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
292					19021999		X												M				X				X							ver			SIN		COLONIA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XOXIMANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
293					02011983		X												M						X	X								ver			SIN		COLONIA	BRANAS DE AGUAY	71232	TA CRUZ XOXOCOTLA	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
294					28091972		X												M	X							X							ver			119		COLONIA	MINERIA	71230	TA CRUZ XOXOCOTLA	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
295					01081978		X												M	X								X						ver			201		COLONIA	LOS ANGELES	71230	TA CRUZ XOXOCOTLA	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
296					11051982		X											H					X								X			ver			201		COLONIA	LOS ANGELES	71230	TA CRUZ XOXOCOTLA	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
297					26091984		X												M				X				X							ver			100		COLONIA	MINERIA	71230	TA CRUZ XOXOCOTLA	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
298					10081959		X												M	X									X					ver			100		COLONIA	MINERIA	71230	TA CRUZ XOXOCOTLA	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
299					13051969		X											H		X							X							ver			117		COLONIA	BRANAS DE AGUAY	71230	TA CRUZ XOXOCOTLA	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
300					29071958		X												M	X								X						ver			131		COLONIA	MINERIA	71232	TA CRUZ XOXOCOTLA	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
301					24082009		X											H		X						X								ver			114		COLONIA	MIGUEL ALEMÁN	68120	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
302					21072008					X									M	X							X							ver			118		COLONIA	ROMA	71880	SAN PEDRO MIXT	SAN PEDRO MIXTEPEC	OAXACA	DISTRITO 28	EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
303					02012010					X								H		X							X							ver			24		COLONIA	SAN BARTOLO COY	71294	SAN BARTOLO COY	SAN BARTOLO COYOTEPE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
304					18062011					X								H		X							X							ver			302		COLONIA	SANTA LUCIA	71240	SANTA LUCIA DEL	SANTA LUCIA DEL CAMIN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
305					02032010					X								H		X							X							ver			SIN		COLONIA	EL SAUCE	71000	SAN PEDRO XTIL	SAN PEDRO XTILAHUACA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa												
306					14072011			X									H		X						X							ver			102		COLONA	VOLCANES	68020	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
307					08612011			X									H		X						X							ver			9		FRACCIONAMEN	ARBOLEDAS	71233	SANTA CRUZ XO	SANTA CRUZ XOXOCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
308					19652009			X									H		X						X							ver			210		COLONA	JACARANDAS	68140	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
309					09132012					X							H		X						X							ver			112		COLONA	LA PAZ	71230	SANTA CRUZ XO	SANTA CRUZ XOXOCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
310					24042010					X							H		X						X							ver			30		COLONA	SANTA MARIA	71410	VILLA SOLA DE V	VILLA SOLA DE VEGA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
311					14012013					X							H		X						X							ver			103		COLONA	CENTRO	71480	SANTA MARIA SOL	SANTA MARIA SOLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
312					03072012					X							H		X						X							ver			50N		COLONA	TRINIDAD DE VIGU	68276	TLACOLULA DE M	TLACOLULA DE MATAMOR	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
313					29652013					X									M	X					X							ver			50N		PUEBLO	VILLA DE ZAACHIL	71310	VILLA DE ZAACHIL	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
314					27042013					X							H		X						X							ver			496		COLONA	HERIBERTO CASTEL	71310	VILLA DE ZAACHIL	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
315					22662011					X							H		X						X							ver			114		COLONA	25 DE ENERO	71343	SANTA LUCIA DEL	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
316					13662012					X							H		X						X							ver			6N		COLONA	COL CENTRO	71220	SANTA MARIA ATZ	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
317					03112012					X									M	X					X							ver			102		COLONA	SANTA LUCIA DEL	71240	SANTA LUCIA DEL	SANTA LUCIA DEL CAMIN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
318					23662003					X							H		X						X							ver			1000		COLONA	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
319					25662013					X							H		X						X							ver			50N		BARRIO	EL CALVARIO	71265	SAN PABLO HUXT	SAN PABLO HUXTTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
320					02112011					X							H		X						X							ver			1		PUEBLO	STO DOMINGO BA	68200	LA REVOLUCIÓN	SANTA MARIA CHILCHOT	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
321					28662013					X							H		X						X							ver			105		COLONA	ESTRELLA	68040	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
322					10662012					X							H		X						X							ver			314		COLONA	VOLCANES	68020	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
323					03132011					X							H		X						X							ver			15		COLONA	EXPERIMENTAL	71254	SANTA CRUZ XO	SANTA CRUZ XOXOCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
324					14032014					X							H		X						X							ver			6N		PUEBLO	NOCHIXTLAN	69600	ASUNCIÓN NOCH	ASUNCIÓN NOCHIXTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
325					21102010					X							H		X						X							ver			12		COLONA	SANTA MARIA DEL	68207	SANTA MARIA DEL	SANTA MARIA DEL TULE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
326					05082014					X							H		X						X							ver			407		COLONA	VOLCANES	68020	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
327					02652009					X							H		X						X							ver			202		COLONA	SAN MARTIN MEXIC	68140	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
328					04112011					X							H		X						X							ver			6N		PUEBLO	SAN FRANCISCO C	71370	SAN FRANCISCO	SAN FRANCISCO CAHAR	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
329					20072011					X							H		X						X							ver					FRACCIONAMEN	RIVERAS DEL ATO	71230	SANTA CRUZ XO	SANTA CRUZ XOXOCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
330					24652012					X							H		X						X							ver			100		COLONA	7 REGIONES	68020	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
331					08042010					X							H		X						X							ver			23		PUEBLO	SAN BARTOLO COY	71294	SAN BARTOLO COY	SAN BARTOLO COYOTEPE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
332					08612014					X							H		X						X							ver			104		COLONA	EXHACIENDA CANE	68130	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
333					10622013					X							H		X						X							ver			1		PUEBLO	SAN LORENZO CAC	68263	SAN LORENZO CA	SAN LORENZO CACAOOTE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
334					24652005					X							H		X						X							ver			114		COLONA	GUELAGUETZA	71222	SANTA MARIA ATZ	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				
335					02112013					X							H		X						X							ver			8		COLONA	EXPERIMENTAL	71254	SAN ANTONIO DE	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido cumplir a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
336					06/10/2013					X								H		X						X							ver			25		PUEBLO	SANTA INÉS DEL M	71336	SANTA INÉS DEL	SANTA INÉS DEL MONTE	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
337					06/08/2006					X								H		X						X							ver			102	A	COLONIA	5 SEÑORES	68020	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
338					12/09/2012					X								H		X						X							ver			19		COLONIA	LOMAS DE NAZARE	68340	NAZARENO ETLA	NAZARENO ETLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI		SI	SI	SI
339					07/11/2011					X								H		X						X							ver			10	2 B T	FRACCIONAMEN	YAGUL	70404	TLACOLILLA DE M	TLACOLILLA DE MATAMOR	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
340					07/08/2012					X									M	X							X						ver			5		COLONIA	JALATLACO	68080	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
341					07/07/2014					X								H		X							X						ver			2		COLONIA	LOMAS DE SAN JUAN	68130	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
342					25/07/2008					X								H		X							X						ver			5		COLONIA	GUELATOYA	71205	ZIMATLÁN DE ALV	ZIMATLÁN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
343					02/01/2010					X								H		X						X							ver			212		PUEBLO	ANIMAS TRIUNFO	71270	ASUNCION NOCH	ASUNCION NOCHXTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
344					24/08/2015						X							H		X							X						ver			1010		COLONIA	REFORMA	68030	SANTA CRUZ AML	SANTA CRUZ AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
345					18/04/2012				X									H		X							X						ver			120		COLONIA	ANAHUAC	71230	SANTA CRUZ XOVI	SANTA CRUZ XOXCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
346					09/01/2013						X							H		X							X						ver			13		FRACCIONAMEN	LA JOYA	68383	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
347					22/08/2015				X									H		X							X						ver			20		COLONIA	ARTICULO 123	68090	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
348					12/05/2014					X								H		X							X						ver			220		COLONIA	LOMAS DE SAN JUAN	71290	SANTA CRUZ XOVI	SANTA CRUZ XOXCOTL	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
349					16/11/2012		X											H		X							X						ver			11		COLONIA	25 DE ENERO	71228	SANTA CRUZ AML	SANTA CRUZ AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
350					01/08/2012		X											H		X							X						ver			702		COLONIA	VICTOR BRAVO 44	68376	OAXACA DE JUAR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
1					18/03/1998					X								H					X						X				caminar o reversione					CIENAS	OCOTLAN DE MORELOS	71510	OCOTLAN DE MORELOS	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2					02/06/1938								X					H					X					X					caminar o reversione			417		COLONIA	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3					02/03/2017		X											H		X							X						caminar o reversione			2		PUEBLO	LA EXPERIMENTAL	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4					22/05/2005					X									M				X				X						caminar o reversione					COLONIA	LOMAS DE SAN JUAN	68154	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5					15/12/1993						X							H					X							X			caminar o reversione			102		COLONIA	SANTA ROSA PANZACOLA	68010	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
6					07/04/2018	X													M	X							X						caminar o reversione					COLONIA	LA CUMBRE	71290	ZIMATLÁN DE ALVAREZ	ZIMATLÁN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
7					07/08/1984						X								M					X		X							caminar o reversione					BARRIO	LA MULTA	71680	SANTIAGO TEREZTLA	SANTIAGO JAMILTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
8					18/09/2015		X											H				X						X					caminar o reversione			8		BARRIO	NIÑO	71290	VILLA DE ZAACHILA OAX.	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
9					26/01/1953						X							H				X						X					caminar o reversione					PUEBLO	CENTRO	70510	SAN PEDRO TEPALCATEPEC	SAN CARLOS VAUTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
10					06/08/2002						X								M					X		X							caminar o reversione			105		COLONIA	LAS FLORES	68090	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
11					25/06/1942							X							M						X		X						caminar o reversione			303		COLONIA	AMERICA SUR	68104	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
12					15/11/1984						X								M					X		X							caminar o reversione					COLONIA	LA REPUBLICA	68285	SAN JACINTO AMLPAS OAX.	SAN JACINTO AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
13					12/04/1947							X						H				X						X					caminar o reversione					PUEBLO	CENTRO	71201	SAN SEBASTIAN RIO DULCE	ZIMATLÁN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
14					27/02/1994						X							H				X						X					caminar o reversione			24		PUEBLO	CENTRO	68298	SAN PABLO ETLA	VILLA DE ETLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
15					22/03/1970						X							H						X									caminar o reversione					PUEBLO	CENTRO	70805	SAN JOSE EL PROGRESO	VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
16					11/11/1992					x								H							X			X								2		PUEBLO	CENTRO	71296	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
17					07/09/1950							x							M							X		X							200	COLONIA	M RANCHITO	71292	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
18					12/05/1985						x							H						X				X							5	PUEBLO	CENTRO	71296	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
19					26/03/2002						x													X		X									409	BARRIO	SAN JOSE	71290	VILLA DE ZAACHILA OAX.	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
20					25/01/1994						x							H						X		X									15	PUEBLO	CENTRO	71548	SAN JOSE DEL PROGRESO	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
21					25/02/2009				x									H						X			X										PUEBLO	CENTRO	68244	SAN ANDRES ZAULA	VILLA DE ETILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
22					22/05/2018	x													M	x							X									116	COLONIA	CENTRO	68276	PUEBLO NUEVO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
23					18/02/1965						x							H							X		X									218	COLONIA	EXMARQUEZADO	68030	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
24					20/01/1928									x				H						X				X								908	BARRIO	SAN SEBASTIAN	71290	VILLA DE ZAACHILA OAX.	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
25					10/08/2010			x											M					X			X									206	AMPLIACION	PRIMERA DE JORD	71290	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
26					26/01/1967						x							H						X				X										PUEBLO	CENTRO	71294	SANTA MARIA COYOTEPEC	SANTA MARIA COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
27					13/04/2017			x										H		x							X									202	PUEBLO	CENTRO	71510	OCOTLAN DE MORELOS OAX.	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
28					15/09/1962							x						M							X	X										145	CIUDAD	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
29					21/05/1951						x							H						X			X										PUEBLO	CENTRO	71600	CERRO DE LA ESPERANZA	SANTIAGO PINOTIPA NACIONAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
30					07/01/1965						x							H							X		X									313	UNIDAD HABITACIONAL	ISSSTE	68040	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
31					01/08/1993							x							M					X					X							108	COLONIA	REFORMA AGRARIA	68130	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
32					28/08/1957						x							M						X				X								94	PUEBLO	CENTRO	71294	SANTA MARIA COYOTEPEC	SANTA MARIA COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
33					23/01/1953						x							H						X		X											PUEBLO	CENTRO	70293	SANTIAGO ABATEPEC	TOTONTEPEC VILLA DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
34					01/08/1965						x							M							X		X									106	COLONIA	VOLCANES	68020	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
35					28/11/1964						x							H		x								X								101	COLONIA	LOMAS DE SANTA CRUZ	71296	SANTA CRUZ AMLPAS	SANTA CRUZ AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
36					13/07/1968						x							H							X		X									112	COLONIA	VICTOR BRAVO ARIJAL	68100	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
37					20/09/2012			x										H						X		X									5	172	FRACCIONAMIENTO	RIBERAS DE SAN JERONIMO YANACHE	71220	SAN JERONIMO YANACHE	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
38					13/03/2008				x									H						X			X										COLONIA	MARILU	70740	MAGDALENA TEQUISISTLAN	MAGDALENA TEQUISISTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
39					06/02/1964						x								M					X		X		X								93	FRACCIONAMIENTO	MONTOYA	68036	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
40					17/02/2018	x												H		x						X		X								106	EJIDO	SANTA MARIA	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
41					08/05/1959						x							H								X		X							3	FRACCIONAMIENTO	EL ROSARIO	68100	SAN SEBASTIAN TUTLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
42					15/04/2013			x											M					X			X									102	PUEBLO	CENTRO	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
43					21/09/1985							x						H							X						X					214	COLONIA	EL MIRADOR	71230	STA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
44					15/08/1975						x							H								X					X					302	BARRIO	JALATLACO	68080	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
45					09/06/2006				x									H						X		X										601	PUEBLO	CENTRO	71238	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
46					15/01/1965					X								M						X			X							caminar o moverse			13		FRACCIONAMIENTO	EL ROSARIO	71246	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47					08/06/2015		X											M					X				X							caminar o moverse			75	PUEBLO	CENTRO	68297	SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARIA DEL TULE	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
48					27/02/1953					X								M							X		X							caminar o moverse			102	PUEBLO	CENTRO	68270	TLALIXTAC DE CABEREA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
49					21/03/2015		X											M					X				X							caminar o moverse			205	COLONIA	VICENTE SUAREZ	68030	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
50					01/08/1969					X								H								X		X						caminar o moverse			207	COLONIA	AGENCIA SANTA ROSA PANZACOLA	68010	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
51					16/11/2004					X								H					X				X							caminar o moverse				PUEBLO	TIERRA CALIENTE	68258	AGENCIA TIERRA CALIENTE	SANTIAGO TLACOTALTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
52					01/12/2017		X											M	X								X							caminar o moverse			120	COLONIA	REFORMA AGRARIA	68130	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
53					24/08/1958					X								M					X						X						caminar o moverse				COLONIA	OCTAVA SECCION	70070	JUCHITAN DE ZARAGOZA	HEROICA CIUDAD DE JUCHITAN DE ZARAGOZA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54					18/06/1955						X							H		X								X						caminar o moverse			28	SECCION	SEGUNDA	70000	JUCHITAN DE ZARAGOZA	HEROICA CIUDAD DE JUCHITAN DE ZARAGOZA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
55					03/08/1977					X								H						X			X							caminar o moverse			425	PUEBLO	CENTRO	70000	COL. HEROES 5 DE SEPT	HEROICA CIUDAD DE JUCHITAN DE ZARAGOZA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
56					20/05/1964					X								M					X				X							caminar o moverse			630	COLONIA	SIETE REGIONES	68030	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
57					22/08/1968					X								H					X				X							caminar o moverse			3	COLONIA	RENACIMIENTO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
58					03/05/1960					X								M							X	X								caminar o moverse			901	COLONIA	MIGUEL ALEMAN	68120	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
59					25/12/1952					X								M	X								X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70296	SAN JUAN COTZOCON	SAN JUAN COTZOCON	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
60					03/01/2010	X												H		X							X							caminar o moverse			14	SECCION	TERCERA LAS AGUAS	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
61					26/07/1969					X								M					X				X							caminar o moverse				COLONIA	GUADALUPE	71700	SANTIAGO JAMILTEPEC	SANTIAGO JAMILTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
62					17/09/2016		X											M	X								X							caminar o moverse			2	COLONIA	RUFINO TAMAYO	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
63					15/11/1980					X								M	X											X				caminar o moverse			183	B	BARRIO	LA SOLEDAD AGENCIA	68153	OAXACA DE JUAREZ OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64					23/11/1981					X								H						X							X			caminar o moverse			103	B	COLONIA	BARRIO LA CUEVITA	68153	AGENCIA DE SAN JUAN CHAPULTEPEC	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65					08/05/1981					X								H						X		X								caminar o moverse			6	COLONIA	VISTA HERMOSA	68010	OAXACA DE JUAREZ OAXACA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
66					13/04/1967					X								M					X				X							caminar o moverse			111	COLONIA	LA EXPERIMENTAL	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
67					21/03/1977					X								H								X		X						caminar o moverse				SECCION	SEGUNDA	70000	JUCHITAN DE ZARAGOZA	HEROICA CIUDAD DE JUCHITAN DE ZARAGOZA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
68					16/01/2018	X												H		X							X							caminar o moverse				BARRIO	LA PLANTA	71687	SANTIAGO PINOTEPAN NACIONAL OAX.	SANTIAGO PINOTEPAN NACIONAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
69					20/05/1959					X								M						X	X									caminar o moverse			5	FRACCIONAMIENTO	REYES MANTECON	71256	REYES MANTECON	SAN AGUSTIN AMATENGO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
70					01/08/1965					X								M					X					X						caminar o moverse			8	COLONIA	SANTA PAULA	70403	TLACOLILLA DE MATAMOROS	TLACOLILLA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
71					18/08/2014		X											M			X					X								caminar o moverse			5	COLONIA	25 DE ENERO	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
72					12/04/2009			X										M					X				X							caminar o moverse				PARAJE	LA COLORADA	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
73					14/03/1948							X						M								X	X							caminar o moverse			103	COLONIA	REFORMA AGRARIA	68130	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
74					28/06/1995					X								H						X			X							caminar o moverse				PUEBLO	SAN JUAN QUOTEPEC	68704	SAN JUAN QUOTEPEC	SAN JUAN QUOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
75					23/03/1990					X								H					X			X								caminar o moverse			6	PUEBLO	CENTRO	70800	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos ayudan a combatir (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
76					27/04/1966					X								H					X											caminar o moverse					COLONA	LA MEDERNA	70110	CD. IXTEPEC	CIUDAD IXTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
77					31/01/2015	X													M				X				X							caminar o moverse			109		BARRIO	XOCHIMILCO	68040	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
78					19/01/1957						X								M					X					X						caminar o moverse			216		COLONA	FRANCISCO I. MADERO	68006	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
79					17/04/1995					X								H						X			X								caminar o moverse			22		PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
80					09/01/1964					X								H							X		X								caminar o moverse			114		COLONA	EXMARQUEZADO	68034	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
81					03/04/1990					X								H							X		X								caminar o moverse			215		COLONA	CENTRO	71510	OCOTLAN DE MORELOS	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
82					06/11/1942												X		M							X		X							caminar o moverse			723		BARRIO	SAN MIGUEL	68270	TILALIXTAC DE CABRERA	TILALIXTAC DE CABRERA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
83					11/11/2011		X											H					X			X									caminar o moverse				BARRIO	EXPIRACION	71200	ZIMATLAN DE ALVAREZ	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
84					24/01/1979					X									M							X		X								caminar o moverse			122		PUEBLO	CENTRO	71510	OCOTLAN DE MORELOS	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
85					21/03/2015		X											H					X				X								caminar o moverse			42		UNIDAD HABITACIONAL	PRIMERO DE MAYO	68020	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
86					06/09/1942												X		M							X		X								caminar o moverse			28		PUEBLO	MAGDALENA APASCO	68226	MAGDALENA APASCO ET LA	MAGDALENA APASCO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
87					22/04/2009		X												M				X				X								caminar o moverse			9		COLONA	CENTRO	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
88					02/06/1970					X									M				X													caminar o moverse			9		PUEBLO	CENTRO	71246	SAN SEBASTIAN TULIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
89					19/11/1970					X								H					X				X									caminar o moverse			205		COLONA	AQUILES SERDAN	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
90					10/07/2014		X											H					X			X										caminar o moverse			7		COLONA	NIÑOS HEROES	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
91					08/09/2014		X											H					X				X									caminar o moverse			18		FRACCIONAMIENTO	MONTROYA	68036	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
92					17/05/2014		X												M				X				X									caminar o moverse			5		COLONA	NIÑOS HEROES	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
93					10/08/2014		X											H					X				X									caminar o moverse			20		COLONA	GUERLAGETZA	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
94					01/04/1992					X									M							X		X								caminar o moverse			1006		CIUDAD	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
95					25/09/2013		X											H					X				X									caminar o moverse					COLONA	LA CAÑADA	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
96					17/09/1991					X									M				X														caminar o moverse					PUEBLO	SAN ANTONIO CASTILLO VELASCO	71520	SAN ANTONIO CASTILLO VELASCO	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
97					08/09/2014		X											H					X				X									caminar o moverse			30		COLONA	NIÑOS HEROES	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
98					27/04/2012		X												M				X				X										caminar o moverse			3		PUEBLO	CENTRO	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
99					15/09/1954						X								M				X					X									caminar o moverse			49		PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
100					24/03/1995						X								M	X								X									caminar o moverse			48		COLONA	LA FLORIDA	68160	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
101					02/11/1956					X									M					X			X										caminar o moverse			16	B	RESIDENCIAL	ZAACHILA	68295	SAN JACINTO AMLPAS	SAN JACINTO AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
102					17/02/1988						X								M							X		X									caminar o moverse			302		BARRIO	LEXIO	71290	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
103					28/11/1989						X								M					X			X										caminar o moverse					PUEBLO	CENTRO	71534	SANTA CATARINA MINAS	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
104					14/09/2015	X												H					X				X										caminar o moverse			7		COLONA	BUGAMILLAS	68010	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
105					23/11/2014		X											H					X				X										caminar o moverse					COLONA	GUERLAGETZA	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
106					02/08/1985						X					H						X			X						caminar o moverse			201		COLONIA	OAXACA	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
107					14/12/2004						X						M	X							X							caminar o moverse			305		COLONIA	EL PERIODISTA	68020	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
108					24/05/2017		X									H		X							X							caminar o moverse			202		COLONIA	EDO. DE OAXACA	68140	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
109					03/03/1995							X				H						X			X							caminar o moverse			7		FRACCIONAMIENTO	BENITO JUAREZ	68258	SAN PABLO ET LA	VILLA DE ET LA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
110					26/03/2013			X									M			X					X							caminar o moverse					COLONIA	NIÑOS HEROES	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
111					18/07/2014			X									M			X					X							caminar o moverse			12		PUEBLO	CENTRO	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
112					14/12/2011			X									M			X					X							caminar o moverse			242		COLONIA	NIÑOS HEROES	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
113					18/11/2014			X									M			X					X							caminar o moverse			61		COLONIA	LA CAÑADA	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
114					02/03/1991					X						H					X				X							caminar o moverse					BARRIO	LEIXO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
115					07/07/2017		X										M	X							X							caminar o moverse			919		CULEDA	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
116					13/06/1973					X							M				X					X						caminar o moverse			9		COLONIA	LA EXPERIMENTAL	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
117					21/01/2014			X								H					X				X							caminar o moverse			8		COLONIA	NIÑOS HEROES	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
118					25/08/2009			X									M				X				X							caminar o moverse			32		COLONIA	RANCHO VIEJO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
119					30/09/2018		X									H		X							X							caminar o moverse			128		COLONIA	AGENCIA PUEBLO NUEVO	68070	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
120					09/09/2015		X										M	X							X							caminar o moverse			10		PUEBLO	CENTRO	71244	ANIMAS TRIUNFO	ANIMAS TRIUNFO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
121					17/01/1997					X							M					X			X							caminar o moverse			101		COLONIA	SANTA ELENA	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
122					11/06/1985					X							M							X				X				caminar o moverse			118	3	COLONIA	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
123					22/07/1956					X						H						X			X							caminar o moverse			19		UNIDAD HABITACIONAL	SANTA CRUZ ABILPAS	71226	SANTA CRUZ ABILPAS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
124					24/12/1972					X							M							X		X						caminar o moverse			10		BARRIO	GUADALUPE	71270	SAN PABLO HUITEPEC	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
125					04/11/2009			X								H					X				X							caminar o moverse			29	A	FRACCIONAMIENTO	REAL DE ANTEQUERA	71260	SAN RAYMUNDO JALPAN	SAN RAYMUNDO JALPAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
126					26/11/2018		X										M	X							X							caminar o moverse			25		PUEBLO	CENTRO	68213	SAN FCO. TELIXTLAHUACA	VILLA DE ET LA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
127					20/04/2010			X								H					X				X							caminar o moverse			6		PUEBLO	CENTRO	71240	CULAPAM DE GUERRERO	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
128					31/03/2017			X									H		X						X							caminar o moverse			30		PUEBLO	CENTRO	71400	SAN SEBASTIAN DE LAS GRUTAS	VILLA SOLA DE VEGA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
129					30/01/2015		X									H				X				X								caminar o moverse			106		ELIDIO	SANTA MARIA	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
130					30/07/2015		X										M			X					X							caminar o moverse			13		COLONIA	NIÑOS HEROES	71220	NIÑOS HEROES	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
131					26/12/2005					X							M				X				X							caminar o moverse			121		COLONIA	FRANCISCO GOMEZ SANDOVAL	68129	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
132					02/02/2015		X										M			X					X							caminar o moverse			107		COLONIA	ARROLADA	68140	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
133					18/08/2015			X									M	X							X							caminar o moverse			6		COLONIA	NIÑOS HEROES	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
134					15/07/2015		X										M			X					X							caminar o moverse			9		COLONIA	NIÑOS HEROES	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
135					28/09/2013			X									M				X				X							caminar o moverse			6		COLONIA	NIÑOS HEROES	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el cumplimiento de las condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo contribuye a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
136					21/08/2018	x												H		x						X											PUEBLO	PORLETE AGUA DEL HUARJE	71574	COATECAS ALTAS	HERÓICA CIUDAD DE EXTLA DE CRESPO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
137					18/01/1972						x							H					X			X										318	COLONIA	SANTA CRUZ	68285	SAN JACINTO AMLPAS	SAN JACINTO AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
138					06/06/1961						x							H					X			X										23	PUEBLO	VILLA DE ZAACHILA	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
139					21/09/2014		x											H					X			X										105	COLONIA	GUELAGUETZA	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
140					08/01/1954						x								M				X						X							21	PUEBLO	SANTO DOMINGO BARRIO ALTO	68200	SANTO DOMINGO BARRIO ALTO	VILLA DE ETLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
141					16/11/2014		x											H					X			X											PUEBLO	SAN JERONIMO TAVICHE	71545	SAN JERONIMO TAVICHE	OCCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
142					18/09/1988						x							H		X							X										PUEBLO	SAN VICENTE PIÑAS ZACATEPEC	71507	SAN VICENTE PIÑAS ZACATEPEC	PITULA VILLA DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
143					05/08/2011		x												M				X			X											COLONIA	SAN ANTONIO DE LA CAL	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
144					24/12/1956						x							H						X			X										108	CIUDAD	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
145					21/03/1968						x							H					X					X										COLONIA	SANTA MARIA	70000	JUCHITAN DE ZARAGOZA OAX	HERÓICA CIUDAD DE JUCHITAN DE ZARAGOZA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
146					17/09/2014		x												M				X			X												COLONIA	NIÑOS HEROES	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
147					18/08/2014		x												M				X			X												COLONIA	GUELAGUETZA	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
148					28/07/1987						x							H						X						X								COLONIA	GILBERTO GONZALEZ GUARDADO	71253	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
149					22/03/2017		x											H		x						X												BARRIO	TRINIDAD DE LAS FUERTAS	68024	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
150					23/04/1997						x							H						X		X												PUEBLO	CENTRO	68220	EL PORTEZUELO	SANTIAGO TLACZYALTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
151					17/03/2009		x												M				X			X												COLONIA	MANUEL SABINO CRESPO	68010	OAXAC DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
152					22/08/2011		x											H					X			X												COLONIA	GUELAGUETZA	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
153					13/07/1990						x								M					X				X										PUEBLO	RECLUSARIO FEMENIL	70403	SAN FRANCISCO TAVIPEY	TLACOLILLA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
154					24/11/1954						x							H							X	X												5	UNIDAD HABITACIONAL	INFORMANT SANTA LUCIA	71228	SANTA MARIA IXCOTEL	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
155					30/05/2014		x												M				X			X												COLONIA	NIÑOS HEROES	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
156					27/12/1977						x								M					X		X												15	FRACCIONAMIENTO	EL ROSARIO	68130	SAN SEBASTIAN TUTLA	SAN SEBASTIAN TUTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
157					12/01/1974						x								M					X			X											8	PUEBLO	CENTRO	71254	SANTA MARIA COYOTEPEC	SANTA MARIA COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
158					21/03/2018		x											H		x						X												26	PUEBLO	CENTRO	68885	SAN PEDRO CAJONOS	SAN DELFONSO VILLA ALTA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
159					21/08/1944													H		x								X										3	PUEBLO	CENTRO	71228	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
160					19/07/2017		x												M		x					X												127	FRACCIONAMIENTO	TRINIDAD DE LAS FUERTAS	68130	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
161					20/10/2014		x											H					X			X												2	PUEBLO	CENTRO	71260	SANTA MARIA RICALO	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
162					17/04/1966						x								M				X			X													123	BARRIO	DEL NIÑO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
163					24/01/1988						x							H					X					X											12	PUEBLO	CENTRO	68270	LA TRINIDAD ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
164					28/06/2017		X											H		X						X												COLONIA	PALESTINA	68010	SANTA ROSA PANZACILLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
165					04/02/1993						x							H								X	X											COLONIA	EL MIRADOR	71230	EL MIRADOR	SANTA CRUZ XONCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria II	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su población?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)						
196					28/07/2017		x									H		x							X							caminar o moverse					PUEBLO	SAN SEBASTIAN TETIPAC	70406	SAN SEBASTIAN TETIPAC	TLACULLILA DE MATEMORES	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
197					13/11/1978						X					H							X			X							caminar o moverse		94		COLONIA	UHAB. INFORMIT PRIMERO DE MAYO	68020	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
198					15/09/1954										X		M	x										X					caminar o moverse		6		COLONIA	ELISEO JIMENEZ RUZ	68120	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
199					10/04/1970						X						M					X					X						caminar o moverse		110		COLONIA	VICENTE GUERRERO	71293	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
200					05/03/1973						X					H						X					X						caminar o moverse		94		PUEBLO	CENTRO	70500	SAN FRANCISCO GUERINA	SAN CARLOS VAUTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
201					26/09/1962						X					H								X				X					caminar o moverse		10		PUEBLO	CENTRO	71296	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
202					25/02/2014			x								H		x								X							caminar o moverse		103		PUEBLO	CENTRO	69740	SAN SEBASTIAN TECOMAXTLAHUACA	SANTIAGO JUSTILAHUACA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
203					07/09/1940										X		M	x										X					caminar o moverse		9		COLONIA	ESDO. DE OAXACA	68140	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
204					24/11/2017			x									M	x									X						caminar o moverse				COLONIA	LA OAXAQUEÑA	70304	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
205					24/11/1962						X						M					X						X					caminar o moverse				COLONIA	LA CIENEGUITA	71340	CULAPAM DE GUERRERO	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
206					02/07/1962						X					H						X						X					caminar o moverse				COLONIA	LA CIENEGUITA	71340	CULAPAM DE GUERRERO	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
207					25/03/2017			x									M	x								X							caminar o moverse		119		BARRIO	JALATLACO	68080	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
208					26/04/1988						X					H		x												X			caminar o moverse				SECCIÓN SEGUNDA	71870	SAN JUAN QUIRAJE	SANTA CATARINA JUQUILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI		
209					03/02/2019		x									H		x								X							caminar o moverse		10		COLONIA	CENTRO	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
210					20/08/1964						X						M					X				X							caminar o moverse		120		PUEBLO	CENTRO	71510	OCOTLAN DE MORELOS	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
211					01/08/1960						X						M					X						X					caminar o moverse		3		SECCIÓN PRIMERA	71510	SAN ANTONIO CASTILLO V.	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI		
212					28/01/1976						X					H						X					X						caminar o moverse		6		SECCIÓN TERCERA	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI		
213					15/05/2020			x								H						X					X						caminar o moverse		114		COLONIA	VICENTE GUERRERO	71293	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
214					18/07/2017			x								H		x								X							caminar o moverse		7		COLONIA	SAN JOSE	68200	VILLA DE ETLA	VILLA DE ETLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
215					17/05/2014						x					H						X					X						caminar o moverse		127		COLONIA	VICENTE GUERRERO	71293	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
216					1/01/2017			x								H		x								X							caminar o moverse		270		COLONIA	SOLIDARIDAD	68010	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
217					12/05/1977						X						M					X					X						caminar o moverse				COLONIA	EX. FABRICA SAN JOSE	68297	SAN AGUSTIN ETLA	VILLA DE ETLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
218					08/04/1964						X						M					X						X					caminar o moverse		215		COLONIA	LOMA LINDA	68034	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
219					06/01/1965						X						M					X						X					caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	71268	LA TRINIDA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
220					14/03/1996						X					H								X	X								caminar o moverse		100		FRACCIONAMIENTO	LA CASCADA	68040	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
221					02/02/2014			x									M					X					X						caminar o moverse		3		ELIDIO	GUADALUPE VICTORIA	68006	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
222					08/07/1966						X					H						X								X			caminar o moverse		99		FRACCIONAMIENTO	MONTOYA	68140	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
223					12/03/2016			x									M	x									X						caminar o moverse		12		PUEBLO	CENTRO	71294	SANTA MARIA COYOTEPEC	SANTA MARIA COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
224					06/02/1954										X		M					X						X					caminar o moverse		45		COLONIA	MONTEALBAN	68120	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	
225					19/11/1957						X						M					X									X		caminar o moverse		17		PUEBLO	CENTRO	71296	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10		SI		SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona o mejoraría su situación (SI/NO)		
256					05/01/1951									X				H					X				X						caminar o moverse y Escuchar		422		COLONIA	SOLIDARIDAD	68020	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
257					06/01/1968					X									M						X	X								caminar o moverse		6		PUEBLO	CENTRO	68200	VILLA DE ET LA	VILLA DE ET LA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
258					27/08/2018	X												H		X						X								caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70770	EL COYUL	SAN PEDRO HUAMELLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
259					15/08/1997					X								H							X	X								caminar o moverse		117		COLONIA	RECIDENCIAL DEL BOSQUE	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
260					25/12/2017		X												M	X						X								caminar o moverse		310		COLONIA	ESQUILRILAS	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
261					18/07/1960					X									M	X							X								caminar o moverse		8		PUEBLO	CENTRO	70531	NEJAPA DE MAQUERO	SAN CARLOS VAUTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262					13/01/1961					X									M							X		X							caminar o moverse		25		COLONIA	LA EXPERIMENTAL	71226	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263					11/02/2017		X											H		X						X									caminar o moverse				COLONIA	EL ARENAL	68263	SAN LORENZO CACATEPEC	VILLA DE ET LA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264					04/02/1997					X								H							X	X									caminar o moverse		8		UNIDAD HABITACIONAL	INFORMAVIT EL ROSARIO	71246	SAN SEBASTIAN TUTLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265					24/12/1975					X								H		X						X									caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70920	SAN PEDRO JUCHITENGO	SANTA CATARINA JUCHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266					26/11/2013		X											H					X			X									caminar o moverse		6		COLONIA	ZAROTECA	71250	ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
267					22/04/1967					X									M					X				X							caminar o moverse		16		PUEBLO	CENTRO	71254	SANTA MARIA COVOTEPPEC	SANTA MARIA COVOTEPPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
268					01/05/1969					X									M				X								X				caminar o moverse				BARRIO	LA SOLEDAD	71213	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269					26/08/1970					X									M					X			X								caminar o moverse		71236		COLONIA	LA EXPERIMENTAL	71226	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270					24/12/1940														M				X					X							caminar o moverse		104		COLONIA	INDEPENDENCIA	68080	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271					17/11/1974					X									M				X							X					caminar o moverse				COLONIA	BUENOS AIRES	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272					06/03/1995					X								H						X		X									caminar o moverse		117		COLONIA	DEL VALLE	71233	SAN JUAN CHAPULTEPEC	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273					08/11/244														M	X							X								caminar o moverse		30		COLONIA	AGENCIA SANTIAGO LAPAGUA	70897	SAN JUAN COLOTEPEC	SAN JUAN COLOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274					08/05/1970					X								H						X		X									caminar o moverse		12		COLONIA	AZTECA	68285	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275					24/12/1986					X									M					X			X								caminar o moverse		5		COLONIA	LA EXPERIMENTAL	71232	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276					30/12/2017		X												M	X					X										caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	71200	ZMATLAN DE ALVAREZ	ZMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277					29/02/2018	X													M	X					X										caminar o moverse				BARRIO	CAPAVITOO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278					12/05/2016		X											H		X						X									caminar o moverse				COLONIA	BARRIO DE LA SANTA CRUZ	68230	SANTIAGO SUCHILQUITONGO	SANTIAGO SUCHILQUITONGO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279					11/02/1954						X							H					X				X								caminar o moverse		3		PUEBLO	CENTRO	71226	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280					03/05/1949											X		H					X				X								caminar o moverse y Escuchar		101		COLONIA	EL DIAL	68020	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281					30/08/1975					X									M						X	X									caminar o moverse		210		COLONIA	MIGUEL ALEMAN	68120	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282					12/03/1960					X									M				X				X								caminar o moverse		15		COLONIA	AZTECA	68285	SAN JACINTO AMLPAS	SAN JACINTO AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283					04/07/1974					X									M						X						X				caminar o moverse		21		PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COVOTEPPEC	SAN BARTOLO COVOTEPPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284					09/07/1964					X									M				X				X								caminar o moverse		18		COLONIA	GMO GONZALEZ GUERRASO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285					26/08/1988					X								H						X		X									caminar o moverse		402		COLONIA	AGENCIA SAN MARTIN MEXICAPAN	68140	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)				
286					16/05/2017		X										M	X						X								caminar o moverse					COLONIA	AGENCIA SAN ISIDRO CATANO	68220	MAGDALENA APASCO ET LA	MAGDALENA APASCO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
287					12/02/1994						X						M						X	X									caminar o moverse		17		PUEBLO	CENTRO	71254	SANTA MARIA COYOTEPEC	SANTA MARIA COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
288					01/02/2002						X						M				X			X									caminar o moverse				COLONIA	BARRIO LA TRINIDAD	68224	SAN JUAN DEL EDO ET LA	SAN JUAN DEL ESTADO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
289					30/09/2016		X										M	X						X									caminar o moverse		19		FRACCIONAMIENTO	VILLAS ARBOLEDAS	71232	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
290					17/11/2007					X							M				X			X									caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	71244	ANIMAS TRIUNFO	ANIMAS TRIUNFO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
291					21/09/1945												M						X			X							caminar o moverse				COLONIA	CENTRO	68039	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
292					15/06/1999						X						H					X							X				caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70910	SANTA CATARINA LONCHIN	SAN PEDRO POCHUTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
293					23/06/1983						X						M				X			X									caminar o moverse		408		PUEBLO	CENTRO	71238	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
294					25/11/2006					X							H		X					X									caminar o moverse		209		SECCION	CUARTA	68470	SAN LUCAS OJTLAN	SAN LUCAS OJTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
295					06/01/1968						X						M				X						X						caminar o moverse				BARRIO	DEL PERASCO	68224	SAN JUAN DE EDO	SAN JUAN DEL ESTADO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
296					04/05/1964						X						H				X					X							caminar o moverse		5		PUEBLO	CENTRO	71244	ANIMAS TRIUNFO	ANIMAS TRIUNFO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
297					25/01/1980						X						H						X		X								caminar o moverse		108		URBANO HABITACIONAL	POZAS ARCAS FOVISSTE	68040	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
298					08/09/1973						X						H					X		X									caminar o moverse		175		COLONIA	25 DE ENERO	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
299					21/03/1941												H				X			X		X							caminar o moverse y Escuchar		119		COLONIA	3 DE MAYO	71230	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
300					29/10/2018	X											M	X						X									caminar o moverse y Escuchar		122		COLONIA	AGENCIA DE PUEBLO NUEVO	68018	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
301					08/01/1943												M				X				X								caminar o moverse		116		COLONIA	YALALAG	68050	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
302					02/12/2003						X						H		X					X									caminar o moverse		30		COLONIA	VICENTE GUERRERO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
303					13/03/1984						X						H						X	X									caminar o moverse		108		COLONIA	REFORMA	68050	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
304					25/07/2018	X											M	X						X									caminar o moverse				BARRIO	LA SOLEDAD	71500	EUJULA DE CRESPO	HEROICA CIUDAD DE EUJULA DE CRESPO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
305					09/05/1981						X						M					X		X									caminar o moverse		105		COLONIA	BARRIO LAS MONAS	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
306					23/06/1958						X						H					X				X							caminar o moverse				COLONIA	AGENCIA CERRO GORDO	70800	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
307					28/07/1970						X						M				X			X									caminar o moverse		1		COLONIA	AGENCIA TRINIDAD DE VIGUERA	68276	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
308					01/04/1941												M	X								X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	68130	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
309					05/05/1956						X						H				X			X									caminar o moverse		113		COLONIA	NIÑOS HEROES	71220	SANTA MARIA ATZOMPAN	SANTA MARIA ATZOMPAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
310					03/12/2014						X						M				X			X									caminar o moverse		14		PUEBLO	CENTRO	68737	SAN MIGUEL ALDAPAM	SAN MIGUEL ALDAPAM	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
311					06/10/2017						X						H		X					X									caminar o moverse				PUEBLO	SAN PABLO LACHIEGUA	70486	SAN PEDRO QUATON	SAN PEDRO QUATON	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
312					29/05/1971						X						M				X				X								caminar o moverse		229		COLONIA	CENTRO	71260	LA CHENEGA	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
313					24/04/1965						X						M						X	X									caminar o moverse				COLONIA	AGENCIA SAN JOSE DEL CHILAR	68800	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
314					04/07/2015						X						M	X						X									caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	68737	SAN ISIDRO ALDAPAM	SAN MIGUEL ALDAPAM	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
315					18/09/1985						X						M				X			X		X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	71790	SANTA MARIA HUAYUCO OTTLAN	SANTA MARIA HUAYUCO OTTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
316					28052016		x												M	x							X							caminar o reversione			12		PUEBLO	CENTRO	71545	SAN JERONIMO TAYICHE	OCCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
317					070331989						x								M					X							X			caminar o reversione			114		COLONA	REFORMA AGRARIA	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
318					04041958						x							H					X					X						caminar o reversione			1		PUEBLO	CENTRO	71268	SANTA MARIA RICALO	TRINIDAD ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
319					08041992							x						H					X					X						caminar o reversione			207		COLONA	BUDAMBILLAS	68010	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
320					130631958						x							M					X				X							caminar o reversione					BARRIO	VIOHANA	70760	SANTO DOMINGO TELMANTEREC	SANTO DOMINGO TELMANTEREC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
321					220531988						x							H					X				X							caminar o reversione					PUEBLO	CENTRO	71640	LLANO DE VACA	SAN SEBASTIAN IXCAPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
322					110720217		x											H		x							X							caminar o reversione			308		COLONA	AGENCIA SAN MARTIN MEXICAPAN	71230	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
323					130231925									x				M					X					X						caminar o reversione			21		COLONA	MANANTIAL	68274	PUEBLO NUEVO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
324					150731948										x				M					X					X					caminar o reversione y Educador			119		COLONA	ELISEO JIMENEZ RUZ	68120	OAXACA DE JUAREZ, OAX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
325					173231964						x							H								X			X					caminar o reversione			20		SECCIÓN	PRIMERA	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
326					110502015		x											H					X				X							caminar o reversione			510		COLONA	PUEBLO NUEVO	68274	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
327					231220005						x							H		x							X							caminar o reversione					COLONA	SAN AGUSTIN AMATENGO	71580	SAN AGUSTIN AMATENGO	SAN AGUSTIN AMATENGO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
328					060231950										x			H					X				X							caminar o reversione			22		COLONA	EMILIANO ZAPATA	68160	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
329					240501971						x							M					X				X							caminar o reversione			107		COLONA	MONTE BELLO	68485	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
330					073020216		x											H		x						X								caminar o reversione					COLONA	NUVO ZOGUAGAM	68764	SAN MATIAS ZOGUAGAM	IXTLAN DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
331					280831984						x							M							X			X						caminar o reversione					PUEBLO	CENTRO	68850	SAN PEDRO CAJONES	SAN DIEFONSO VILLA ALTA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
332					180131984						x							H					X				X							caminar o reversione			101		COLONA	NIÑOS HEROES	68080	SANTA MARIA VICENTE	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
333					040302019		x											M		x							X							caminar o reversione			3		PUEBLO	SANTA CATARINA MINAS	71534	SANTA CATARINA MINAS	OCCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
334					041120216		x											H		x						X								caminar o reversione			2		COLONA	GMO GONZALEZ GUARDADO	71256	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
335					193231978						x							H					X				X							caminar o reversione					PUEBLO	CENTRO	70800	MAHUALTLAN DE PORFIRIO DIAZ	MAHUALTLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
336					240731951							x						H					X				X							caminar o reversione					COLONA	AGENCIA LA CHELANA	71950	SAN JOSE DEL PROGRESO	OCCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
337					023131984						x							H					X				X							caminar o reversione					COLONA	CENTRO	70800	MAHUALTLAN DE PORFIRIO DIAZ	MAHUALTLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
338					141331936										x			M					X						X					caminar o reversione			3		BARRIO	LEJO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
339					090331968						x							H							X			X						caminar o reversione			100		COLONA	LA EXPERIMENTAL	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
340					040831972						x							H					X					X						caminar o reversione			126		COLONA	UNION	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
341					263031999						x							M							X		X							caminar o reversione			2		FRACCIONAMIENTO	EL RETIRO	68297	SANTA MARIA EL TULE	SANTA MARIA DEL TULE	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
342					140920008						x							H					X				X							caminar o reversione			107		AMPLIACIÓN	CALICANTO	71228	CALICANTO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
343					010931985							x						H					X					X						caminar o reversione					PUEBLO	TRES CRUCES	70880	SAN MATEO RIO HONDO	SAN MATEO RIO HONDO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
344					210531969						x							H					X						X					caminar o reversione			6		COLONA	BUENOS AIRES	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
345					180331984						x							M									X	X						caminar o reversione			111		COLONA	LA REPUBLICA	68285	SAN JACINTO ABLIPAS	SAN JACINTO ABLIPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viuda (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a través del programa?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
346					14/08/2013		X									H		X							X										8		PUEBLO	ANIMAS TRIUNFO	71224	ANIMAS TRIUNFO	ANIMAS TRIUNFO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
347					08/11/1969					X							M				X					X									17		PUEBLO	ANIMAS TRIUNFO	71224	ANIMAS TRIUNFO	ANIMAS TRIUNFO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
348					25/11/1962					X							M				X					X									2		PUEBLO	SANTA ANA DEL VALLE	70428	SANTA ANA DEL VALLE	SANTA ANA DEL VALLE	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
349					16/01/1947							X					H					X				X									131		PUEBLO	SAN FRANCISCO TUTLA	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
350					11/06/2018	X											H		X						X										305		COLONIA	MARTINEZ DE RIO BLANCO	68040	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
351					11/06/2018	X											H		X						X										305		COLONIA	MARTINEZ DE RIO BLANCO	68040	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
352					12/09/1964					X							M								X	X										720		PUEBLO	TULIXTAC DE CABRERA	68270	TULIXTAC DE CABRERA	TULIXTAC DE CABRERA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
353					09/12/2014		X										H				X				X												COLONIA	NUOVO MEXICO	68285	SAN JACINTO AMPLAS	SAN JACINTO AMPLAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
354					27/08/1951						X						M		X								X											COLONIA	LA CAÑADA	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
355					18/11/2008				X								H				X				X													BARRIO	DE LA PLANTA	71607	PINDOTERA NACIONAL	SANTIAGO JAMILTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
356					28/05/2018	X											M		X							X												COLONIA	LA CABECERA	70851	SAN AGUSTIN LONCHIA	SAN AGUSTIN LONCHIA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
357					23/03/2009		X										M				X				X													COLONIA	LINAS DE NAZARENO	68485	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
358					20/12/1969					X							M				X				X													PUEBLO	CENTRO	68274	PUEBLO NUEVO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
359					25/06/1970					X							H						X			X												PUEBLO	CENTRO	70800	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
360					17/03/1988					X							M						X		X													BARRIO	VISTA HERMOSA	68247	SAN AGUSTIN ETILA	SAN AGUSTIN ETILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
361					26/04/1989					X							M				X						X											COLONIA	CENTRO	68153	SAN JUAN CHAPULTEPEC	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
362					16/04/1942							X					M				X					X													PUEBLO	CENTRO	70466	SANTA CRUZ PAPALUTLA	TILACOLLA DE MATANGOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
363					15/12/1951					X							M				X					X												PUEBLO	CENTRO	71228	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
364					02/08/1976					X							H					X			X													PUEBLO	CENTRO	70286	SANTA MARIA TEPANTLALI	SANTA MARIA TEPANTLALI	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
365					06/09/1949							X					M							X	X													PUEBLO	CENTRO	71228	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
366					01/01/2014		X										H				X					X												BARRIO	EL COQUITO	68153	SAN JUAN CHAPULTEPEC	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
367					30/04/2013			X									M				X				X														COLONIA	CENTRO	70424	SAN FCO. LACRUCERO	SAN FRANCISCO LACRUCERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
368					03/12/1941								X				M							X				X											PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
369					16/02/1971					X							M				X						X												COLONIA	ESQUERLAS	71220	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
370					04/09/2015		X										H		X						X														COLONIA	CAJICANTO	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
371					07/09/2018	X											M		X						X														PUEBLO	CENTRO	68260	SAN FELIPE TEJALAPAM	SAN FELIPE TEJALAPAM	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
372					06/05/1977					X							H						X			X													PUEBLO	CENTRO	68240	NAZARENO ETILA	VILLA DE ETILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
373					05/07/1941								X				M				X						X												PUEBLO	CENTRO	69220	SANTIAGO HUATLAN PLUMAS	SAN JUAN BAUTISTA COXTLAHUACA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
374					30/11/1976					X							M						X		X													BARRIO	SAN PABLO	71270	SAN PABLO HUXTTEPEC	SAN PABLO HUXTTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
375					24/05/1970					X							H							X					X										COLONIA	CENTRO	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria y Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su hijo/a?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
376					09/03/2008			X								H					X			X							caminar o moverse					RANCHO	RANCHO NUEVO	68510	SANTA MARIA CHILCHOTLA	SANTA MARIA CHILCHOTLA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
377					01/07/2018	X										H		X						X								caminar o moverse y Escuchar					PUEBLO	CENTRO	68026	LA ESPERANZA	SANTIAGO COMALTIEPEC	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
378					28/04/1944								X			M						X				X						caminar o moverse			41		FRACCIONAMIENTO	MONTOYA	68140	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
379					13/09/2016		X									M		X						X								caminar o moverse			105		BARRIO	LEJO	71290	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
380					19/10/2003				X							H					X			X								caminar o moverse			112		COLONIA	CENTRO	68010	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
381					07/09/1960					X						H					X				X							caminar o moverse			10		COLONIA	COLONIA VOLCANES	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
382					05/08/1979					X						M							X		X							caminar o moverse			306		COLONIA	LAZARO CARDENAS	70300	MATIAS ROMERO DE AVENDANO	MATIAS ROMERO AVENDANO	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
383					11/06/1963					X						H					X				X							caminar o moverse					PUEBLO	CENTRO	71400	SANTA ANA EL TRAPICHE	VILLA SOLA DE VEGA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
384					13/09/1960					X						M					X				X							caminar o moverse					PARAJE	EL GUSANO	68213	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
385					01/03/1976					X						H					X			X								caminar o moverse			8		PUEBLO	CENTRO	68300	SAN JOSE EL MOGOTE	GUADALUPE DE ETILA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
386					23/06/1967					X						M						X			X							caminar o moverse			9		PUEBLO	CENTRO	71296	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
387					01/08/2017		X									H		X						X								caminar o moverse			36		PUEBLO	CENTRO	71290	AYOQUEJICO DE ALDAMA	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
388					29/05/2015		X									M	X							X								caminar o moverse					COLONIA	AGENCIA EL PINCON	71296	SANTA ANA TLAPACOVAN	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
389					31/05/1968					X						M					X			X								caminar o moverse			16		COLONIA	LA TRINIDAD	68220	TLALIXTAC DE CABRERA	TLALIXTAC DE CABRERA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
390					26/06/2007			X								M					X			X								caminar o moverse					COLONIA	INDECO XOXO	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
391					17/03/1998					X						H						X			X							caminar o moverse			106		COLONIA	AGENCIA SANTA ROSA PANZACOLA	68010	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
392					08/06/2005				X							H		X						X								caminar o moverse y Escuchar			18		COLONIA	CAJATEMOC	68285	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
393					09/08/1971				X							M					X				X							caminar o moverse			48		COLONIA	RANCHO VIEJO	71290	VILA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
394					30/03/1957				X							H						X			X							caminar o moverse			101		COLONIA	VISTA HERMOSA	68010	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
395					14/03/2019	X										M	X							X								caminar o moverse					BARRIO	ATAVUCO	68230	SANTIAGO BUCHILQUATONGO	SANTIAGO BUCHILQUATONGO	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
396					18/09/1995				X							H							X	X								caminar o moverse			1510		CUIDAD	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
397					22/07/1965				X							H					X				X							caminar o moverse			18		PUEBLO	CENTRO	71238	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
398					30/03/1984				X							M						X				X						caminar o moverse			32		PUEBLO	CENTRO	71260	LA CENEGA	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
399					19/01/1953					X						M						X			X							caminar o moverse					BARRIO	LA SOLEDAD	71270	SAN PABLO HUITEPEC	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
400					27/09/1980			X								H					X						X					caminar o moverse			20		COLONIA	24 DE JULIO	71290	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
401					13/09/2019	X										M	X							X								caminar o moverse					PARAJE	RIO CHQUITO	68285	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
402					13/09/2019	X										H		X						X								caminar o moverse					PARAJE	RIO CHQUITO	71285	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
403					10/05/2015		X									H					X				X							caminar o moverse					PUEBLO	CENTRO	68810	SAN JOSE YABE	SAN DIEFONSO VILLA ALTA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
404					27/07/1978					X						M						X			X							caminar o moverse			300		PUEBLO	CENTRO	71238	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
405					09/03/2015		X									M					X			X								caminar o moverse			202		COLONIA	AZUCENAS	68140	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuda (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que ha recibido?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
406					18/09/1959					X								H						X		X							caminar o moverse			33		COLONA	LAS RAZAS	71244	SAN PEDRO IXTLANJUCA	SAN PEDRO IXTLANJUCA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
407					25/02/2015	X													M			X				X							caminar o moverse			609	SECCIÓN	SEGUNDA	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
408					24/01/1971					X								H						X			X						caminar o moverse			12	BARRIO	SAN PEDRO	68725	IXTLAN DE JUAREZ	IXTLAN DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
409					27/08/1989					X										M					X		X						caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	71400	VILLA SOLA DE VEGA	VILLA SOLA DE VEGA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
410					12/05/1983					X								H							X	X							caminar o moverse			301	COLONA	CENTRO	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
411					05/05/2002					X									M					X		X							caminar o moverse			8	PUEBLO	CENTRO	71508	SAN JUAN CHILATECA	OCCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
412					27/04/1977					X									M					X		X							caminar o moverse			30	FRACCIONAMIENTO	SANTO DOMINGO	68200	BARRIO BAJO	VILLA DE ETILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
413					04/06/1998					X								H						X		X							caminar o moverse			6	PUEBLO	CENTRO	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
414					27/08/1976					X								H							X		X						caminar o moverse			1	BARRIO	SAN JOSE	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
415					01/11/1970					X									M					X			X						caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	71550	SAN JOSE EL PROGRESO	OCCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
416					24/04/1979					X									M					X			X						caminar o moverse			83	FRACCIONAMIENTO	RINCONADA VILLAS ROSA	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
417					20/11/1952						X							H						X			X						caminar o moverse			100	PARAJE	LA LOMA	68276	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
418					14/01/1959					X									M				X					X					caminar o moverse				PUEBLO	LA SOLEDAD SALINAS	70486	SAN PEDRO QUATON	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
419					03/07/1956					X									M				X			X							caminar o moverse				COLONA	MOCTEZUMA	69140	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
420					28/11/1971					X									M					X		X							caminar o moverse y Escuchar			15	COLONA	GUADALUPE	68540	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
421					23/02/2008				X									H						X		X							caminar o moverse				COLONA	AGUSTIN MELGAR	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
422					07/10/2017	X													M	X						X							caminar o moverse				SECCIÓN	PRIMERA	71551	SAN NICOLAS VASE	OCCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
423					05/04/2016		X												M	X						X							caminar o moverse			14	COLONA	BARRIO LA SOLEDAD	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
424					12/05/1982					X								H						X			X						caminar o moverse y Escuchar			128	BARRIO	LA CUEVITA	68153	AGENCIA SAN JUAN CHILATEPEC	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
425					16/11/2014			X										H					X			X							caminar o moverse			18	COLONA	AGENCIA TRINIDAD DE VIGIERA	68130	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
426					09/07/2014		X											H					X			X							caminar o moverse			3	PUEBLO	CENTRO	71543	SANTA CATARINA MINA	OCCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
427					07/03/1999					X									M						X	X							caminar o moverse			40	PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COVOTERIC	SAN BARTOLO COVOTERIC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
428					30/08/2009			X										H					X			X							caminar o moverse			608	BARRIO	SAN LORENZO	71200	ZMATLAN DE ALVAREZ	ZMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
429					28/09/1977					X									M						X	X							caminar o moverse			5	UNIDAD HABITACIONAL	RECONVIRT PRIMERO DE MAYO	68021	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
430					24/11/1955						X								M					X		X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	68590	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
431					14/02/2014			X										H					X			X							caminar o moverse			114	COLONA	LA JOYA	71220	SAN MARTIN MEX.	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
432					09/03/1997					X								H		X						X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	68200	SANTO DOMINGO BARRIO BAJO	VILLA DE ETILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
433					04/12/1991					X									M						X			X					caminar o moverse			22	PUEBLO	CENTRO	71244	ANIMAS TRIUNFO	ANIMAS TRIUNFO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
434					13/03/1962					X									M					X			X						caminar o moverse			34	PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COVOTERIC	SAN BARTOLO COVOTERIC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
435					25/09/2007			X											M					X		X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70740	SAN JOSE DE GRACIA	TLACOLULA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)							
436					14/05/2005					x						H						X			X							caminar o moverse					FRACCIONAMIENTO	JARDINES DE LAS LOMAS LOS ALAMOS	71230	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
437					22/21/962					x						H						X			X							caminar o moverse			108		COLONIA	BUGAMBIAS	68010	AGENCIA SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
438					24/02/1961						x					H						X				X						caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70920	LA CIXENA	SAN MATEO PIÑAS	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
439					18/11/1938										x	M						X				X						caminar o moverse y Escuchar			514		COLONIA	JOSE VASCONCELOS	68115	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
440					23/02/2018	x										M	x								X							caminar o moverse				BARRIO	TEJERIA	69790	COICOVAN DE LAS FLORES	COICOVAN DE LAS FLORES	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
441					19/03/2016		x									M	x								X							caminar o moverse			40		PUEBLO	CENTRO	71296	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
442					27/02/1965						x					M								X					X			caminar o moverse			40		PUEBLO	CENTRO	71244	ANIMAS TRIUNFO	ANIMAS TRIUNFO	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
443					30/06/2018	x										H		X							X							caminar o moverse			23		BARRIO	ZORITANA	71500	HEROICA CIUDAD DE SAUL DE CRESPO	HEROICA CIUDAD DE SAUL DE CRESPO	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
444					23/07/1949										x	M	x										X					caminar o moverse			13		COLONIA	GUILLEMO GONZALEZ GUARDADO	71298	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
445					14/11/2008					x						M						X			X							caminar o moverse			107		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	68140	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
446					04/08/1971						x					H						X			X							caminar o moverse			4		PUEBLO	CENTRO	71532	SAN BALTAZAR CHICHICAPAN	Ocotlan de Morelos	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
447					20/05/1996						x					H								X	X							caminar o moverse			KM. 13.5	PARAJE	LA GASOLINERA	71296	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
448					13/03/1981						x					M						X			X							caminar o moverse			17		COLONIA	LAS ANIMAS	69007	HUAPULCAN DE LEON	HEROICA CIUDAD DE HUAPULCAN DE LEON	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
449					28/08/1938										x	M	X											X				caminar o moverse y Escuchar			205		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEO	68030	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
450					23/04/1966						x					M						X			X							caminar o moverse			305		COLONIA	SAN JUAN BAUTISTA LA RAYA	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
451					15/09/1971						x					M						X				X						caminar o moverse			25		PUEBLO	CENTRO	71540	SAN PEDRO APOSTOL	Ocotlan de Morelos	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
452					19/01/1995						x					H								X	X							caminar o moverse				COLONIA	SANTIAGO ATITLAN	70276	SANTIAGO ATITLAN	SANTIAGO ATITLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
453					15/08/2018	x										M	x								X							caminar o moverse			314		COLONIA	COLORES	68028	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
454					03/01/1958						x					M						X			X							caminar o moverse			905		BARRIO	SAN SEBASTIAN	71290	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
455					13/07/2017		x									M	x								X							caminar o moverse				COLONIA	AGENCIA SANTA MARIA CHICHIMEPEPEC	71790	SANTA MARIA HUACOLITLAN	SANTA MARIA HUACOLITLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
456					20/08/1948										x	H						X				X						caminar o moverse			204		COLONIA	CENTRO	71260	LA CENEGUA ZIMATLAN	CENEGA ZIMATLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
457					15/06/2009				x							M						X			X							caminar o moverse			2		COLONIA	CENTRO	71296	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
458					24/09/2010					x						H						X			X							caminar o moverse			2		COLONIA	CENTRO	71296	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
459					24/07/1956						x					M								X						X		caminar o moverse			400		BARRIO	SAN ANTONIO	71200	ZIMATLAN DE ALVAREZ	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
460					24/02/2007						x					M						X			X							caminar o moverse			34		FRACCIONAMIENTO	SAN JACINTO	68285	SAN JACINTO AMLPAS	SAN JACINTO AMLPAS	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
461					27/08/1970						x					H							X		X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70800	YESACHIN	MANHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
462					01/21/1951										x	H						X				X						caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	69665	SAN ANDRES SINATLA	ASUNCION NOCHISTLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
463					11/08/1977										x	H						X				X						caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	69600	ASUNCION NOCHISTLAN	ASUNCION NOCHISTLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
464					09/01/1984						x					H						X			X							caminar o moverse			3		PUEBLO	CENTRO	71290	SAN MIGUEL SOLA DE VEGA	VILLA SOLA DE VEGA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
465					03/07/1979										x	M							X									caminar o moverse			180		COLONIA	REFORMA AGRARIA	68130	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Matrón al	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
466					07/03/2013		x										M				X			X							caminar o moverse					COLONA	SAN SEBASTIAN	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
467					15/12/2010		x										M				X			X								caminar o moverse					PUEBLO	CENTRO	71607	LOS POZITOS	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
468					17/12/2015		x										M	x						X								caminar o moverse					COLONA	EL TEPEVAC	68120	CULAPAM DE GUERRERO	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
469					20/11/1991					x							M				X			X								caminar o moverse			237	COLONA	EX HACIENDA CADEJANI	68138	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
470					08/03/1968					x							M					X		X								caminar o moverse			5	PUEBLO	CENTRO	71230	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
471					01/08/2007			x									M				X			X								caminar o moverse			415	COLONA	VICENTE GUERRERO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
472					03/01/1967					x							H				X			X								caminar o moverse			318	COLONA	CAUCANTO	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
473					09/09/1993					x							H					X		X								caminar o moverse			908	COLONA	AQUILES SERDAN	71048	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
474					16/08/2011			x									M				X			X								caminar o moverse			320	COLONA	ADOLFO LOPEZ MATEO A	68010	AGENCIA SANTA ROSA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
475					06/07/1968					x							M					X		X								caminar o moverse			17	COLONA	GMO. GONZALEZ GUARDADO	71253	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
476					20/06/1962					x							M					X		X								caminar o moverse			44	PUEBLO	CENTRO	71500	SAN MARTIN TELCATE	OCCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
477					22/05/1987					x							H					X		X								caminar o moverse				BARRIO	GURCHVERI	70700	SANTO DOMINGO TEHANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHANTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
478					15/07/2016		x										H		x					X								caminar o moverse			17	PUEBLO	CENTRO	71244	ANIMAS TRIUNFO	ANIMAS TRIUNFO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
479					26/03/1951					x							M	x						X								caminar o moverse			102	COLONA	FELIPE CARILLO PUERTO	68116	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
480					11/09/1930								X				M				X					X						caminar o moverse y Escuchar			1	PUEBLO	CENTRO	70236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
481					04/05/1983					x							M							X		X						caminar o moverse			210	COLONA	OAXACA	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
482					09/12/2017		x										M	x						X								caminar o moverse			2	COLONA	TECOCUILCO	68740	TECOCUILCO DE MARCOS PEREZ	TECOCUILCO DE MARCOS PEREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
483					15/03/1982					x							H				X							X				caminar o moverse				COLONA	HERBERT CASTILLO	70110	CIUDAD XITEPEC	CIUDAD XITEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
484					08/12/1937								X				H		x					X								caminar o moverse			25	PUEBLO	SAN ANDRES MIXTEPEC	70835	SAN CRISTOBAL AMATLAN	SAN CRISTOBAL AMATLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
485					29/05/1960					x							M				X				X							caminar o moverse				BARRIO	LOS REMEDIOS	68767	SANTIAGO XIACU	SANTIAGO XIACU	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
486					08/09/2016		x										M	x						X								caminar o moverse			515	COLONA	VICENTE GUERRERO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
487					21/09/2016		x										H		x					X								caminar o moverse				PUEBLO	LA ESPERANZA	70800	MAHATLAN DE POBIRRO DIAZ	MAHATLAN DE POBIRRO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
488					29/12/1972					x							H				X			X								caminar o moverse			3	PUEBLO	SAN JUAN CHILATECA	71508	SAN JUAN CHILATECA	SAN JUAN CHILATECA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
489					31/07/1980					x							H				X			X								caminar o moverse			8	COLONA	VALDEFLORES	71200	ZIMATLAN DE ALVAREZ	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
490					22/07/1961					x							M					X			X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	68240	NAZARENO ETLA	NAZARENO ETLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
491					07/03/1990					x							H				X			X								caminar o moverse				COLONA	SAN JUAN BAUTISTA LA RAYA	71224	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
492					28/10/2006				x								H				X			X								caminar o moverse				COLONA	BARRIO DE GUINALUPE	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
493					07/08/2015			x									M	x						X								caminar o moverse			40	COLONA	SAN JESUS NAZARENO	71230	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
494					13/02/1996					x							M				X					X						caminar o moverse			1	COLONA	NICOLAS BRAVO	68226	MAGDALENA APASCO ETLA	MAGDALENA APASCO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
495					09/01/2001					x							M						X	X								caminar o moverse			101	COLONA	MONTI ALBAN	68154	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										Estado Civil		Doméstico										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Gm., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos y otros)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido para el desarrollo del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo es necesario (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
496					12/05/1944										X				M					X				X								PUEBLO	CENTRO	70460	SAN JERONIMO TLACOCCHARUAY A.	TLACOLILLA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
497					02/05/1947								X					H						X			X								COLONIA	SANTA ANITA	68150	SAN MARTIN MEXICOPAM	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
498					25/07/2001					X								H							X	X									COLONIA	LA EXPERIMENTAL	71295	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
499					08/10/1948							X						H					X				X								COLONIA	CENTRO	71510	OCOTLAN DE MORELOS	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
500					17/01/2018	X												M	X								X								COLONIA	ANAHUAC	71232	SANTA CRUZ XIMOCOTLAN	SANTA CRUZ XIMOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
501					08/03/1965						X							M						X						X						FACCIONAMIENTO	ANDRES HENESTROSA	68263	SAN LORENZO CACAOITEPEC	SAN LORENZO CACAOITEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
502					03/05/2008			X										M					X				X									PUEBLO	CENTRO	71540	SAN PEDRO APOTITO	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
503					26/04/1969					X								M						X				X								COLONIA	AGENCIA SAN JUAN CHAPULTEPEC	68153	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
504					23/06/2001					X								H						X			X									COLONIA	REFORMA	68050	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
505					18/01/1999					X								H							X	X										FACCIONAMIENTO	ARBOLEDA KORD	71230	SANTA CRUZ XIMOCOTLAN	SANTA CRUZ XIMOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
506					01/09/2015		X												M	X								X								COLONIA	LA MENDOZA	68260	SAN FELIPE TEJALAPA	SAN FELIPE TEJALAPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
507					23/09/1992								X					H							X		X									BARRIO	LA SOLEDAD	71270	SAN PABLO HUXTETEC	SAN PABLO HUXTETEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
508					26/08/1947								X					H									X									PUEBLO	CENTRO	68140	ARROYO GUACAMAYA	TECOCUILCO DE MARCOS PEREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
509					20/11/2017	X												H		X							X									PUEBLO	CENTRO	69100	SAN MARTIN LACILLA	HERDICA CIUDAD DE EUTILIA DE CIEDEPO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
510					19/31/1961							X							M			X								X						BARRIO	NUOVA ESPERANZA	70503	EL CAMARON	NEJAPA DE MADRID	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
511					17/03/1991					X								H							X		X										AMPLIACION	PROGRESO	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
512					23/07/2019	X													M	X							X									COLONIA	LAS PENTAS	68029	SAN JUAN CHAPULTEPEC	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
513					09/07/1986					X								H						X			X									COLONIA	MIGUEL ALEMAN	68120	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
514					04/06/1971					X								M					X				X									PUEBLO	CENTRO	71238	SAN AGUSTIN DE LAS SANTAS	SAN AGUSTIN DE LAS SANTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
515					30/05/2016		X											M			X						X									COLONIA	EMILIANO ZAPATA	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
516					03/08/1959					X								M						X		X										COLONIA	SEPTIMA SECCION	70400	TLACOLILLA DE MATAMOROS	TLACOLILLA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
517					20/03/2012		X											M					X				X									RANCHO	EL CHILAR	68260	SAN FELIPE TEJALAPA	VILLA DE ET LA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
518					01/09/2013			X										M					X				X									RANCHO	EL CHILAR	68260	SAN FELIPE TEJALAPA	VILLA DE ET LA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
519					24/03/2016	X												H			X					X										BARRIO	SAN SEBASTIAN	71240	CULAPAM DE GUERRERO	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
520					06/03/1945								X					M					X				X									PUEBLO	CENTRO	71288	SANTA CATARINA QUERI	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
521					18/03/2012			X										M			X					X										CUIDAD	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
522					24/10/2014		X											H				X				X										BARRIO	SAN JUAN	71240	CULAPAM DE GUERRERO	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
523					21/03/1934									X				H		X								X								PUEBLO	CENTRO	68685	SAN PEDRO JALTEPETONGO	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
524					05/05/1966					X								M						X	X											PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
525					20/07/1945									X				M					X			X										COLONIA	GRANJAS Y HUERTOS DE BERNABE	68285	SAN JACINTO ABILPAS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria o Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viuda (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su oportunidad/respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
526					19071958					X								H					X				X						caminar o moverse			5		PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
527					28021970					X									M					X			X						caminar o moverse			504		BARRIO	SAN JOSE	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
528					24041993					X								H						X		X							caminar o moverse			111		COLONA	MINERIA	71232	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
529					13102016		X											H		X						X							caminar o moverse			400		BARRIO	SAN JOSE	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
530					23072015		X											M			X					X							caminar o moverse			49		BARRIO	LA SOLEDAD	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
531					09061954						X								M					X				X						caminar o moverse			1		PUEBLO	CENTRO	71268	LA TRINIDAD ZAACHILA	TRINIDAD ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
532					18072014		X											H					X			X								caminar o moverse			111		PUEBLO	CENTRO	68050	AGENCIA CANDIAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
533					07082012		X											H					X			X								caminar o moverse					PARAJE	SAN JOAQUIN	71257	REVES MATECON	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
534					12082016		X												M	X						X								caminar o moverse			759		COLONA	DEL MAESTRO	68010	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
535					16081970					X								H						X										caminar o moverse tipo			105		COLONA	LAS PALMAS	68157	SAN JIMCHAPULTEPEC	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
536					28012008			X											M					X			X							caminar o moverse			23		PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
537					10071951						X							H					X					X						caminar o moverse y educar			7		PUEBLO	CENTRO	71220	SAN JERONIMO VAHACHE	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
538					30042006			X										H					X			X								caminar o moverse					SECCION	CUARTA	71575	CDATCAS ALTAS	HEROICA CIUDAD DE BUFLA DE CRESPO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
539					06011966					X									M				X				X							caminar o moverse			426		BARRIO	SAN JOSE	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
540					06051976					X								H						X			X							caminar o moverse			54		COLONA	LA SOLEDAD	70760	TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
541					13081956					X									M						X					X				caminar o moverse			4		BARRIO	SAN JUAN	71340	CUILAPAM DE GUERRERO	CUILAPAM DE GUERRERO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
542					08101980					X								H					X								X			caminar o moverse			20		COLONA	CENTRO	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
543					09022013		X												M				X				X							caminar o moverse					PUEBLO	CENTRO	68256	RANCHO VASQUEZ	SAN FELIPE TEJALAPAM	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
544					16012015		X												M			X					X							caminar o moverse			104		COLONA	BARRIO EL ROSARIO	68120	AGENCIA SAN JUAN CHAPULTEPEC	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
545					18101962					X									M							X	X								caminar o moverse			117		COLONA	OAXACA	71222	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
546					17021953						X							H						X			X							caminar o moverse			4		COLONA	CENTRO	68285	SAN JACINTO AMLPAS	SAN JACINTO AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
547					15071953						X								M				X					X						caminar o moverse			201		COLONA	LA JOYA	68275	TRINIDAD DE VIGUERA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
548					09032015		X												M				X				X							caminar o moverse			1		FRACCIONAMIENTO	REAL DEL VALLE	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
549					07082008			X											M				X			X								caminar o moverse			30		FRACCIONAMIENTO	SANTO DOMINGO BARRO BAJO	68245	VILLA DE ETLA	VILLA DE ETLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
550					07051977					X								H							X			X						caminar o moverse					COLONA	SAN FELIPE MAGACHIN	MAHATLAN DE POPIRRO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
551					18082014		X												M			X				X								caminar o moverse			14		PUEBLO	CENTRO	68257	SANTIAGO ETLA	SAN LORENZO CACAOTIEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
552					28011986					X									M				X											caminar o moverse			161		FRACCIONAMIENTO	YAGUL	70460	TLACOLILLA DE MATAMOROS	TLACOLILLA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
553					20102014		X												M				X			X								caminar o moverse			215		COLONA	MARTIRES DE RIO BLANCO	68040	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
554					04011969					X								H					X				X							caminar o moverse					PUEBLO	CENTRO	70211	AGENCIA EL PARASO	SAN JUAN COYZOCON	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
555					05082005				X									H						X			X							caminar o moverse					FRACCIONAMIENTO	ARBOLEDAS XXIXO	71232	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. pública, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)				
556					17062018	X										H		X						X							caminar o moverse, escuchar y Ver					COLONA	AVIACIÓN	71600	SANTIAGO PINOTEPANAL	SANTIAGO PINOTEPANAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
557					29121942								X				M	X							X							caminar o moverse, or y ver		103			COLONA	CENTRO	69150	SAN JUAN CHAPULTEPEC	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
558					22692016		X										M			X				X								caminar o moverse		220			BARRIO	SAN PABLO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
559					03032012			X									H				X			X								caminar o moverse		7			PUEBLO	CENTRO	71256	REYES MANTECÓN	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
560					23102014			X									M			X				X								caminar o moverse		3			PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
561					20592017		X										H		X					X								caminar o moverse				COLONA	CENTRO	70800	MAHATLAN DE POPIRRO DIAZ	MAHATLAN DE POPIRRO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
562					13301971						X						H							X	X							caminar o moverse		205			CIUDAD	CENTRO	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
563					13112016		X										H		X					X								caminar o moverse				BARRIO	SANTA CRUZ	71580	SAN AGUSTÍN ANASTASIO EJUTLA	SAN AGUSTÍN ANASTASIO EJUTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
564					29101994						X						H							X	X							caminar o moverse		108			COLONA	CENTRO	68039	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
565					02611960						X						M				X							X				caminar o moverse		102			COLONA	AMPLIACION VOLCANES	68020	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
566					01071940										X		H				X							X				caminar o moverse		23			PUEBLO	CENTRO	68660	SAN JUAN TEPELXILTLA	SAN JUAN BAUTISTA CUCATLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
567					21692015		X										M			X				X								caminar o moverse		606			COLONA	CENTRO	69120	CINCO SEÑORES	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
568					11112018		X										H		X					X								caminar o moverse		17			PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
569					07112003					X							H				X			X								caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	71250	AYOQUEZCO DE ALDAMA	ZIMATLAN DE ALVAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
570					03671995					X							H					X						X				caminar o moverse		22			PUEBLO	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
571					04081980						X						M							X		X						caminar o moverse		160			COLONA	SIETE REGIONES	68023	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
572					17121969						X						H				X			X								caminar o moverse		3			PUEBLO	CENTRO	68879	AGENCIA GUAYMOLOYAS	SAN MIGUEL AMATLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
573					22501959					X							M							X	X							caminar o moverse		307			FRACCIONAMIENTO	LEONARDO MINEZ ALCALDE	69150	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
574					18061943								X				M				X			X								caminar o moverse		41			FRACCIONAMIENTO	SANTA ELENA	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
575					07592001					X							M					X			X							caminar o moverse		105			COLONA	FALDAS DEL FORTIN	68000	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
576					15632016		X										H		X					X								caminar o moverse		207			COLONA	AURORA	68945	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
577					09102018		X										H		X					X								caminar o moverse		207			COLONA	AURORA	68945	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
578					04011974						X						H					X				X						caminar o moverse		3			PUEBLO	CENTRO	71270	SAN PABLO HUXTEPEC	SAN PABLO HUXTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
579					01692005					X							H				X			X								caminar o moverse				BARRIO	SAN ANTONIO	71270	SAN PABLO HUXTEPEC ZIMATLAN	SAN PABLO HUXTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
580					13641985						X						H				X					X						caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70800	YEGACHIN	MAHATLAN DE POPIRRO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
581					19101999					X							M	X						X								caminar o moverse y morir		530			COLONA	EXMARQUEZADO	68010	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
582					05692013			X									H				X			X								caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	68250	SOLEDAD ETILA	VILLA DE ETILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
583					15632010				X								M				X				X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	68250	SOLEDAD ETILA	VILLA DE ETILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI			
584					18102000						X						M							X	X							caminar o moverse		604			BARRIO	SANTA MARIA JALAPA DEL MANRIQUEZ	70710	SANTA MARIA JALAPA DEL MANRIQUEZ	SANTA MARIA JALAPA DEL MANRIQUEZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		
585					18952014			X									M				X				X							caminar o moverse		105			COLONA	DOLORES	68020	AGENCIA DOLORES	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario (sin título)	Primario (con título)	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
586					01/01/975					X								M						X		X								caminar o moverse			16		COLONA	EL POLVORIN	71236	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
587					11/01/968					X								M						X			X							caminar o moverse			30		PUEBLO	CENTRO	70480	SAN JERONIMO TLACOCHEHARAYA	SAN JERONIMO TLACOCHEHARAYA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
588					13/01/963						X							H						X		X								caminar o moverse			142		COLONA	INDEPENDENCIA	71251	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
589					20/01/2015		X											M						X		X								caminar o moverse			102		PUEBLO	CENTRO	71230	SAN JUAN BAUTISTA LA RAYA	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
590					03/01/2011			X										M						X		X								caminar o moverse			102		PUEBLO	CENTRO	71230	SAN JUAN BAUTISTA LA RAYA	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
591					23/01/971					X								M						X				X							caminar o moverse					COLONA	YUTETN	68220	SAN PABLO HUTZO	SAN PABLO HUTZO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
592					05/08/1978						X							M						X				X							caminar o moverse			17		COLONA	ZAPOTECA	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
593					03/03/2005							X						M						X			X								caminar o moverse			415		COLONA	VOLCANES	68020	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
594					13/01/2019	X												M	X								X								caminar o moverse					PUEBLO	CENTRO	71500	EJUTLA DE CRESPO	HEROICA CIUDAD DE EJUTLA DE CRESPO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
595					08/06/1948													M						X				X							caminar o moverse			500		COLONA	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COVOTEPIC	SAN BARTOLO COVOTEPIC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
596					20/01/2015		X											M						X			X								caminar o moverse					COLONA	PRIMERA	70820	SANTA ANA MAHATLAN	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
597					15/08/1954													M						X				X							caminar o moverse			10		COLONA	CENTRO SOLA DE VEGA	71400	VILLAS SOLA DE VEGA	VILLA SOLA DE VEGA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
598					04/08/2016		X											H		X							X								caminar o moverse, caminar			1		PUEBLO	CENTRO	71543	SANTA LUCIA OCCUTLAN	OCCUTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
599					04/07/1975						X							H							X										caminar o moverse			100		COLONA	JOSE VASCONCELOS	68115	JOSE VASCONCELOS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
600					11/02/2018	X												M	X								X								caminar o moverse					COLONA	AMPLIACION	69600	ASUNCION NOCHTLAN	ASUNCION NOCHTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
601					04/09/1988						X							M						X			X								caminar o moverse					BARRIO	EL ZAPOTE	71600	SANTAGO PINOPEPA NAL.	SANTAGO JAMILTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
602					07/03/1995						X							M							X										caminar o moverse					COLONA	LOMAS DE SANTA CRUZ	71226	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
603					26/08/1970						X							H						X			X								caminar o moverse			185		BARRIO	EL CONEJO	68400	LOMA BONITA	LOMA BONITA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
604					29/01/1980						X							H							X			X							caminar o moverse			84		COLONA	ODOLON MINA	68400	LOMA BONITA	LOMA BONITA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
605					17/01/993						X							H							X	X									caminar o moverse			8		BARRIO	EL CONEJO	68400	LOMA BONITA	LOMA BONITA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
606					29/01/1998							X						H							X	X									caminar o moverse			8		FRACCIONAMIENTO	SOL NACIENTE	71246	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
607					19/12/2011			X										H						X			X								caminar o moverse			307		COLONA	CENTRO	71228	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
608					30/09/1979						X							M							X			X							caminar o moverse			25		COLONA	GUILLERMO GONZALEZ GUARDADO	71253	VILLA DE ZAACHILA OAX.	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
609					26/06/2015		X											M						X			X								caminar o moverse			4		SECCION	TERCERA	70820	SANTA ANA MAHATLAN	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
610					13/01/1995						X							H								X	X								caminar o moverse			30		PUEBLO	CENTRO	68214	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
611					10/09/2015		X											H						X			X								caminar o moverse			71		COLONA	NINO ARTILLERO	68010	SAN JACINTO AMLPAS	SAN JACINTO AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
612					19/11/1982						X							M						X				X							caminar o moverse			112		COLONA	VICENTE GUERRERO	71250	VICENTE GUERRERO	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
613					28/01/2019	X												M	X								X								caminar o moverse			111		PUEBLO	SANTA CRUZ AMLPAS	71226	SANTA CRUZ AMLPAS	SANTA CRUZ AMLPAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
614					13/02/2016		X											M	X							X									caminar o moverse					PUEBLO	SAN PEDRO APOSTOL	71540	SAN PEDRO APOSTOL	TLACULLA DE MEXAMOCOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI
615					12/03/2010			X										M						X			X								caminar o moverse					BARRIO	GUADALUPE	71210	SAN PABLO HUETEPEC	SAN PABLO HUETEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria + Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ejidos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo solicita el apoyo (SI/NO)					
616					31/03/1967					X						H								X	X							caminar o moverse						BARRIO	TAJO PUERTO ANGEL	70902	SAN PEDRO POCHUTLA	SAN PEDRO POCHUTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
617					12/01/1991					X							M				X				X								caminar o moverse						PUEBLO	CENTRO	70424	SAN FRANCISCO LACHGOLO	TLACOLELA DE MATAMOROS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
618					07/02/1965						X						M					X			X								caminar o moverse			106	PUEBLO	CENTRO	71228	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
619					25/07/2016		X										M				X				X								caminar o moverse			31	COLONIA	LOMAS D'EMONTE ALBAN	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
620					05/12/1998					X							H					X			X								caminar o moverse						PUEBLO	CENTRO	71305	SANTA CARRINA LOYCAN	SAN PEDRO POCHUTLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
621					20/06/1965						X						H								X	X							caminar o moverse			111	COLONIA	SAN JOSE LA NORIA	68120	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
622					09/01/1988						X						M							X	X								caminar o moverse			4	BARRIO	LEXIO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
623					27/03/2019	X											H		X						X								caminar o moverse			3	PUEBLO	CENTRO	70430	SAN PABLO VILLA DE MITLA	SAN PABLO VILLA DE MITLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
624					07/06/1987						X						H					X				X							caminar o moverse						PUEBLO	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	70470	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
625					09/09/2018	X											H		X						X								caminar o moverse Ynterid			5	PUEBLO	CENTRO	68240	NAZARENO ETLA	VILLA DE ETLA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
626					10/01/1988						X						H		X						X								caminar o moverse						COLONIA	CENTRO	71297	SANTA INES YATZICHE	SANTA INES YATZICHE	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
627					29/12/2014		X										M	X							X								caminar o moverse						COLONIA	CENTRO	71506	SAN MARTIN TILCAJETE	SAN MARTIN TILCAJETE	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
628					01/06/2016		X										H		X						X								caminar o moverse						COLONIA	CENTRO		OCOTLAN DE MORELOS	OCOTLAN DE MORELOS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
629					02/07/1944												M					X				X							caminar o moverse			1	COLONIA	ORIENTE	71290	SANTA MARIA COVOTEPPEC	SANTA MARIA COVOTEPPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
630					21/07/1981					X							H							X	X								caminar o moverse						COLONIA	JOSE VASCONCELOS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
631					04/03/1993					X							M						X	X									caminar o moverse			156	COLONIA	24 DE JULIO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
632					24/01/1958						X						H				X					X							caminar o moverse			10	COLONIA	FORESTAL	71220	SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
633					07/06/2018	X											H		X						X								caminar o moverse y Ynterid						SECCION	PRIMERA	71226	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
634					14/11/1950						X						H		X							X							caminar o moverse						COLONIA	AMPLIACION INDEPENDENCIA	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
635					11/03/1964					X							H							X	X								caminar o moverse			9	FRACCIONAMIENTO	EL TRIGAL	68375	SAN JUAN BAUTISTA TUTUTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUTUTEPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
636					25/08/1987						X						H				X				X								caminar o moverse Ynterid			108	COLONIA	3 DE MAYO	71233	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
637					08/03/2017		X										H		X						X								caminar o moverse			7	PUEBLO	CENTRO	71244	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
638					26/03/1995						X						M	X							X								caminar o moverse			112	COLONIA	MOCTEZUMA	68154	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
639					20/01/1957						X						M				X						X						caminar o moverse						COLONIA	VICENTE GUERRERO	71250	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
640					02/03/1958						X						M	X										X					caminar o moverse						COLONIA	CUAHATEMOC RIO GRANDE	71830	TUTUTEPEC	VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAÑO	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
641					28/12/2017		X										M	X							X								caminar o moverse			205	COLONIA	VISTA HERMOSA	68010	PEBLO NUEVO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
642					18/06/1971						X						M				X				X								caminar o moverse			21	PUEBLO	CENTRO	68234	SAN MIGUEL	SAN JUAN BAUTISTA GUELAGUAYE	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
643					16/07/2018	X											M	X							X								caminar o moverse						COLONIA	CENTRO	71256	SAN BARTOLO COVOTEPPEC	SAN BARTOLO COVOTEPPEC	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
644					22/12/2016		X										H		X						X								caminar o moverse			128	COLONIA	3 DE OCTUBRE	71233	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
645					23/08/1972						X						M					X			X								caminar o moverse			130	COLONIA	HELADIO RAMIREZ LOPEZ	68010	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA		EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viduo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
646					07/06/1980					X								H						X		X							caminar o moverse			107		COLONA	CANDIANI	68133	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI
647					17/06/2019	X													M	X						X							caminar o moverse			124		COLONA	EDOL DE OAXACA	68140	SAN MARTIN MEXICAPAN	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI
648					15/06/1940								X						M	X							X						caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70206	SANTO DOMINGO TEPICUTEPEC	SANTO DOMINGO TEPICUTEPEC	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
649					07/11/1998					X									M	X							X						caminar o moverse				COLONA	VICENTE GUERRERO	71293	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
650					25/01/1987					X									M				X			X							caminar o moverse				COLONA	BENITO JUAREZ	71233	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
651					14/03/1987					X									M					X		X							caminar o moverse				FRACCIONAMIENTO	EX HACIENDA CATANZO	68226	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
652					10/01/1987					X									M						X	X							caminar o moverse				PUEBLO	SAN FELIPE DEL AGUA	68020	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
653					17/03/1961					X									M				X			X							caminar o moverse				FRACCIONAMIENTO	EL ROSARIO	71246	SAN SEBASTIAN TUTLA	SAN SEBASTIAN TUTLA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
654					21/07/1985					X									M				X			X							caminar o moverse				PUEBLO	SANTA MARIA YAHUVE	68900	SANTIAGO CHICAPAM	SANTIAGO CHICAPAM	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
655					03/01/1993					X									M					X									caminar o moverse				FRACCIONAMIENTO	YAGUL	70400	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
656					17/03/1980					X									H					X			X						caminar o moverse			18	SECCIÓN	SEPTIMA	70403	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
657					02/06/2016		X												H		X					X							caminar o moverse				COLONA	LA UNION	69900	MAGDALENA JALTEPEC	ASUNCION NOCHIXTLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
658					13/11/2014			X											M				X			X							caminar o moverse			11	PUEBLO	CENTRO	71296	SAN BARTOLO COVOTEPIC	SAN BARTOLO COVOTEPIC	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
659					04/06/1958					X									M				X					X					caminar o moverse			10	BARRIO	XOCHIMILCO	68220	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
660					29/02/2012			X											M				X			X							caminar o moverse			101	FRACCIONAMIENTO	LAS JUNTAS	71235	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
661					05/06/1961					X									H		X					X							caminar o moverse				PUEBLO	CENTRO	70844	SAN FRANCISCO COZALTEPEC	SANTA MARIA TONAMECA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
662					30/07/2019	X													M	X						X							caminar o moverse			109	BARRIO	SAN JOSE	71290	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
663					28/08/1954						X								M	X						X							caminar o moverse			117	COLONA	SAN ISIDRO	68030	PUEBLO NUEVO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
664					15/01/1960					X									M	X								X					caminar o moverse			309	COLONA	EL MIRADOR	71230	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
665					28/07/2013		X												H				X			X							caminar o moverse				BARRIO	SAN LUCAS	71240	CULAPAM DE GUERRERO	CULAPAM DE GUERRERO	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
666					20/06/1972					X									M					X	X	X							caminar o moverse			2	PUEBLO	CENTRO	70897	SAN JUAN COLOTEPEC	MAHATLAN DE PORFIRIO DIAZ	OAXACA	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA		10	SI	SI	SI	SI	SI	
1					22/03/2003				X										H						X	X							CAMINAR O MOVERSE			50	COLONA	VALCONES	72469	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	Tepicpa		10	SI	SI	SI	SI	SI
2					15/05/2003				X										H					X	X								CAMINAR O MOVERSE			5	BARRIO	PUEBLA	72105	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	Tepicpa		10	SI	SI	SI	SI	SI
3					02/01/2003				X										M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			50	BARRIO	SAN PEDRO CHOLULA	72700	SAN PEDRO CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA	PUEBLA	Tepicpa		10	SI	SI	SI	SI	SI
4					03/06/2005				X										M					X	X								MENTAL			20	COLONA	LOMA BONITA	72470	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	Tepicpa		8	SI	SI	SI	SI	SI
5					28/11/2005			X											H					X	X								CAMINAR O MOVERSE			50	COLONA	AMAZOC	72290	AMAZOC	AMAZOC	PUEBLA	PUEBLA	Tepicpa		10	SI	SI	SI	SI	SI
6					08/01/2009			X											H					X	X								FISICA			4	COLONA	LAS MARGARITAS	72621	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	Tepicpa		9	SI	SI	SI	SI	SI
7					13/04/2008				X										H		X					X							MENTAL			50	COLONA	VICENTE GUERRERO	72470	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	Tepicpa		8	SI	SI	SI	SI	SI
8					04/02/2006			X											H				X			X							FISICA			50	COLONA	MIGUEL HIDALGO	75790	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	Tepicpa		10	SI	SI	SI	SI	SI
9					04/03/2010		X												M					X		X							FISICA			50	COLONA	LAS CARMELITAS	72468	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	Tepicpa		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Vivienda en la Actividad	Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
10					200602011		X									M					X			X							MENTAL			3		COLONIA	EL PROGRESO	72460	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
11					14052009		X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			12		COLONIA	4 ORIENTE	72000	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12					150702010					X						M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			5		COLONIA	CAMINO REAL	72621	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13					130320013				X							H					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			10		COLONIA	LA CRUZ	72610	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14					060420011				X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			5N		COLONIA	TEPEC	72600	SANTA CLARA OCOYUCAN	OCOYUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15					040420007				X							M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			6		COLONIA	BUGAMBILAS	72625	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16					270520012		X									H					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			10		COLONIA	LA LOMA	72230	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17					130920010		X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			37		COLONIA	SANTA CRUZ	72611	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18					221220014			X								M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			5N		COLONIA	VICTORIA CONCORDIA	72625	LOS REYES DE JUAREZ	LOS REYES DE JUAREZ	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19					040420013			X								M						X		X							HABLAR O COMUNICARSE			11		COLONIA	RETORNO TULAHUE	75400	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20					180320016				X							M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			8		COLONIA	BENITO JUAREZ	72625	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21					070520010					X						M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			14-A		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	72030	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22					181220005		X									M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			1262		COLONIA	CIRCUITO OBREROS	72619	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23					071120011		X									H					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			8		COLONIA	SANTA MARIA	72104	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24					170820007				X							M						X		X							MENTAL			195		COLONIA	TEROXPAN	72760	SAN PEDRO CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25					201120014			X								M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			21		COLONIA	INDEPENDENCIA	72110	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26					280420017			X								H			X					X							HABLAR O COMUNICARSE			6		COLONIA	ORIENTE	72100	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27					130820017			X								M		X						X							HABLAR O COMUNICARSE			47		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	72229	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28					180720010				X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			319		COLONIA	ENRIQUE GARCIA	72309	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29					121020015		X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N		COLONIA	ABEL SECRESTE	724760	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30					010720005			X								H						X		X							HABLAR O COMUNICARSE			14		COLONIA	MEXICO PUEBLA	72620	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31					170420014			X								H				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			5N		COLONIA	MAXIMO SERDAN	73129	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32					100820007				X							H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			8		COLONIA	NORTE	7236	SAN PEDRO CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33					140220014			X								H				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			6		COLONIA	PLAZA BUGAMBILAS	72540	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34					231020015		X									H				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			25		COLONIA	SANTIAGO	90840	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35					311020003					X						H							X	X							CAMINAR O MOVERSE			84		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	72470	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36					270720009					X						M		X						X							HABLAR O COMUNICARSE			58		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	72228	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37					100120018					X						H			X					X							MENTAL			75		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	72227	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38					011220002		X									H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			2116		COLONIA	CIRCUITO INTERIOR	72430	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39					310820015						X					M					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			61		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	72070	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificando en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
40					07/03/2018		X										H		X							X									COLONIA	LOS MANZANOS	72460	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
41					02/07/2014	X												M				X				X									COLONIA	BELLA DONAS	72229	OCCUYUCAN	OCCUYUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
42					04/03/2012		X											M				X				X									COLONIA	LA PURISIMA	72850	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
43					04/03/2012		X										H				X				X										COLONIA	BOSQUES DE SAN SEBASTIAN	72310	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
44					15/04/2012			X										M				X				X										COLONIA	CONJUNTO OYAMEL	72810	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
45					09/07/2012			X									H					X				X										COLONIA	CRISTO REY	74450	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
46					02/08/2014					X							H					X				X										COLONIA	SAN FRANCISCO ECATEPEC	72410	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
47					12/10/2010					X							H					X				X										COLONIA	VOLCANES	72980	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
48					17/06/2003						X						H							X		X										BARRIO	SANTIAGO	72498	AMOZOC	AMOZOC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
49					17/03/2016		X										H				X				X											COLONIA	SAN BERNABE TEMOYTLA	72960	SAN BERNABE TEMOYTLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
50					27/02/2014		X										H					X			X											BARRIO	GUADALUPE	72960	CHAUTLA DE TAPIA	CHAUTLA DE TAPIA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
51					12/01/2019	X											H		X						X											COLONIA	49 SUR	72100	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
52					12/01/2019	X											H		X						X											COLONIA	49 SUR	72100	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
53					21/02/2017	X												M			X				X											COLONIA	WV	72104	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
54					12/05/2017	X											H				X				X											COLONIA	SAN MATIAS	72499	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
55					24/13/2016	X											H				X				X											COLONIA	CABEÑAS DE SAN MARTIN	72490	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
56					24/09/2015	X											H				X				X											COLONIA	REAL DE GUADALUPE	72016	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
57					30/10/2015	X											H				X				X											COLONIA	OYAMEL	72810	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
58					07/08/2014		X											M					X		X											COLONIA	STA LUCIA	72499	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
59					25/11/2016	X											H				X				X											COLONIA	CUAHUTEMOC	72243	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
60					27/10/2003				X									M						X		X										COLONIA	SAN ANTONIO CACALOTEPEC	72845	SAN ANTONIO CACALOTEPEC	SAN ANTONIO CACALOTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
61					20/04/2014		X											M		X					X											COLONIA	POPULAR	72470	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
62					25/08/2016	X											H		X						X											COLONIA	SAN MARTIN TLAMAPA	74350	SANTA ISABEL CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
63					28/05/2016	X											H		X						X											COLONIA	ANTONIO CACALOTEPEC	72828	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
64					09/04/2017	X											H		X						X											COLONIA	LAZARO CARDENA	72080	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
65					17/02/2017	X											H		X						X											COLONIA	MORELOS	72080	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
66					10/11/2014		X										H		X						X											COLONIA	FRAC PORTALES GRE	72700	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
67					12/01/2016	X												M	X						X											COLONIA	AMPLIACION REFORMA	72166	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
68					07/04/2016	X											H				X				X											COLONIA	BELLA VISTA	72080	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
69					05/02/2016	X											H				X				X											MUNICIPIO	JOAQUIN COLOMBRES	72300	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
100					08102016		X											H					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			5N		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	72810	SAN ANDRÉS CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
101					09012013			X										H					X			X								CAMINAR O MOVERSE		34		COLONIA	BOSQUES DEL PILAR	72310	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
102					05122019	X												H		X						X								HABLAR O COMUNICARSE		634		COLONIA	SAN FCO OCOTLAN	72340	SAN FCO OCOTLAN	SAN FCO OCOTLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
103					08112011				X									H					X			X								PSICOLOGIA		119		COLONIA	SAN FCO OCOTLAN	72680	SAN FCO OCOTLAN	SAN FCO OCOTLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
104					08042014		X												M				X			X								PSICOLOGIA		119		COLONIA	SAN FCO OCOTLAN	72680	SAN FCO OCOTLAN	SAN FCO OCOTLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
105					02092006				X									H					X			X								CAMINAR O MOVERSE		38		COLONIA	IGNAZARAGGZA	72600	SAN ANDRÉS CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
106					24102006				X											M				X			X								CAMINAR O MOVERSE		12525		COLONIA	PRIV 18 SEPTIEMBRE	72494	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107					07012017		X											H		X						X									HABLAR O COMUNICARSE		20		COLONIA	BRAVO	74600	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108					26012002					X									M	X							X								MENTAL		3115		COLONIA	ANTEQUERA	72104	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109					04012008				X										M	X							X								MENTAL		40		COLONIA	SAN PEDRO	72210	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110					03102016		X											H		X							X								AUTISMO		5N		COLONIA	FRANCISCO BADILO	74325	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111					30122019	X												H		X							X								AUTISMO		2110		COLONIA	70 PONIENTE	72230	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112					23042019	X												H		X							X								CAMINAR O MOVERSE		8		COLONIA	ROMERO VARIAS	72120	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113					17022011			X											M	X							X								MENTAL		E-7		COLONIA	AMALUCAN	72540	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114					31052019	X												H		X							X								MENTAL		8809		COLONIA	DE GREDOS	72220	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115					28112015		X												M	X							X								HABLAR O COMUNICARSE		1001		COLONIA	VENUSTIANO CARRA	72129	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116					21082008				X									H		X							X								HABLAR O COMUNICARSE		300		COLONIA	GOBERNADORES	72610	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117					25092014			X												M	X						X								MENTAL		12		COLONIA	SAN JERONIMO	72100	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118					29102012			X										H		X							X								MENTAL		5N		COLONIA	STA LUCIA	72495	SANTA CLARA OCOYUCAN	OCOYUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119					24082009			X										H		X							X								CAMINAR O MOVERSE		300		COLONIA	GOBERNADORES	72625	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120					01112015		X											H					X				X								HABLAR O COMUNICARSE		300		COLONIA	GOBERNADORES	72625	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121					18082016		X												M	X							X								CAMINAR O MOVERSE		114		COLONIA	GOBERNADORES	72625	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122					25062017		X													M	X						X								MENTAL		2		COLONIA	ITURBIDE	72650	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123					14022008				X									H		X							X								MENTAL		A		COLONIA	CONCEPCION GUADALUPE	72450	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124					27042019	X												H		X							X								MENTAL		11718		COLONIA	GRANJAS	72460	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125					30082006		X											H		X							X								CAMINAR O MOVERSE		16		COLONIA	SAN PABLO XOCHIMILUCAN	72014	SAN PABLO XOCHIMILUCAN	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126					21042011			X												M	X						X								MENTAL		5N		COLONIA	SAN BERNARDINO TLAX.	72621	SAN BERNARDINO TLAX.	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127					26072016		X												M	X							X								CAMINAR O MOVERSE		4806		COLONIA	MORELOS	72010	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128					13092012			X										H		X							X								HABLAR O COMUNICARSE		16		COLONIA	SAN PABLO XOCHIMILUCAN	72014	SAN PABLO XOCHIMILUCAN	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129					15092011			X										H		X							X								CAMINAR O MOVERSE		13706		COLONIA	HACIENDA STA CLARA	72468	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
130					13092011		X											H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			13706		COLONIA	HACIENDA STA CLARA	72466	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
131					26102017		X											H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			19	COLONIA	SAN FCO ECATEPEC	72845	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
132					23022016		X											H				X				X							HABLAR O COMUNICARSE			5N	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	72400	LOS REYES DE JUAREZ	LOS REYES DE JUAREZ	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
133					30132014			X										H					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			11226	COLONIA	SANTA ANANA	72014	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
134					20042015			X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			1437	COLONIA	IGNACIO MELIA	72540	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
135					12052016		X												M				X			X							HABLAR O COMUNICARSE			459	COLONIA	MORENO VALLE	72625	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
136					07032013			X										H					X			X							MENTAL			5	COLONIA	VILLA FRONTERA	72016	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
137					13032013			X										H					X			X							HABLAR O COMUNICARSE			15	COLONIA	SAN ANTONIO ARBO	72314	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
138					23052007				X									H						X		X							MENTAL			5N	COLONIA	MIGUEL HGO.	73560	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
139					03062014			X										H					X			X							MENTAL			403	COLONIA	BENTO JUAREZ	75415	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
140					12052016			X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			5	COLONIA	AGUA SANTA	72460	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
141					12052013			X										H		X						X							MENTAL			251	COLONIA	EL MOLINETO	72624	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
142					26122019	X												H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			25	COLONIA	VENUSTIANO CARRANZA	72227	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
143					10042018	X													M	X						X							MENTAL			268	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	72610	SAN ANDRES CHOLULA	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
144					06052004				X									H		X						X							HABLAR O COMUNICARSE			4	COLONIA	SAN ANTONIO CACALOTPEC	72628	SAN ANTONIO CACALOTPEC	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
145					16082013			X											M	X						X							MENTAL			46	COLONIA	SAN JUAN CHICHAPPA	72990	SAN JUAN CHICHAPPA	CHICHAPPA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
146					03022015			X											M	X						X							HABLAR O COMUNICARSE			11	COLONIA	SAN BERNARDINO TLAX.	72621	SAN BERNARDINO TLAX.	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
147					27092019	X												H		X						X							MENTAL			551	COLONIA	FCO OCOTLAN	72680	FCO OCOTLAN	OCOTLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
148					19102020	X													M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			12111	COLONIA	GUADALUPE HIDALGO	72490	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
149					13072012			X										H		X						X							MENTAL			2	COLONIA	BOSQUES DEL PILAR	72330	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
150					06042010			X										H		X						X							COMUNICARSE				PUEBLO	XALTICPAC	73460	XALTICPAC	XOCHTLAN DE VICENTE SUAREZ	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
151					21102014			X										H		X						X							COMUNICARSE				PUEBLO	ZOATECPAN	73460	ZOATECPAN	XOCHTLAN DE VICENTE SUAREZ	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
152					10092013			X											M	X						X							MENTAL				COLONIA	SAN LAZARO	73460	XOCHTLAN DE VICENTE SUAREZ	XOCHTLAN DE VICENTE SUAREZ	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
153					09102014			X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE				COLONIA	SAN LAZARO	73460	XOCHTLAN DE VICENTE SUAREZ	XOCHTLAN DE VICENTE SUAREZ	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
154					09102009			X										H		X						X							MENTAL				COLONIA	LOMA BONITA	73460	XOCHTLAN DE VICENTE SUAREZ	XOCHTLAN DE VICENTE SUAREZ	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
155					02082002						X								M	X						X							CAMINAR, HABLAR			5N	5N	PUEBLO	PAHATAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Camino a la explotación, errante casa de madera en bello distrito.	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
156					05112003					X									M	X						X							CAMINAR, HABLAR			5N	5N	ZONA FEDERAL	OCTIMAVAL SUR	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Camino a las granjitas, pasando la gran avenida.	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
157					08012005					X								H					X			X							CAMINAR			5N	5N	RANCHERIA	XALPANTZINGO	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Camino a la granja, desviación por la zona.	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
158					91512010			X										H					X			X							CAMINAR			2	5N	PUEBLO	SAN MIGUEL TONCAYAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Desviación a la clínica de salud en una casa sencilla.	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
159					02032014			X										H					X			X							CAMINAR, HABLAR, MENTAL			5N	5N	RANCHERIA	CUANTAMAZACO	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Camino a las granjitas, pasando la zona de recreo. Casa de madera y concreto.	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativa (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Licitación de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicaciones (pasando por las cruces de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado al municipio?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a resolver su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que usted respondió correctamente (SI NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI NO)				
160					06/12/2010		X										H					X			X								CAMINAR, APRENDIZAJE			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL TZINACAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	En la calle principal, pasando la iglesia .	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
161					08/03/2010		X										H					X			X								CAMINAR,HABLA MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	TEPESTIAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Calle principal, hasta llegar a la terminal en una casa de barro en la forma	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
162					05/03/2005				X								H						X		X								CAMINAR, APRENDIZAJE			SN	SN	RANCHERIA	TECO, TEPEC	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Posite numero 33, pasando la iglesia .	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
163					08/07/2013		X										H		X						X								APRENDIZAJE,L ENGLAIS			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL TZINACAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	A lado de la clínica de salud	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
164					12/29/2007			X									H		X						X								HABLAR			SN	SN	RANCHERIA	KALPANTZENGO	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Caminero a motociclon, pasando la cancha de futbol.	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
165					12/31/2014		X										H		X						X								APRENDIZAJE,L ENGLAIS			SN	SN	RANCHERIA	FINAHUSTA	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Caminero a capillo, pasando la tienda dicoma.	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
166					7/15/2009		X										H		X						X								CAMINAR,MEN TAL			SN	SN	RANCHERIA	XOCHCAL	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando la iglesia a 20 metros en la tienda naranjo.	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
167					09/03/2012		X											M	X						X								HABLAR			SN	SN	BARRIO	NAHUOPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando la iglesia, en la calle empedada .	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
168					04/06/2005				X								H		X						X								MENTAL			SN	SN	PUEBLO	CENTRO CUETZALAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Entre la calle requel abiendo el vol.	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
169					03/05/2015		X										H		X						X								MENTAL,HABLA R			SN	SN	RANCHERIA	TEPESTIAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	En la calle principal, pasando la tienda dicoma.	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
170					11/23/2015		X										H		X						X								CAMINAR,APRE NDIZAJE			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL TZINACAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Artes de la pila de agua.	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
171					06/03/2012			X									H		X						X								APRENDIZAJE,L ENGLAIS			SN	SN	RANCHERIA	TACUAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	En el posite numero 19.	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
172					08/03/2017		X											M	X						X								CAMINAR, MENTAL,HABLA R			SN	SN	RANCHERIA	NECTEPEC	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Arriba de la escuela .	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
173					01/03/2011		X										H		X						X								HABLAR			SN	SN	RANCHERIA	XATIPANAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Caminero a motociclon, antes de la iglesia	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
174					08/03/2012			X										M	X						X								APRENDIZAJE,L ENGLAIS			5 "N"	SN	BARRIO	TEPATAHUA	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando el puente .	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
175					04/03/2015		X											M	X						X								HABLAR			SN	SN	RANCHERIA	ALAHUACAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Junto a la capilla de la Virgen de Guadalupe .	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
176					07/05/2016		X											M	X						X								APRENDIZAJE,L ENGLAIS			SN	SN	PUEBLO	PANPATAPAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Junto a la farmacia Delta	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
177					06/27/2011			X										M	X						X								HABLAR			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL TZINACAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando la secundaria.	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
178					11/05/2004				X									M	X						X								CAMINAR			SN	SN	RANCHERIA	TZONCOMALA	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando la iglesia, antes de llegar a la cancha.	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
179					12/06/2005					X								M	X						X								CAMINAR			SN	SN	ZONA FEDERAL	OCTIMAXAL SUR	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando la iglesia . en la carretera a Jacapacatlan	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
180					01/25/2017		X											M				X			X								CAMINAR			SN	SN	BARRIO	ACAXILOCO	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando nahualpan	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
181					10/09/2013			X										M					X			X							MENTAL, HABLAR			SN	SN	RANCHERIA	AYOTZINAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando la granja de porcinos	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
182					06/09/2014			X										M					X		X								MENTAL			SN	SN	RANCHERIA	XOCHCAL	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Junto a la escuela primaria	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
183					06/03/2011			X										M				X			X								APRENDIZAJE,L ENGLAIS			SN	SN	RANCHERIA	TACUAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando la 2da casa a lado izquierdo	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
184					08/30/2006				X									M					X		X								MENTAL,APRENDIZAJE			SN	SN	RANCHERIA	CUANTAPANALDY AN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Posite numero 140, Icacapan	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
185					11/01/2011			X										M	X						X								MENTAL			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL TZINACAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Pasando el parque	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
186					03/05/2009			X										M	X						X								APRENDIZAJE,L ENGLAIS			SN	SN	PUEBLO	JONOTLA	73530	PUEBLA	JONOTLA	PUEBLA	Posite numero 21	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
187					07/04/2002					X								M	X						X								MENTAL			1	SN	PUEBLO	CENTRO CUETZALAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Frente a terminal via	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
188					08/08/2006				X									M	X						X								CAMINAR			SN	SN	PUEBLO	CENTRO CUETZALAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	A lado de la iglesia san francisco	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	
189					08/29/2012			X										M	X						X								HABLAR			SN	SN	PUEBLO	SAN MIGUEL TZINACAPAN	73560	PUEBLA	CUETZALAN	PUEBLA	Delante de la iglesia	Tiempos	10	SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera ¿a dónde?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo contribuye a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
190					05/5/2015		X												M	X							X							MOVERSE			SN	SN	PARAJE	XONALPU	73471	XONALPU	HUEHUETLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
191					12/5/2014		X												H		X						X							COMUNICARSE			SN	SN	COLONA	CENTRO	73471	XONALPU	HUEHUETLA	PUEBLA	ARRIBA DEL PROYECTO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
192					02/1/2015		X												H		X						X							COMUNICARSE			SN	SN	COLONA	CENTRO	73471	XONALPU	HUEHUETLA	PUEBLA	ARRIBA DEL PROYECTO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
193					03/3/2016		X												M	X							X							COMUNICARSE			SN	SN	AMPLIACION	5 DE MAYO	73470	5 DE MAYO	HUEHUETLA	PUEBLA	DELANTE DE TIENDA CASA BLANCA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
194					02/6/2009			X											M	X							X							MOVERSE			SN	SN	COLONA	CHOCOCYO EL CARMEN	73470	CHOCOCYO EL CARMEN	HUEHUETLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
195					05/6/2016		X												H		X						X							MOVERSE/COMUNICARSE			179	SN	BARRIO	HUEYTALPAN	73450	HUEYTALPAN	HUEYTALPAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
196					01/6/2013			X											H		X						X							COMUNICARSE			SN	SN	COLONA	CHOCOCYO EL CARMEN	73470	CHOCOCYO EL CARMEN	HUEHUETLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
197					07/2/2009			X											M	X							X							COMUNICARSE			SN	SN	COLONA	CHOCOCYO EL CARMEN	73470	CHOCOCYO EL CARMEN	HUEHUETLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
198					07/2/2017		X												M	X							X							MOVERSE			SN	SN	COLONA	ACMIGN CHICHUT	73475	LIPANTAHUACA	HUEHUETLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
199					12/6/2006					X									M					X			X							COMUNICARSE/ ATENCION			SN	SN	COLONA	CENTRO	73470	SAN MIGUEL ATLEQUAZAYAN	SAN MIGUEL ATLEQUAZAYAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
200					06/09/2002						X								M						X		X							COMUNICARSE/ MOVERSE			SN	SN	COLONA	CENTRO	73450	SAN MIGUEL ATLEQUAZAYAN	SAN MIGUEL ATLEQUAZAYAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
201					12/1/2002						X								M							X	X							APRENDIZAJE			SN	SN	COLONA	CENTRO	73450	SAN MIGUEL ATLEQUAZAYAN	SAN MIGUEL ATLEQUAZAYAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
202					01/6/2018		X												H			X					X							HABLAR			SN	SN	COLONA	PUTAXCAT	73470	PUTAXCAT	HUEHUETLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
203					03/6/2010			X											H					X			X							HABLAR			SN	SN	COLONA	CANHUACAN	73520	CANHUACAN	HUEHUETLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
204					11/2/2011			X											M					X			X							HABLAR			SN	SN	COLONA	LOMA	73470	LEACAMAN LOMA	HUEHUETLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
205					07/08/2004				X										H							X	X							MOTRIZ Y DE LENGUAJE			SN	SN	COLONA	COMAYTAL	73517	TETEUILLA	TUZAMPAN	PUEBLA	A 100 METROS DEL RAMAL RUMBO A HUEHUETLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
206					17/12/2003					X									M						X		X							LENGUAJE Y MOTRIZ			SN	SN	COLONA	CENTRO	73510	TUZAMPAN	TUZAMPAN	PUEBLA	A 50 METROS DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
207					05/1/2012			X											M					X			X							LENGUAJE Y MOTRIZ			SN	SN	COLONA	CENTRO	73510	TUZAMPAN	TUZAMPAN	PUEBLA	2 CUADRAS DEBAJO DE LA CARRETERA A HUEHUETLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
208					06/03/2002						X								M							X	X							MOTRIZ			SN	SN	COLONA	CENTRO	73510	REYES DE VALLARTA	TUZAMPAN	PUEBLA	A 100 METROS DE LA IGLESIA CATOLICA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
209					13/06/2010			X											M								X							MOTRIZ			SN	SN	COLONA	CENTRO	73510	TUZAMPAN	TUZAMPAN	PUEBLA	A UN LADO DEL MANANTIAL EL MUKUT	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
210					09/12/2007		X												H		X						X							CAMINAR			317		COLONA	COLONA CENTRO	75950	ALTEPEXI	ALTEPEXI	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
211					11/08/2018		X												H		X						X							MOTRIZ			SN		COLONA	COLONA CENTRO	75950	ALTEPEXI	ALTEPEXI	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
212					08/03/2019		X												H		X						X							MOTRIZ			831	SN	COLONA	COLONA CENTRO	75950	ALTEPEXI	ALTEPEXI	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
213					24/04/2001		X												M	X							X							MOTRIZ Y CAMINAR			421	SN	COLONA	COLONA CENTRO	75950	ALTEPEXI	ALTEPEXI	PUEBLA		Terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI
214					24/04/2011			X											M	X							X							MOTRIZ Y CAMINAR			SN	SN	CALLEJON	COLONA CENTRO	75950	ALTEPEXI	ALTEPEXI	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
215					18/08/2007				X										M	X							X							VER			SN		COLONA	EMBLANGO ZAPATA	75980	COXCATLAN	COXCATLAN	PUEBLA	ZONA DE TERRACERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
216					31/03/2006						X								H		X						X							CAMINAR			SN		COLONA	EL PEDREGAL	75980	COXCATLAN	COXCATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
217					09/11/2012			X											H		X						X							AUTO CUIDADO			2		COLONA	CENTRO	75985	CALIPAM	COXCATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
218					20/04/2018		X												M	X							X							MOTORA			SN		PUEBLO	TEPEYOLOC	75989	TEPEYOLOC	COXCATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
219					22/11/2019		X												M	X							X							MOTORA			3		COLONA	CENTRO	75980	COXCATLAN	COXCATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
220					14032014	X													M				X				X							MOTORA			32		PUEBLO	SAN JOSE TLAPA	75985	SAN JOSE TLAPA	COXCATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221					24022017	X													M				X				X							MOTORA			50N		COLONIA	CENTRO	75985	CALPAM	COXCATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222					01082017	X													M				X				X							MOTORA			3		COLONIA	PALA	75986	PALA	COXCATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223					27022011			X											M				X				X							MOTORA			42		COLONIA	CENTRO	75980	COXCATLAN	COXCATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224					08072002						X							H						X			X							Motora			1202		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225					29112002						X								M						X		X							Motora			1017		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226					26092007				X									H						X			X							Caminar			50N		Colonia	Centro	75910	Ajalpan	AJALPAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227					23042014			X											M				X				X							Motora			517		Colonia	Zentiguath	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228					28042013			X										H					X				X							Motora			6A		Colonia	Zentiguath	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229					19082005				X									H						X			X							Motora			619		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230					03082008			X											M	X							X							Caminar			44		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231					09072009		X											H		X							X							Motora			19		Colonia	Ampl.	75970	San Jose Maritulan	SAN JOSE MARHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232					05062003				X									H		X							X							Motora			14		Colonia	Centro	75970	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233					18112013		X												M	X							X							Motora			403		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234					09122006				X										M	X							X							Caminar			50N		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235					23102014		X												M	X							X							Motora			220		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236					26012013		X											H		X							X							Caminar			204		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237					16062010			X										H		X							X							Motora			50N		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238					16062010		X												M	X							X							Motora			50N		Colonia	Navia	75985	Calpan	COXCATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239					14032005				X										M	X							X							Motora			50N		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240					20122004				X									H		X							X							Motora			50N		Colonia	Centro	75985	Zinacatepec	CALPAM	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241					26062005				X									H		X							X							Motora			7		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242					14112011			X										H		X							X							Motora			50N		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243					26022011		X											H		X							X							Motora			2		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244					02112011			X											M	X							X							Motora			606		Colonia	San Rafael	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245					16082011		X											H		X							X							Motora			50N		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246					30032011		X											H		X							X							Motora			50N		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247					07102011			X											M	X							X							Motora			13		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248					16092011			X											M	X							X							Motora			50N		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249					12082011			X										H		X							X							Motora			50N		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
250					23102009		X											H		X						X							Metra			212		Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
251					04112010		X											H				X				X							Metra		SN	Colonia	Centro	75975	San Jose Matutlan	AJUCED	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
252					10102013		X											H					X			X							Metra		SN	Colonia	Centro	75970	San Pedro Teitlan	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
253					06122015		X												M					X		X							Metra		11	Colonia	Centro	75975	Auxco	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
254					19102008				X										M					X		X							Metra		204	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
255					21082010		X												M				X			X							Metra		311	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
256					13072011		X											H					X			X							Caminar		SN	Colonia	Centro	75950	San Jeronimo A.	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
257					29072004					X								H						X		X							Caminar		SN	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
258					09072015		X											H				X				X							Metra		305	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
259					07082014		X											H					X			X							Metra		SN	Colonia	Centro	75975	San Jose Auxco	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
260					12032015		X												M				X			X							Metra		408	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
261					09082014		X											H					X			X							Metra		1005	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
262					30042016		X											M					X			X							Caminar		SN	Colonia	Centro	75970	San Jose Matutlan	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
263					08112014		X											H				X				X							Metra		SN	Colonia	Centro	75970	San Jose Matutlan	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
264					17082010		X											H					X			X							Metra		8	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
265					26082003				X										M						X	X							Metra		SN	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
266					12062015		X												M				X			X							Metra		38	Colonia	Centro	75970	San Jeronimo Auxco	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
267					25102015		X												M				X			X							Metra		1207	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
268					10022008				X										M					X		X							Caminar		611	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
269					21122015		X											H				X				X							Metra		2	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
270					08102006				X										M					X		X							Metra		2	Colonia	Centro	75975	San Jeronimo Auxco	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
271					02112014			X											M				X			X							Metra		17	Colonia	Centro	75970	San Pedro Teitlan	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
272					10032015		X											H					X			X							Metra		SN	Colonia	Centro	75970	San Jose Matutlan	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
273					09052016		X												M				X			X							Metra		SN	Colonia	Tlaxiá	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
274					29032016		X												M				X			X							Caminar/ Metral		SN	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
275					14092016		X											H		X						X							Metra		SN	Colonia	Centro	75970	San Jose Matutlan	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
276					07062003					X								H		X						X							Metra		719	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
277					08082016		X												M		X					X							Metra/ Hablar		805	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
278					11042015		X											H		X						X							Metra		SN	Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
279					29072013			X										H		X						X							Aprendizaje		SN	Colonia	Centro	75975	Auxco	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Validación (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
280					29052016		X										M	X						X							Camina/ Mente			SN		Colonia	Centro	75510	Ajajpan	AJAJPAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
281					21012010			X									M	X							X							Misora			SN		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
282					11042016		X									H		X							X							Ver/ Caminar		311		Colonia	Centro	75510	Ajajpan	AJAJPAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
283					21032017		X									H		X						X								Camina/ Mente		SN		Colonia	Centro	75570	San Jose Maruatlan	SAN JOSE MAHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
284					17092016		X									H		X						X								Camina/ Mente		SN		Colonia	Centro	75570	San Jose Maruatlan	SAN JOSE MAHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
285					09102013			X								H		X							X							Misora		SN		Colonia	Centro	75570	San Jose Maruatlan	SAN JOSE MAHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
286					11102007				X							H		X							X							Misora		61		Colonia	Centro	75570	San Jose Maruatlan	SAN JOSE MAHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
287					17082014			X								H		X							X							Misora		34		Colonia	Centro	75575	San Jose Asuncio	SAN JOSE MAHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
288					08052013			X									M	X							X							Misora		SN		Colonia	Centro	75510	Ajajpan	AJAJPAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
289					06012007				X							H		X							X							Camina/ Mente		606		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
290					23102017		X										M	X							X							Misora/ Hablar		58		Colonia	Centro	75570	San Jose Maruatlan	SAN JOSE MAHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
291					08062005					X						H		X							X							Misora		515		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
292					28112017		X									H		X							X							Misora		317		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
293					05112009			X								H		X							X							Misora		205		Colonia	Centro	75561	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
294					14082003					X						H		X							X							Misora		9		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
295					31072004					X							M	X							X							Misora		SN		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
296					30112012			X								H		X							X							Misora		22		Colonia	Centro	75570	San Jose Maruatlan	SAN JOSE MAHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
297					24102017			X								H		X							X							Hablar		SN		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
298					11112016		X									H		X							X							Hablar		15		Colonia	Centro	75570	San Jose Maruatlan	SAN JOSE MAHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
299					08042012				X							H		X							X							Misora		21		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
300					26032004					X						H		X							X							Misora		1303		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
301					22032006					X						H		X							X							Misora		221		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
302					04092005						X					H		X							X							Misora		3		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
303					27122018	X											M	X							X							Misora		11		Colonia	Centro	75570	San Jose Maruatlan	SAN JOSE MAHUATLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
304					19052011				X							H		X							X							Misora		209		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
305					20032006					X							M	X							X							Misora		2		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
306					01092004						X						M	X							X							Misora		518		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
307					21112018	X											M	X							X							Misora		SN		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
308					28072017		X										M	X							X							Misora		102		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
309					19122018	X										H		X							X							Misora		120		Colonia	Centro	75560	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
310					30/12/2006				X								H		X						X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
311					19/12/2018	X											H		X						X										Colonia	Centro	75910	Ajalpan	AJALPAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
312					28/01/2019	X											H		X						X										Colonia	Centro	75970	San Jose Matutlan	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
313					20/07/2017		X										M	X							X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
314					12/12/2018	X											M	X							X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
315					18/07/2019	X											M	X							X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
316					09/11/2013		X										H		X						X										Colonia	Centro	75970	San Jose Matutlan	SAN JOSE MAHUTLAN	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
317					1/07/2012		X										H		X						X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
318					22/02/2016		X										H		X						X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
319					17/10/2014		X										M	X							X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
320					01/01/2016		X										H		X						X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
321					10/01/2004				X								H		X						X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
322					26/07/2019	X											H		X						X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
323					22/09/2012		X										M				X				X										Colonia	Centro	75960	Zinacatepec	ZINACATEPEC	Puebla		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
324					14/06/2008			X									M					X			X										COLONIA	EL OTATE	73020	PANTEPEC	PANTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
325					23/08/2018	X											H		X						X										COLONIA	EL LIMONAR	73020	EL LIMONAR	PANTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
326					22/06/2019	X												M	X						X										ELJIDO	CERRO DEL TABLON	73020	ELJIDO CERRO DEL TABLON	PANTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
327					27/08/2003				X								H					X			X										COLONIA	EL PAHUAL	73020	EL PAHUAL	PANTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
328					03/04/2019	X											H		X						X										SN	SN	POBLACION	SAN DIEGO	73040	SAN DIEGO	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
329					14/03/2015		X										H			X					X										SN	SN	COLONIA	CENTRO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA	ATRAS DEL MERCADO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
330					15/03/2015		X										H			X					X										SN	SN	COLONIA	CENTRO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA	ATRAS DEL MERCADO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
331					23/07/2008			X									H					X			X										SN	SN	COLONIA	CENTRO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
332					19/10/2008			X									H				X				X										SN	SN	COLONIA	CENTRO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA	CALLE DE LA TELESECUNDARIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
333					16/06/2010		X										H			X					X										SN	SN	COLONIA	CENTRO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
334					20/06/2007			X									M					X			X										SN	SN	COLONIA	CENTRO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
335					20/09/2012		X										H			X					X										SN	SN	COLONIA	PEMEX	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
336					26/03/2004				X								H				X				X										SN	SN	POBLACION	SAN DIEGO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
337					11/07/2013		X										M	X							X										SN	SN	COLONIA	CENTRO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
338					20/12/2016		X										M		X		X				X										SN	SN	COLONIA	CENTRO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA	FRENTE A LIBR	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
339					08/03/2007				X								H								X											SN	SN	COLONIA	CENTRO	73040	LAZARO CARDENAS	VENUSTIANO CARRANZA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
340					12/11/2013		X											H		X						X									COLONIA	VISTA HERMOSA	73000	METALTUYUCA	FRANCISCO Z MENA	PUEBLA	CASA DE MATERIAL COLOR BLANCO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
341					18/06/2003				X										M	X						X									COLONIA	CENTRO	73000	METALTUYUCA	FRANCISCO Z MENA	PUEBLA	CASADE MATERIAL PORTON NEGRO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
342					07/01/2004				X									H		X						X									COLONIA	EL CAMPO	73000	METALTUYUCA	FRANCISCO Z MENA	PUEBLA	POR LA GASOLINERA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
343					19/04/2006			X											M	X						X									COLONIA	LAS FLORES	73000	METALTUYUCA	FRANCISCO Z MENA	PUEBLA	POR EL PANTON, CASA RUSTICA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
344					24/12/2012		X											H		X						X								SIN NUMERO	COLONIA	EL CAMPO	73000	METALTUYUCA	FRANCISCO Z MENA	PUEBLA	CASA DE MATERIAL COLOR AZUL	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
345					05/03/2019	X												H		X						X									COLONIA	EL CAMPO	73000	METALTUYUCA	FRANCISCO Z MENA	PUEBLA	CASA DEMATERIAL COLOR VERDE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
346					08/12/2009		X												M	X						X								SIN NUMERO	COLONIA	CENTRO	73000	CERCO DE PIEDRA	FRANCISCO Z MENA	PUEBLA	CASA DE MATERIAL COLOR AZUL	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
347					16/07/2009		X												M				X			X									COLONIA	MANANTIAL	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	CERCA DE TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
348					11/05/2006			X										H				X				X									COLONIA	CENTRO	73259	OCOMANTLA	ZIHUATEUTLA	PUEBLA	ORILLA DE CARRETERA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
349					06/08/2015			X										H				X				X									COLONIA	CENTRO	73270	CHICONTLA	JOPALA	PUEBLA	EN LA DESVIACION	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
350					14/01/2014		X												M			X				X									COLONIA	CENTRO	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	AL FINAL DE PRIVADA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
351					27/08/2013		X											H				X				X									COLONIA	CENTRO	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	ALADO DE COPADORA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
352					19/07/2016		X												M			X				X									COLONIA	CENTRO	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	FRENTE A CIBER	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
353					18/07/2015		X											H				X				X									COLONIA	EL TABACAL	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	AL TERMINAR ESCALERAS	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
354					28/02/2014		X												M			X				X									COLONIA	CENTRO	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	A 5 CASAS DE CLINICA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
355					23/12/2013		X												M			X				X									COLONIA	CENTRO	73000	AHUAQUITLA	XICOTEPEC	PUEBLA	A ORILLA DE CARRETERA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
356					07/03/2017		X											H		X						X									COLONIA	CENTRO	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	FRENTE A CIPSA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
357					31/03/2014		X											H				X				X									COLONIA	CENTRO	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	A UN LADO DE ENTRATA XICOTEPELA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
358					26/10/2015		X												M			X				X									COLONIA	CENTRO	73259	MAZACAOTLAN	ZIHUATEUTLA	PUEBLA	JUNTO TINDA PEQUEÑA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
359					07/09/2014		X											H				X				X									COLONIA	LA RIVERA	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	ATRAS DE CLINICA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
360					07/05/2009			X										H					X			X									COLONIA	CENTRO	73200	NECAXA	JUAN GALINDO	PUEBLA	AL FINAL DE 1ER PRIVADA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
361					30/06/2006			X											M				X			X									COLONIA	LOS PERALES	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	AL FINAL DE LA CALLE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
362					28/08/2005				X									H					X			X									COLONIA	CENTRO	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	FRENTE A PEPELERA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
363					27/11/2005				X										M			X				X									COLONIA	CENTRO	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	JUNTO A ZAPATERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
364					07/09/2014		X												M				X			X									COLONIA	SAN ANTONIO OCOPEATLAN	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	A 5M DE LA CASA DEL AUXILIAR	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
365					18/01/2002				X										M				X			X									COLONIA	JUAREZ	73000	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	EN LA ESQUINA DE LA CALLE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
366					09/01/2019	X													M	X						X									COLONIA	CENTRO	73000	LOS PINOS	XICOTEPEC	PUEBLA	A LA ORILLA DE LA CARRETERA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
367					08/08/2014		X											H		X						X									COLONIA	CENTRO	73000	SAN LORENZO	XICOTEPEC	PUEBLA	ATRAS DE TEMPLO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
368					01/06/2016		X											H		X						X									COLONIA	CENTRO	73070	CUAUITEPEC	TLACUILOTEPEC	PUEBLA	AL INICIO DE CALLE PRINCIPAL	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
369					24/01/2018	X												H		X						X									COLONIA	CENTRO	73000	IXTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	AL FINAL DE CERRADA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, lotes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
370					27/09/2014		X											H					X		X										COLONA	CENTRO	73071	SAN PEDRO PETACOTLA	TLACUILOTEPEC	PUEBLA	ATRAS DE ESCUELA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
371					10/02/2014		X											H				X				X									COLONA	SAN ISIDRO	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	ATRAS DE FERRETERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
372					11/11/2013		X												M				X			X									COLONA	CENTRO	73080	SAN PEDRO TETZLA	XICOTEPEC	PUEBLA	A UN LADO DE ZAPATERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
373					03/08/2012		X											H					X			X									COLONA	LA CHIVERIA	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	2 CASAS DE TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
374					01/03/2011		X												M				X			X									COLONA	CENTRO	73080	LA LAGUNILLA	TLACUILOTEPEC	PUEBLA	FRENTE A TEMPLO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
375					10/03/2012		X											H					X			X									COLONA	EL MANANTIAL	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	AL INICIO DE LA COLONIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
376					11/08/2015		X												M				X			X									COLONA	ENCINAL	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	IZQUIERDA DE DESVIACION	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
377					05/12/2007			X											M					X		X									COLONA	LOMA BONITA	73080	PUEBLA	XICOTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
378					15/07/2010		X											H					X			X									BARRO	ALMECATLA	72821	SAN ANDRES	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
379					18/08/2013		X												M				X			X									Chalchepetec	Tlacuiltepec	73070	Tlacuiltepec	TLACUILOTEPEC	PUEBLA	Frente a la escuela	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
380					22/3/2011		X											H					X			X									TECONTLA	SAN AGUSTIN	73080	SAN AGUSTIN	TECONTLA	PUEBLA	AL LADO DE LA TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
381					10/12/2013	X												H		X						X									CENTRO	XICOTEPEC	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	JUNTO A LA ESCUELA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
382					20/12/2014	X													M				X			X										UNIDAD DEPORTIVA	XICOTEPEC	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	JUNTO A LA TALACHERA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
383					26/12/2010		X												M				X			X									COL TABACAL	XICOTEPEC	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	ATRAS DE LA TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
384					27/12/2014	X												H				X				X									COL BUENAVISTA	XICOTEPEC	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	DELANTE DE LA CLINICA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
385					08/05/2017	X													M		X					X									5 DE MAYO	XICOTEPEC	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	JUNTO A LA LAVANDERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
386					05/07/2017	X												H					X			X									SAN ISIDRO	SAN ISIDRO	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	ATRAS DE LA PANADERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
387					15/01/2017		X											H				X				X									COL RIVERA	RIVERA	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	JUNTO AL HOTEL M RANCHITO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
388					05/03/2016	X												H					X			X									COL CENTRO	XICOTEPEC	73080	XICOTEPEC	XICOTEPEC	PUEBLA	FRENTE AL SALON DE EVENTOS	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
389					17/04/2008			X											M					X		X									COLONA	CENTRO	73175	LAS COLONAS	HUALCHINANGO	PUEBLA	FRENTE A PREESCOLAR	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
390					21/10/2014		X											H		X						X									BARRO	SAN ISIDRO	74889	PROGRESO	PIAXTLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
391					18/07/2005				X									H		X						X									BARRO	SAN NAHAPAN	74870	TECOMATLAN	TECOMATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
392					29-01-2018	X													M	X							X								BARRO	SAN ISIDRO	74885	TECUAUTITLAN	PIAXTLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
393					22/08/2013		X											H		X						X									SN	BARRO	AMATITLAN	74940	AMITTLA DE AZUETA	ACATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
394					05/03/2014		X												M	X						X									SN	BARRO	TRES CRUCES	74949	BARRO TRES CRUCES	ACATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
395					24/01/2015		X												M	X						X									SN	BARRO	ACATLAN	74949	ACATLAN	ACATLAN	PUEBLA	A UN LADO DE CABA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
396					28/05/2018	X												H		X						X									SN	BARRO	ACATLAN	74949	ACATLAN	ACATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
397					06/05/2004				X										M	X						X									SN	SN	BARRO	SECCION SAN JUAN	74880	SAN PABLO	SAN PABLO ANCARO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
398					13/02/2017		X											H		X						X									SN	SN	BARRO	SEGUNDA SECCION	74850	AHUEHUEITTLA	AHUEHUEITTLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
399					10/03/2003				X										M	X						X										SN	BARRO	LA PURISIMA	74970	PETALCINGO	PETALCINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas? (de 1 al 10)	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
400					2005/02/07				X									H		X						X								HABLAR O COMUNICARSE			SIN	SIN	BARRIO	SAN JOSE	74970	PETALCINGO	PETALCINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
401					30/09/2009		X											H		X						X								HABLAR O COMUNICARSE			23	SIN	BARRIO	DEL CARMEN	74940	PETALCINGO	PETALCINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
402					11/02/2011			X											M	X						X								MENTAL			23	SIN	BARRIO	SECCION 3A	74850	AHUEHUETITLA	AHUEHUETITLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
403					28/10/2016		X											H		X						X								MENTAL			23	SIN	BARRIO	SECCION 3A	74850	AHUEHUETITLA	AHUEHUETITLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
404					04/09/2006				X										M	X						X								MENTAL			96	SIN	BARRIO	SAN GABRIEL	74940	ACATLAN	ACATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
405					14/08/2011			X											M	X						X								MENTAL			96	SIN	BARRIO	SAN GABRIEL	74940	ACATLAN	ACATLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
406					15/04/2011			X											M	X						X								AUTOCUADADO			910	910	COLONIA	CENTRO	75000	RAFAEL LARA GRAJALES	RAFAEL LARA GRAJALES	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
407					18/03/2005				X									H		X						X								AUTOCUADADO			SIN	SIN	PUEBLO	NOPALUCAN	72129	NOPALUCAN	NOPALUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
408					11/08/2008				X										M	X						X								AUTOCUADADO			23	SIN	COLONIA	CENTRO	75000	RAFAEL LARA GRAJALES	RAFAEL LARA GRAJALES	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
409					28/06/2018	X													M	X						X								AUTOCUADADO			15	SIN	COLONIA	OBRIERA	75000	RAFAEL LARA GRAJALES	RAFAEL LARA GRAJALES	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
410					15/09/2019	X												H		X						X								AUTOCUADADO			3	SIN	COLONIA	NUOVO VICENCIO	75012	VICENCIO	VICENCIO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
411					15/02/2020	X													M	X						X								CAMINAR			220		BARRIO	SAN JERONIMO	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
412					10/12/2007			X											M	X						X								CAMINAR			5		BARRIO	EL CALVARIO	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
413					23/08/2011		X											H		X						X								CAMINAR			1407		BARRIO	SAN DIEGO	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
414					29/05/2016		X											H		X						X								ATENCION Y APRENDIZAJE			SIN		BARRIO	SAN ANTONIO	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
415					06/06/2007			X										H		X						X								MOVERSE			116		PUEBLO	LOS REYES	75400	LOS REYES	LOS REYES DE JARREZ	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
416					30/08/2017	X												H		X						X								CAMINAR			402		PUEBLO	VILLA NUEVA	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
417					13/06/2006			X										H		X						X								CAMINAR			226		BARRIO	JESUS DE ALONSO	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
418					18/12/2002					X								H		X						X								CAMINAR			103		COLONIA	ACTIPAN DE MORELOS	75159	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
419					27/06/2011		X												M	X						X								APRENDIZAJE			702		PUEBLA	SAN SEBASTIAN TETELLES	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
420					14/02/2020	X												H		X						X								CAMINAR			SIN		BARRIO	SAN GABRIEL	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
421					16/09/2003				X									H		X						X								CAMINAR			SIN		BARRIO	JESUS DE LAS MARAVILLAS	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
422					13/03/2013		X											H					X			X								CAMINAR			43		COLONIA	ACTIPAN DE MORELOS	75159	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
423					15/06/2011		X												M				X			X								ATENCION Y APRENDIZAJE			403		BARRIO	SAN GABRIEL	75150	ACATZINGO	ACATZINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
424					30/09/2013			X										H					X			X								CAMINAR			7	SIN	PUEBLO	NOPALUCAN	75127	NOPALUCAN	NOPALUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
425					16/01/2014		X											H					X			X								MENTAL			5	SIN	PUEBLO	HERENDIRA	75127	NOPALUCAN	NOPALUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
426					15/03/2013		X												M				X			X								CAMINAR			134	SIN	PUEBLO	EL RINCÓN	75127	NOPALUCAN	NOPALUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
427					11/05/2015			X											M				X			X								CAMINAR			5	SIN	PUEBLO	SANTA MARIA IXTIYUCAN	75127	NOPALUCAN	NOPALUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
428					10/05/2019	X													M	X						X								CAMINAR			5	32	CIUDAD	RAFAEL LARA GRAJALES	75127	NOPALUCAN	NOPALUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
429					22/11/2013			X											M				X			X								MENTAL			508	SIN	PUEBLO	SANTA MARIA IXTIYUCAN	75127	NOPALUCAN	NOPALUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario II	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o sus condiciones de vida, estado o municipio mejoraron?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
430					21/02/2016		X										M				X				X							MENTAL			11	204	PUEBLO	SANTA MARIA ITTUYUCAN	75127	NOPALUCAN	NOPALUCAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI						
431					23/09/2009	X											H				X				X							PSICOLOGICA		SIN			BARRIO	TECAMACHALCO	75180	SAN SALVADOR EL SECO	SAN SALVADOR EL SECO	PUEBLA	ENTRE AVENIDA REFORMA 8 PONIENTE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI						
432					23/07/2002						X						M						X	X	X								CAMINAR			16		BARRIO	JILOTEPEC	75180	SAN SALVADOR EL SECO	SAN SALVADOR EL SECO	PUEBLA	ENTRE LAS CALLES 5 Y 7 PONIENTE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
433					20/12/2003					X							H						X	X	X								MOVESE		SIN			BARRIO	TECOAC	75180	SAN SALVADOR EL SECO	SAN SALVADOR EL SECO	PUEBLA	ENTRE LAS CALLES 16 DE SEPTIEMBRE Y 3 PONIENTE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
434					16/04/2018	X											H		X						X								MOVESE		SIN			LOCALIDAD	SANTA MARIA COATEPEC	75167	SANTA MARIA COATEPEC	SAN SALVADOR EL SECO	PUEBLA	ENTRE LAS CALLES HOMBRES ILUSTRES Y PUERTO CARRILLO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
435					25/05/2009					X							H						X	X	X								MOVESE		8			LOCALIDAD	SAN FRANCISCO ALBIRES	75180	SAN FRANCISCO ALBIRES	SAN SALVADOR EL SECO	PUEBLA	CALLE PRINCIPAL	Terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI					
436					25/05/2014		X										H					X			X								MOVESE		SIN			LOCALIDAD	SANTA MARIA COATEPEC	75167	SANTA MARIA COATEPEC	SAN SALVADOR EL SECO	PUEBLA	ENTRE LAS CALLES ZARAGOZA Y PUERTO CARRILLO	Terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI					
437					16/12/2014		X										M				X			X									MOVESE		SIN			BARRIO	SAN JUAN	75180	SAN SALVADOR EL SECO	SAN SALVADOR EL SECO	PUEBLA	ENTRE LAS CALLES DOMICILIO CONOCIDO AL RANCHO DE SAN JUAN	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI					
438					20/11/2013			X									H					X		X									MOVESE		SIN			BARRIO	JILOTEPEC	75180	SAN SALVADOR EL SECO	SAN SALVADOR EL SECO	PUEBLA	ENTRE LAS CALLES 11 PONIENTE Y 15 PONIENTE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
439					28/02/2005					X							M					X		X									CAMINAR			8		COLONIA	SEGUNDA SECCION	36070	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	PUEBLA		Terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI					
440					09/07/2014		X										H		X					X									CAMINAR			27		COLONIA	SEGUNDA SECCION	36070	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
441					22/08/2017		X										H		X					X									CAMINAR			4		COLONIA	CUARTA SECCION	36070	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
442					19/12/2004					X							M						X	X	X								CAMINAR					COLONIA	CUARTA SECCION	36070	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
443					06/08/2011			X									H				X			X									CAMINAR					COLONIA	CUARTA SECCION	36070	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
444					19/05/2003					X							M		X					X									CAMINAR					COLONIA	SAN JOSE POZO GUERRA	36070	SAN JOSE POZO GUERRA	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
445					07/08/2007				X								H					X		X									CAMINAR			27		COLONIA	SAN FRANCISCO LA MATA	75030	SAN FRANCISCO LA MATA	SAN NICOLAS BUENOS AIRES	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
446					05/12/2007				X								M					X		X									COMUNICARSE			20		COLONIA	LOMA BONITA	72470	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
447					06/10/2006				X								H				X			X									CAMINAR			2		PUEBLO	SAN MATEO	75140	SAN MATEO	SOLTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
448					24/04/2010			X									M				X			X									MOVESE PIZQUIERDO		SIN			PUEBLO	XICOTENCO	75140	XICOTENCO	SOLTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
449					18/06/2019	X											H		X						X								CAMINAR			SIN		PUEBLO	PROGRESO	75140	PROGRESO	SOLTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
450					13/10/2018	X											M		X					X									CAMINAR			6		PUEBLO	SECCION SEGUNDA	75140	SOLTEPEC	SOLTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
451					20/10/2019	X											H		X					X									CAMINAR			6		PUEBLO	XICOTENCO	75140	XICOTENCO	SOLTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
452					14/05/2005				X								M				X			X									CAMINAR		SIN			PUEBLO	LA ERMITA	75140	LA ERMITA	SOLTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
453					15/09/2008				X								H				X			X									MOVESE BRAZO		SIN			PUEBLO	LA ERMITA	75140	LA ERMITA	SOLTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
454					23/07/2005				X								M	X						X									CAMINAR		3			PUEBLO	LIBERTAD ALVARO OBREGON	75140	LIBERTAD ALVARO OBREGON	SOLTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
455					14/11/2013			X									H		X					X									CAMINAR		SIN			PUEBLO	XICOTENCO	75140	XICOTENCO	SOLTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
456					16/06/2009			X									H		X					X									CAMINAR O MOVESE		SIN			BARRIO	CORONANGO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
457					08/10/2015		X										H		X					X									CAMINAR		SIN			PUEBLO	CORONANGO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
458					31/03/2014		X										M				X			X									CAMINAR			5		PUEBLO	CORONANGO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
459					16/07/2016		X										M				X			X									CAMINAR		SIN			PUEBLO	CORONANGO	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó o mejoró la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
460					24/06/2015		X											H					X			X							CAMINAR			10		PUEBLO	SAN MARTIN ZOQUAPAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
461					25/09/2014		X											H				X				X							CAMINAR			9		PUEBLO	SAN MARTIN ZOQUAPAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
462					04/09/2014		X											H					X			X							CAMINAR			50		PUEBLO	SAN ANTONIO MEJULCAN	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
463					28/06/2015		X												M				X				X						CAMINAR			5		PUEBLO	SAN ANTONIO MEJULCAN	72620	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
464					26/11/2013			X											M				X				X						CAMINAR			5		PUEBLO	SAN ANTONIO MEJULCAN	72620	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
465					30/06/2015			X											H					X			X						CAMINAR			5		PUEBLO	SAN MARTIN ZOQUAPAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
466					23/03/2004					X									H						X		X						CAMINAR O MOVERSE			1		RESIDENCIAL	SAN MATEO	72700	CORONANGO	CUAUFLANCINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
467					30/12/2005						X								M					X			X						CAMINAR O MOVERSE			628		PUEBLO	CORONANGO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
468					11/03/2012			X											H				X				X						MOVERSE			50		BARRIO	SAN ANTONIO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
469					23/07/2017		X												M	X						X							MOVERSE			7		PUEBLO	CORONANGO	72670	SAN MARTIN ZOQUAPAN	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
470					28/06/2015		X												H				X				X						CAMINAR			119		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
471					29/07/2017		X												M	X							X						MOVERSE			414		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
472					09/06/2009			X											M				X				X						CAMINAR			50		BARRIO	SAN ANTONIO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
473					08/02/2014			X											M				X				X						CAMINAR			302		BARRIO	SAN ANTONIO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
474					23/12/2005					X									H						X		X						CAMINAR			1020		BARRIO	SAN ANTONIO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
475					23/10/2013			X											M				X				X						CAMINAR			72		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
476					18/04/2013			X											H				X				X						CAMINAR			50		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
477					14/01/2013			X											M				X				X						CAMINAR			513		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
478					13/11/2014			X											M				X				X						CAMINAR			13		FRACC	VILLAS SAN JACINTO	72710	CUAUFLANCINGO	CUAUFLANCINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
479					07/02/2016		X												H				X				X						MOVERSE			1209		PUEBLO	SAN MATEAS COCOYOTLA	72750	SAN PEDRO CHOLULA	SAN PEDRO CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
480					12/06/2015			X											H				X				X						MENTAL			31		BARRIO	CORONANGO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
481					02/02/2010			X											H					X			X						MENTAL			16		BARRIO	CORONANGO	72680	SAN FRANCISCO OCOTLAN	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
482					20/03/2004					X									H					X			X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			913		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
483					17/06/2002						X								M						X		X						INCLUIR O COMPLICARSE			50		COLONIA	SAN MARTIN ZOQUAPAN	72685	SAN MARTIN ZOQUAPAN	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
484					23/02/2015		X												H				X				X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			43		COLONIA	SAN ANTONIO MEJULCAN	72670	SAN ANTONIO MEJULCAN	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
485					06/02/2013			X											M				X				X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			683		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	SAN FRANCISCO OCOTLAN	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
486					30/01/2014			X											M				X				X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			16		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	SAN FRANCISCO OCOTLAN	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
487					23/03/2007				X										H						X		X						MENTAL			160		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	SAN FRANCISCO OCOTLAN	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
488					23/08/2004					X									H						X		X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			27		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	SAN FRANCISCO OCOTLAN	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
489					17/06/2013			X											H					X			X						ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			1168		BARRIO	SAN ANTONIO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
490					24/05/2011		X											H					X		X								MENTAL			41		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
491					06/01/2012		X											H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			5N		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
492					15/03/2015		X												M				X			X							MENTAL			32		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
493					23/03/2009		X											H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			63B		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
494					04/05/2006			X										H						X		X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			5N		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
495					03/05/2011		X											H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			8		COLONIA	SAN ANTONIO MEHUCAN	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
496					04/05/2006			X										H						X		X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			5N		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
497					26/03/2006			X										H						X		X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			47		BARRIO	SAN ANTONIO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
498					11/03/2012		X											H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			5N		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
499					28/06/2008			X										H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			1212		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
500					10/09/2010		X												M				X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			47B		COLONIA	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
501					17/09/2012		X											H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			5N		BARRIO	ANALCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
502					04/11/2008			X										H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE			12		COLONIA	SAN MARTIN ZOQUIAPAN	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
503					18/02/2016		X											H					X			X							HABLAR			459 A		C OLONIA	PBLO	72680	SAN FRANCISCO OCOTLAN	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
504					28/07/2015		X											H					X			X							HABLAR			317		BARR SAN ANTONIO		72680	SAN MARTIN ZOQUIAPAN	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
505					03/01/1993					X									M	X						X							HABLAR			80B		BARR ANALCO		72700	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
506					26/08/2015	X												H					X			X							HABLAR			112		COL LAS BARRANCAS		72680	SAN MARTIN ZOQUIAPAN	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
507					22/03/2014		X											H						X		X							HABLAR			417		LOC SANTA MARIA		72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
508					02/04/2014		X											H					X			X							HABLAR			1144		BARR SAN ANTONIO		72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
509					17/06/2013			X										H					X			X							COMUNICARSE			1		PUEBLO	SAN MARTIN ZOQUIAPAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
510					16/09/2007			X										H						X		X							MOVESE			1161		PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
511					22/09/2006			X											M					X		X							MENTAL			5N		PUEBLO	SAN ANTONIO MEHUCAN	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
512					26/07/2011			X											M				X			X							MENTAL			5N		PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
513					28/02/2015		X												M	X						X							VER			393		PUEBLO	SAN ANTONIO MEHUCAN	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
514					23/06/2006			X										H			X					X							MOVESE			42 B		PUEBLO	SAN ANTONIO MEHUCAN	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
515					06/08/2016		X												M	X						X							MOVESE			5N		PUEBLO	SAN MARTIN ZOQUIAPAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
516					28/11/2007			X										H		X						X							ATENCIÓN			140	1	PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
517					14/09/2018		X											H		X						X							ATENCIÓN			224		PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
518					08/07/2012		X											H		X						X							MENTAL			112		PUEBLO	CORONANGO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
519					10/09/2013			X										H		X						X							MOVESE			5N		PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLAN	72680	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto contribuye a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
520					22/09/2017		X												M	X							X							MOVERSE			43		PUEBLO	SAN MARTÍN ZUQUAPAN	72660	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
521					26/07/2012			X											M	X							X							MOVERSE, COMUNICARSE		276		PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLÁN	72660	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
522					19/07/2012			X											M	X							X							MOVERSE, COMUNICARSE		337		PUEBLO	COAPILCO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
523					17/09/2002					X									M	X							X							MOVERSE		36 A		FRACCIONAMIENTO	MISSIONES DE SAN FRANCISCO SECC. 9-A	72660	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
524					16/09/2015		X												M	X							X							MOVERSE		15		PUEBLO	SAN ANTONIO MEZQUITAL	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
525					22/09/2019	X													H		X						X							MOVERSE		8 B		PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLÁN	72660	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
526					17/08/2011			X											H				X				X							ATENCIÓN		17 C		PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLÁN	72660	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
527					22/01/2006				X										M				X				X							ATENCIÓN		105		PUEBLO	CORONANGO	72670	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
528					30/11/2013			X											H				X				X							ATENCIÓN		57		PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLÁN	72660	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
529					10/02/2004				X										M			X					X							MENTAL		5/N		PUEBLO	SAN FRANCISCO OCOTLÁN	72660	CORONANGO	CORONANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
530					01/01/2003				X										H					X			X							CAMINAR		68		COLONIA	DOMINGO ARENAS	74170	DOMINGO ARENAS	DOMINGO ARENAS	PUEBLA	REFORMA, MATAMOROS	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
531					20/09/2010			X											H				X				X							CAMINAR		4		COLONIA	DOMINGO ARENAS	74170	DOMINGO ARENAS	DOMINGO ARENAS	PUEBLA	REAL DE ATEIXCAC, TENANGO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
532					27/06/2015		X												M			X					X							CAMINAR		5		COLONIA	DOMINGO ARENAS	74170	DOMINGO ARENAS	DOMINGO ARENAS	PUEBLA	HIDALGO, NÑO AERTILLERO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
533					03/01/2020	X													H		X						X							CAMINAR		15		COLONIA	DOMINGO ARENAS	74170	DOMINGO ARENAS	DOMINGO ARENAS	PUEBLA	FELIPE ANGELES, REFORMA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
534					15/09/2016		X												H			X					X							CAMINAR		29		COLONIA	DOMINGO ARENAS	74170	DOMINGO ARENAS	DOMINGO ARENAS	PUEBLA	REFORMA, MORELOS	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
535					20-09-2014			X											H				X				X							MOVETOR		14		FCD. MADERO	FCD. MADERO	72629	SAN MIGUEL XOXTLA	SAN MIGUEL XOXTLA	PUEBLA	A UN LADO DE TORTILLERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
536					10-01-2015			X											M				X				X							MOVERSE		12		VICENTE SUAREZ	VICENTE SUAREZ	72620	SAN MIGUEL XOXTLA	SAN MIGUEL XOXTLA	PUEBLA	ENFRETE DE MECANICO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
537					12-02-2014			X											H				X				X							HABLAR O COMUNICARSE		85		HIDALGO	HIDALGO	72620	SAN MIGUEL XOXTLA	SAN MIGUEL XOXTLA	PUEBLA	FRENTE A UNA FARMACIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
538					25-01-2010			X											M				X				X							MOVERSE		56		IGNACIO ZARAGOZA	IGNACIO ZARAGOZA	72620	SAN MIGUEL XOXTLA	SAN MIGUEL XOXTLA	PUEBLA	ESQUINA PASTERERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
539					28-04-2014			X											M				X				X							HABLAR O COMUNICARSE		32		JOSE MARIA MORELOS	JOSE MARIA MORELOS	72620	SAN MIGUEL XOXTLA	SAN MIGUEL XOXTLA	PUEBLA	A UN COSTADO DE ESCUELA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
540					06-06-2014			X											H				X				X							MENTAL		5		AQUILES SERDAN	AQUILES SERDAN	72620	SAN MIGUEL XOXTLA	SAN MIGUEL XOXTLA	PUEBLA	FRENTE A DULCERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
541					27-02-2011			X											H				X				X							MENTAL		1		AGUSTIN DE ITURBIDE	AGUSTIN DE ITURBIDE	72620	SAN MIGUEL XOXTLA	SAN MIGUEL XOXTLA	PUEBLA	TIENDA DE TELAS	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
542					26/01/2006				X										H					X			X							CAMINAR		22		COLONIA	CENTRO	73180	AHAJAZOTEPEC	AHAJAZOTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
543					23/06/2007				X										H					X			X							CAMINAR		2		COLONIA	EL CARMEN	73190	BERISTAIN	AHAJAZOTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
544					09/10/2006				X										M				X				X							CAMINAR		5/N		COLONIA	LOS PINOS	73180	AHAJAZOTEPEC	AHAJAZOTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
545					04/07/2019	X													H		X						X							CAMINAR		50		COLONIA	CENTRO	73180	AHAJAZOTEPEC	AHAJAZOTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
546					18/05/2017		X												H		X						X							MENTAL		5/N		COLONIA	LA CANTERA	43740	LAS PUENTES	QUAUITEPEC	HIDALGO		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
547					13/11/2008				X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE		50		COLONIA	SANTA FELIX	73190	BERISTAIN	AHAJAZOTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
548					27/08/2016	X													H		X						X							CAMINAR		6		COLONIA	CENTRO	73180	AHAJAZOTEPEC	AHAJAZOTEPEC	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
549					08/01/2013		X												H		X						X							HABLAR O COMUNICARSE		4		COLONIA	SANTA DORA	73172	HUALCHINGO	HUALCHINGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó o mejoró la solución de su problema? ¿	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
550					01/03/2010			X										H		X							X										COLONIA	VALLE DEL RINCON 3 N	73178	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
551					26/01/2017		X												M	X							X								273		COLONIA	LA CUMBRE	73173	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
552					11/05/2017		X												M	X							X								SIN		LOCALIDAD	CUAYACALCA	73160	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
553					21/08/2010			X											H		X						X								204		COLONIA	LA MESITA	73174	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
554					03/03/2014		X												H		X						X								33		LOCALIDAD	TENANGO DE LAS FLORES	73161	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
555					10/04/2017		X												H		X						X								SIN		LOCALIDAD	CUAUTLITA	73160	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
556					07/02/2014		X													M	X						X								64		COLONIA	LA CUMBRE	73173	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
557					08/09/2014		X												H		X						X								8		COLONIA	INSURGENTES	73176	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
558					11/08/2013			X											H		X						X								13		COLONIA	CRUZ BLANCA	73160	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
559					03/03/2011			X											H		X						X								SIN		LOCALIDAD	CAPUTILLA	73220	TLAOLA	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
560					11/11/2014		X												M	X							X								97		BARRIO	BARRIO DE SANTIAGO	73160	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
561					28/04/2014		X												M	X							X								SIN		LOCALIDAD	AHUACATLAN	73108	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
562					16/11/2012			X											M	X							X								SIN		LOCALIDAD	CUAUCLULA	73160	HUAUCHINANGO	HUAUCHINANGO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
563					13/04/2018	X													H		X						X								SIN		LOCALIDAD	PAHUATLAN	73100	PAHUATLAN	PAHUATLAN	PUEBLA	ARRIBA DE LA PANADERIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
564					19/12/2008				X										H		X						X								3	2	LOCALIDAD	PAHUATLAN	73100	PAHUATLAN	PAHUATLAN	PUEBLA	AL LADO DE LA IGLESIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
565					08/03/2008				X										M	X							X								SIN		LOCALIDAD	PAHUATLAN	73100	PAHUATLAN	PAHUATLAN	PUEBLA	CERCA DE UNA TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
566					18/02/2008				X										H		X						X								SIN		LOCALIDAD	PAHUATLAN	73100	PAHUATLAN	PAHUATLAN	PUEBLA	CERCA DEL PARQUE 28 DE ENERO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
567					24/02/2015		X												M	X							X								SIN		LOCALIDAD	MAMQUETLA	73115	MAMQUETLA	PAHUATLAN	PUEBLA	CERCA DE LA PRIMARIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
568					17/12/2005					X									H		X						X								122		BARRIO	CRUZ VERDE	75630	NICOLAS BRAVO	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	A LADO DE UNA TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
569					16/12/2008				X											M	X							X									COLONIA	SAN BERNARDINO LAGUNAS	75900	SAN BERNARDINO LAGUNAS	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	FRENTE A LA LAGUNA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
570					26/04/2016		X												H		X						X									COLONIA	ALHACA	75900	ALHACA	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	CERCA DE LA ESCUELA PRIMARIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
571					24/05/2018		X												H		X						X									COLONIA	SANTA MARIA DEL MONTE	75900	SANTA MARIA DEL MONTE	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	CERCA DE LA CAPILLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
572					18/09/2012				X										H		X						X									COLONIA	ALHACA	75900	ALHACA	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	CERCA DE LA ESCUELA PRIMARIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
573					11/09/2006				X										H		X						X									COLONIA	TEOTLALCO	75900	TEOTLALCO	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	CERCA DE LA CAPILLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
574					09/05/2011				X											M	X						X									COLONIA	TEOTLALCO	75900	TEOTLALCO	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	A UN LADO DE LA TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
575					21/08/2015		X												H		X						X									COLONIA	RANCHO NUEVO	75900	RANCHO NUEVO	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	A UN COSTADO DE LA PRESIDENCIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
576					04/05/2018	X													H		X						X								201	8	COLONIA	SANTA MARIA DEL MONTE	75900	SANTA MARIA DEL MONTE	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	A UN LADO DE LA TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
577					03/03/2018		X												H		X						X								SIN		COLONIA	TELPATLAN	75900	TELPATLAN	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	A UN COSTO DE LAS CANCHAS	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
578					26/09/2009				X										H		X						X								SIN		COLONIA	SAN BERNARDINO LAGUNAS	75900	SAN BERNARDINO LAGUNAS	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	CAMINO AL BARRIO LAGUNILLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
579					30/11/2012			X											H		X						X									COLONIA	MOYOTEPEC	75900	AJALPAN	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	CAMINO A CUAMAMCO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de sus problemas? (de 1 a 10)?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
580					12/02/2010		X											H		X						X							CAMINAR		SN		COLONIA	OJO DE AGUA	75900	OJO DE AGUA	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	A UN LADO DEL PANTERON	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
581					22/04/2017		X													M	X					X							CAMINAR		SN		COLONIA	OJO DE AGUA	75900	OJO DE AGUA	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	AL LADO DE UNA TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
582					29/02/2009			X										H		X						X							CAMINAR		31		EJIDO	BARRO	75874	XOCHITEPEC	ZAPOTITLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
583					11/01/2006				X									H		X						X							CAMINAR		23		COLONIA	BARRO	75870	ZAPOTITLAN	ZAPOTITLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
584					18-07-2005					X									M	X						X							MOVERSE				COLONIA	COLONIA	75870	SAN PEDRO ALZARMA	ZAPOTITLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
585					11/04/2002						X							H						X		X							MOVERSE		12		COLONIA	BARRO	75870	ZAPOTITLAN	ZAPOTITLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
586					02/02/2018	X													M		X					X							CAMINAR				COLONIA	BARRO	75870	ZAPOTITLAN	ZAPOTITLAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
587					21/03/2019	X												H			X					X							CAMINAR Y MOVERSE		12-A		COLONIA	GRANJAS DE ORIENTE	75790	PUEBLA	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
588					22/04/2017		X												M	X						X							CAMINAR Y MOVERSE		SN		COLONIA	TEPANCO DE LOPEZ	75800	TEPANCO DE LOPEZ	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
589					30/06/2018	X													M	X						X							CAMINAR Y MOVERSE		3439		EJIDO	SAN NICOLAS TETITZITLA	75710	SAN NICOLAS TETITZITLA	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
590					18/11/2000		X											H		X						X							MENTAL		2340		COLONIA	PUEBLA	75708	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
591					22/02/2004					X								H		X						X							MENTAL		SN		COLONIA	VISTA HERMOSA	75763	SAN LORENZO TETITZITLICO	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
592					11/11/2019	X												H		X						X							MENTAL		137		COLONIA	SANTIAGO MANUELTLAN	75620	SANTIAGO MANUELTLAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
593					10/08/2013			X											M				X			X							CAMINAR Y MOVERSE		642		COLONIA	SAN PEDRO ACQUILACO	75740	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
594					06/05/2018	X												H		X						X							CAMINAR Y MOVERSE		42		COLONIA	CAMPO CHECO	75900	VICENTE GUERRERO	VICENTE GUERRERO	PUEBLA	PASANDO EL CENTRO DE SALUD	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
595					27/03/2018	X													M	X						X							CAMINAR Y MOVERSE		1023-A		COLONIA	LAS FLORES	75706	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
596					21/11/2011			X										H				X				X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE		2607-A		FRACCIONAMIENTO	EL HUMILLADERO	75796	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
597					11/12/2011			X										H					X			X							ATENCIÓN Y APRENDIZAJE		LT-4		COLONIA	SAN ISIDRO	75859	SAN DIEGO CHALMA	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
598					11/08/2017		X												M	X						X							MENTAL		LT-80		COLONIA	PARASO DE JESUS	75718	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
599					20/09/2007				X									H		X						X							MENTAL		2315		COLONIA	GRANJA DE ORIENTE	75790	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
600					29/09/2004					X									M	X						X							MENTAL		2428		COLONIA	LOMAS DE LA SOLEDAD	75719	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
601					26/12/2007				X									H		X						X							MENTAL		1415-A		COLONIA	FORLADO EL RIEGO	75763	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
602					28/11/2018	X												H		X						X							MENTAL		SN		COLONIA	CENTRO	75950	ALTEPECI	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
603					05/02/2018	X														M	X					X							HABLAR Y COMUNICARSE		6-B		FRACCIONAMIENTO	VILAS ESMERALDA	75790	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
604					16/04/2014			X										H				X				X							HABLAR Y COMUNICARSE		3513		FRACCIONAMIENTO	CULTURAL	75795	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
605					29/06/2013			X											M				X			X							HABLAR Y COMUNICARSE		2018		COLONIA	FORLADO EL RIEGO	75763	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
606					13/01/2014			X											M				X			X							HABLAR Y COMUNICARSE		407-B		COLONIA	IGNACIO ZARAGOZA	75770	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
607					10/01/2015		X											H					X			X							HABLAR Y COMUNICARSE		POSTE 8		COLONIA	RESURRECCION	75858	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
608					15/01/2006				X									H						X		X							MENTAL, COMUNICACIÓN Y HABLAR		SN		COLONIA	SAN ANTONIA ACATEPEC	75934	ZOQUITLAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
609					03/07/2015	X												H					X			X							HABLAR Y COMUNICARSE		MS LT-42		COLONIA	JUAN PABLO II	75750	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó o mejoró a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
610					10/02/2017		X									H					X			X							MENTAL			50		COLONIA	TEZOAPAN	75553	TEZOAPAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
611					11/09/2017		X									H				X				X							COMUNICACIÓN			3055-B		FRACCIONAMIENTO	REAL DE LAS FLORES	75704	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
612					19/06/2018	X										H		X						X							COMUNICACIÓN			EDIF 505	4	COLONIA	LA ARCADIA	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
613					14/06/2017		X										M	X						X							COMUNICACIÓN			23	2	COLONIA	NICOLAS BRAVO	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
614					30/06/2015		X										M	X						X							COMUNICACIÓN			5		COLONIA	PARRISO DE JESUS	75718	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
615					29/04/2014			X								H		X						X							COMUNICACIÓN			604-B		FRACCIONAMIENTO	SANTA MARIA COAPAN	75657	SANTA MARIA COAPAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
616					18/03/2015		X									H		X						X							COMUNICACIÓN			337		COLONIA	LOMA BONITA	75726	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
617					24/09/2015		X									H		X						X							HABLAR Y COMUNICARSE	1005-B		FRACCIONAMIENTO	LA CONCORDIA	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
618					18/03/2018	X											M	X						X							MENTAL			702-A		FRACCIONAMIENTO	REFORMA	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
619					24/05/2017		X									H		X						X							MENTAL			EDIF 1221	4	FRACCIONAMIENTO	REFORMA	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
620					01/07/2014			X									M	X						X							HABLAR Y COMUNICARSE			1530		COLONIA	NICOLAS BRAVO	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
621					10/04/2014			X									M	X						X							HABLAR Y COMUNICARSE			4		COLONIA	DEL CARMEN	75653	MAGDALENA CUAYUCATEPEC	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
622					27/11/15		X									H		X						X							HABLAR Y COMUNICARSE	3102		FRACCIONAMIENTO	SAN DIEGO	75659	SAN DIEGO CHALMA	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
623					15/12/2010			X								H		X						X							MENTAL			18		COLONIA	EL RIEGO	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
624					17/11/2013			X								H		X						X							HABLAR Y COMUNICARSE			6		COLONIA	SAN RAFAEL	75708	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
625					26/04/2010			X								H		X						X							HABLAR Y COMUNICARSE			224	12	COLONIA	LA PEDRERA	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
626					02/05/2016			X								H		X						X							MENTAL			523		FRACCIONAMIENTO	REFORMA	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
627					10/01/2017			X										M	X					X							HABLAR Y COMUNICARSE	501		501		COLONIA	LOS ANGELES	75580	CAÑADA MORELOS	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
628					15/03/2010			X										M	X					X							HABLAR Y COMUNICARSE			620		COLONIA	16 DE MARZO	75706	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
629					31/03/2017			X								H		X						X							HABLAR Y COMUNICARSE			2508		UNIDAD HABITACIONAL	15 DE MAYO	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
630					19/03/2018	X										H		X						X							HABLAR Y COMUNICARSE	4710-B		FRACCIONAMIENTO	PUEBLO DEL SOL	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
631					28/09/2013			X								H		X						X							HABLAR Y COMUNICARSE			512		COLONIA	NICOLAS BRAVO	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
632					24/03/2015			X								H		X						X							HABLAR Y COMUNICARSE			1076		COLONIA	MEXICO SUR	75704	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
633					22/11/2004				X								M	X						X							ALTERNATIVA, HABLAR Y COMUNICARSE			136		COLONIA	24 DE FEBRERO	75742	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
634					16/02/2014			X								H		X						X							MENTAL			520		COLONIA	CENTRO	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
635					29/08/2014			X									M	X						X							VISUAL	501		501		COLONIA	LOMA BONITA	69355	SANTIAGO TEXCALCINGO	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
636					21/06/2014			X								H					X			X							HABLAR Y COMUNICARSE			228		COLONIA	AQUILES SERDAN	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
637					12/03/2012			X								H				X				X							HABLAR Y COMUNICARSE	EDIF 522-E	8	FRACCIONAMIENTO	INFORMAVIT VANDUJANO CARRANZA	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
638					10/09/2011			X								H			X					X							HABLAR Y COMUNICARSE			19		BARRIO	CUARTO	75609	SAN BARTOLO TEONTEPEC	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
639					14/03/2017			X								H		X						X							HABLAR Y COMUNICARSE			1815		COLONIA	SAN RAFAEL	75708	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo calificaría el apoyo otorgado? ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades o problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
640					04/05/2018	X													M	X							X							MENTAL			519		COLONIA	JUQUILITA	75659	SAN PABLO TEPETZINGO	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
641					08/03/2016		X												M				X				X							HABLAR Y COMUNICARSE	1508		COLONIA	MEXICO SUR	75704	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
642					11/08/2015		X											H					X				X							HABLAR Y COMUNICARSE	1110		COLONIA	CHAPULTEPEC	75659	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
643					21/03/2013			X											M					X			X							MENTAL			4800		COLONIA	SANTA CRUZ	75720	SANTIAGO TULA	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
644					14/05/2006				X										M						X		X								MENTAL			534		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
645					01/09/2016		X												M								X								MENTAL			112		COLONIA	SANTA MARIA COAHUAN	75657	SANTA MARIA COAHUAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
646					13/01/2015		X											H					X				X								HABLAR Y COMUNICARSE	1652		COLONIA	AQUILES SERDAN	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
647					20/05/2005					X								H						X			X								HABLA, COMUNICARSE, METAL	67		COLONIA	5 DE MAYO	51C	SAN BARTOLO TEONTEPEC	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
648					23/03/2004					X									M					X			X								HABLA, COMUNICARSE, METAL	6		COLONIA	PINOZUQUES	75659	PINOZUQUES	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
649					28/04/2014			X										H		X							X								HABLAR Y COMUNICARSE	1611		COLONIA	FRANCISCO SARABIA	75730	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
650					17/01/2016		X											H		X							X								HABLA Y COMUNICARSE	6		COLONIA	SAN RAFAEL	75758	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
651					10/01/2017			X											M	X							X								MENTAL			101		COLONIA	SAN LORENZO TEOTIPILCO	75655	SAN LORENZO TEOTIPILCO	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
652					20/02/2018	X													M	X							X								MENTAL			526		COLONIA	NICOLAS BRAVO	75700	TEHUACAN	TEHUACAN	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
653					04/05/2005					X								H		X							X								CAMINAR O MOVERSE	55	SN	COLONIA	SANTA CRUZ	75597	SAN JOSE XTAPA	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	CARRETERA HACIA CUACNOPALAN	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
654					11/05/2006				X										M						X			X							CAMINAR O MOVERSE	9	SN	PUEBLO	CAÑADA MORELOS	75580	CAÑADA MORELOS	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	A UN COSTADO DEL PARQUE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
655					30/11/2011			X										H		X							X								CAMINAR O MOVERSE	11	SN	COLONIA	LOS ANGELES	75580	CAÑADA MORELOS	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	SOBRE LA CARRETERA FEDERAL CUACNOPALAN	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
656					14/11/2014	X												H		X							X								CAMINAR O MOVERSE	84	SN	PUEBLO	SAN JOSE XTAPA	75597	SAN JOSE XTAPA	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	SOBRE LA CARRETERA FEDERAL CUACNOPALAN	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
657					17/05/2019	X												H		X							X								MOVERSE	41	SN	PUEBLO	PUENTE COLORADO	75610	PUENTE COLORADO	CHAPULCO	PUEBLA	CARRETERA AZUMBILLA -TEHUACAN	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
658					14/12/2010			X										H		X							X								CAMINAR	196	SN	PUEBLO	LOS GARCIAS	75585	LOS GARCIAS	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	CARRETERA HACIA ESPERANZA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
659					22/02/2019	X													M	X							X								CAMINAR	SN	SN	PUEBLO	CERRO GORDO	75589	CERRO GORDO	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	CARRETERA HACIA CERRO GORDO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
660					09/06/2013			X										H		X							X								CAMINAR, MOVERSE, HABLAR, AUTOCUIDADO	410	SN	PUEBLO	SAN JOSE XTAPA	75580	SAN JOSE XTAPA	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	SOBRE LA CARRETERA FEDERAL CUACNOPALAN	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
661					03/12/2017		X												M	X							X								CAMINAR	30	SN	COLONIA	LA CRUZ	75580	CAÑADA MORELOS	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	CAPILLA LA CRUZ	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
662					18/03/2005					X									M					X			X								CAMINAR O MOVERSE	SN	SN	COLONIA	LOS ANGELES	75580	CAÑADA MORELOS	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	CARRETERA HACIA TECAMACHALCO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
663					17/12/2014	X												H		X							X								CAMINAR	12	SN	PUEBLO	BOCA NORAL	75587	BOCA NORAL	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	CARRETERA HACIA BUENA VISTA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
664					05/11/2019	X												H		X							X								CAMINAR	SN	SN	PUEBLO	CERRO GORDO	75589	CERRO GORDO	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	CARRETERA HACIA CERRO GORDO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
665					15/12/2013			X										H		X							X								MENTAL	21	SN	PUEBLO	LA SOLEDAD	75580	LA SOLEDAD	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	CARRETERA HACIA ESPERANZA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
666					09/11/2016		X											H		X							X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE	SN	SN	COLONIA	CENTRO	75580	CAÑADA MORELOS	CAÑADA MORELOS	PUEBLA	A UN COSTADO DEL SANTO CAÑADA MORELOS	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
667					18/03/2003					X									M						X		X								ATENCIÓN Y APRENDIZAJE	41		EXIDO	SAN MIGUEL OCOTENCO	75526	SAN MIGUEL OCOTENCO	SAN MIGUEL OCOTENCO	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
668					01/12/2005					X									M						X		X								MOTRIZ	4 B		COLONIA	ARBOLEDAS DE GIGUALPE	75520	CIUDAD SERDAN	CHOLULA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
669					31/12/2007					X								H							X		X								CAMINAR O MOVERSE	701		COLONIA	SAN JUAN	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
670					13/07/2013		X											H					X		X							CAMINAR O MOVERSE			2		COMUNIDAD	MARAVILLAS B	75537	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
671					13/06/2018	X												H		X						X						MENTAL			19		COLONIA	LA GLORIA	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
672					15/06/2012			X										H					X			X						AUTOCLADADO			SN		COLONIA	SAN MIGUEL ARCANGEL	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
673					21/3/2015		X												M			X				X						MENTAL			SN		EJIDO	EL VELADERO	75530	EL VELADERO	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
674					14/07/2014		X											H				X				X						MENTAR			SN		EJIDO	LOS RICARDOS	75538	LOS RICARDOS	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
675					13/3/2009			X										H					X			X						MOVERSE Y AUTOCLADADO			605 C		BARRIO	DE JESUS	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
676					10/08/2015		X											H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	EL VELADERO	75530	EL VELADERO	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
677					18/05/2020	X													M	X						X						MOVERSE Y AUTOCLADADO			30		PUEBLO	SAN JUAN ARCOS DE AGUA	75528	SAN JUAN ARCOS DE AGUA	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
678					20/08/2016		X											H		X						X						MENTAL			80		PUEBLO	SAN JUAN ARCOS DE AGUA	75528	SAN JUAN ARCOS DE AGUA	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
679					06/12/2014		X											H		X						X						APRENDIZAJE			210A		COLONIA	CENTRO	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
680					28/07/2016			X											M				X			X						CAMINAR O MOVERSE, AUTOCLADADO			4		COLONIA	CENTRO	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
681					18/06/2009		X												M				X			X						MENTAL			105		PUEBLO	SAN FRANCISCO CUATLANCINGO	75527	SAN FRANCISCO CUATLANCINGO	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
682					19/04/2017		X												M	X						X						MENTAL			SN		COLONIA	SANTA CRUZ	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
683					09/03/2017		X											H					X			X						CAMINAR O MOVERSE			7		COLONIA	LA GLORIA	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA	ENTRE CALLES FCCO.1 MAJERO Y AVENIDA HELIARCA GARCIA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
684					13/07/2018	X												H		X						X						NOBLA O CONNUNCIARSE			SN		PUEBLO	SAN FRANCISCO CUATLANCINGO	75527	SAN FRANCISCO CUATLANCINGO	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
685					21/08/2011		X												M				X			X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	EJIDO	ARIATEPEC DEL CAMINO	75526	ARIATEPEC DEL CAMINO	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
686					16/04/2010		X											H		X						X						MENTAL			SN	SN	COLONIA	EL MIRADOR	75540	SAN ANTONIO EL ALTO	ATZITZINTLA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
687					15/04/2019	X												H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			SN	SN	PUEBLO	SAN JUAN ATENCO	75190	SAN JUAN ATENCO	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
688					24/09/2018	X													M	X						X						CAMINAR O MOVERSE			20	SN	EJIDO	SAN MIGUEL OCOTENCO	75524	SAN MIGUEL OCOTENCO	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
689					18/05/2014			X											M	X						X						CAMINAR O MOVERSE			101	SN	COLONIA	CENTRO	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
690					29/05/2017		X												M				X			X						MENTAL			SN	SN	BARRIO	DE GUADALUPE	75520	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
691					30/08/2019	X												H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			200	SN	COLONIA	CENTRO	75519	CIUDAD SERDAN	CHALCHICOMILLA DE SESMA	PUEBLA		Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
692					10/08/2005				X									H						X			X						MOVERSE					PUEBLO	TLACHONUCA	75550	TLACHONUCA	TLACHONUCA	PUEBLA	PORTON NEGRO	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
693					15/09/2015		X											H				X				X						MOVERSE			23		BARRIO	SAN JOSE	75040	GUADALUPE VICTORIA	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	CASA BLANCA CON VERDE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
694					18/05/2011			X											M				X			X						MOVERSE			10		PUEBLO	EL PROGRESO	75049	EL PROGRESO	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	CASA DE DOS PISOS GRIS	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
695					24/04/2010		X												M	X						X						CAMINAR			23		PUEBLO	EL PROGRESO	75049	EL PROGRESO	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	ENFRENTES DE LA TIENDA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
696					20/12/2012		X											H		X						X						CAMINAR					BARRIO	SAN FRANCISCO	75040	GUADALUPE VICTORIA	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	CASA VERDE	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
697					04/04/2013			X												M	X					X						MENTAL			25		PUEBLO	EL PROGRESO	75049	EL PROGRESO	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	PUERTA NEGRA	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
698					12/12/2015		X											H		X						X						MENTAL					PUEBLO	QUECHULAC	75046	QUECHULAC	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	SIN PORTON	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
699					12/11/2016		X												M	X						X						VER			807		BARRIO	SAN FRANCISCO	75040	GUADALUPE VICTORIA	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	OBRA GRIS	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Consideraciones												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 70 años	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Homubre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Caj. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o carreteras)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido para la solución de su problema?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI/NO)	Considera que los apoyos han operado correctamente a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado correctamente a sus necesidades (SI/NO)		
700					17/03/2011		X									H				X				X							COMUNICARSE						PUEBLO	EL PROGRESO	75046	EL PROGRESO	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	CASA DE DOS PISOS	Tiempo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
701					08/07/2014		X									H		X						X										34		BARRIO	SAN FRANCISCO	75040	LA FRAGUA	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	JUNTO A LA PAPELERIA	Tiempo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
702					02/07/2015		X										M			X				X												BARRIO	SAN ANTONIO BUENAVISTA	75046	QUECHILAC	GUADALUPE VICTORIA	PUEBLA	CASA AMARILLA	Tiempo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1					01/08/1950						X						M			X					X							Camión o Moverse		18	SIN DATO	COLONIA	COLINAS DE SANT	76320	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	COLINAS DEL SOL Y CAI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2					29/04/2009		X									H							X	X								Camión o Moverse		5/N	SIN DATO	LOCALIDAD	LOCALIDAD BUEN	76325	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	IGNACIO RAMIREZ	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
3					26/05/2016		X									H				X				X								Camión o Moverse		62	SIN DATO	COLONIA	OBIERA	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	COLIMA Y SINALO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
4					25/08/1971					X							M				X							X				Camión o Moverse		5/N	SIN DATO	LOCALIDAD	EL COLORADO LOC	76246	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	STA. Y 1RA. CALLE	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
5					20/02/1946							X					M			X					X							Camión o Moverse		419	SIN DATO	COLONIA	VILLAS DE SANTIA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SANTIAGO DE QUERETA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
6					16/01/2008			X									M			X				X								Camión o Moverse		NE 1 LT. 2	SIN DATO	COLONIA	LOS OLIVERA COR	76004	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	CERESO Y OLIVO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
7					23/08/1961				X							H				X					X							Camión o Moverse		42	SIN DATO	COLONIA	LINDAVISTA	76168	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FCO. SAMBIA Y METRA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
8					09/07/1952				X							H							X									Camión o Moverse		23	SIN DATO	COLONIA	5 DE FEBRERO	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CARR. 5 DE FEBRERO Y	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
9					10/09/1947						X					H				X							X					Camión o Moverse		15-A INT. 4	SIN DATO	BARRIO	BARRIO DE SAN PE	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SAN LUIS POTOSI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
10					30/07/1949						X						M						X		X							Camión o Moverse		97	SIN DATO	COLONIA	CINATARIO	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FCO. KINO Y ANDRES DE	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
11					20/11/1946						X					H				X					X							Camión o Moverse		8	SIN DATO	COLONIA	LAS ROSAS	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	NICOLAS BRAVO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
12					21/09/1968					X							M			X				X								Camión o Moverse		109	SIN DATO	COLONIA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BLVD LAS AMERICAS Y B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
13					08/06/1985					X						H							X	X								Camión o Moverse		17 B15	SIN DATO	COLONIA	SAN PABLO	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE REAL Y CALLE RE	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
14					19/11/1931								X			H							X			X						Camión o Moverse		104 INT. 1	SIN DATO	COLONIA	HACIENDA SANTA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR LA TORTILLERIA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
15					31/05/1947						X						M			X							X					Camión o Moverse		4014 INT. 6	SIN DATO	FRACCIONAMEN	FRACC. SONTERR	76325	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. MALVEC Y 2 RULFO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
16					14/10/1990					X							M					X		X								Camión o Moverse		105	SIN DATO	COLONIA	SAN JOSE DE LOS	76002	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	POR EL PARQUE	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
17					07/05/1961					X							M			X					X							Camión o Moverse		6	SIN DATO	COLONIA	LA SIERRITA	76154	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SERRA DEL NORTE	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
18					07/07/1955						X						M			X					X							Camión o Moverse		5/N	SIN DATO	LOCALIDAD	SAN SEDRO MIRAN	76209	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	CHOPAS Y NUEVO LEO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
19					28/06/2019	X										H		X						X								Camión o Moverse		109-A	SIN DATO	COLONIA	FUENTES DE BALB	38180	QUERETARO	APASEO EL GRANDE	GUANAJUATO	CERRADA MINAS	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
20					10/02/1968					X							M			X					X							Camión o Moverse		601-A	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE 9 Y CALLE 11	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
21					01/02/1961					X							M						X			X						Camión o Moverse		96	SIN DATO	FRACCIONAMEN	FRACC. ZAGALA N	76269	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	AV. UNIVERSIDAD Y MAG	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
22					22/11/1949						X						M				X			X								Camión o Moverse		265-63	SIN DATO	COLONIA	EUPHIDES	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PIE DE LA CUESTA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
23					23/03/2010		X									H				X				X								Camión o Moverse		219-A	SIN DATO	COLONIA	LA LADERA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	COCHINERAS Y LADERA D	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
24					17/02/1944						X						M				X				X							Camión o Moverse		301	SIN DATO	COLONIA	RESIDENCIAL ITAL	76160	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQ. NAPOLES	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
25					16/10/1959					X							M				X				X							Camión o Moverse		25	SIN DATO	COLONIA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SALVADOR MORENO Y A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
26					20/06/2003					X							M					X		X								Camión o Moverse		301	SIN DATO	COLONIA	JARDINES DEL VAL	76137	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQ. AV. JOSE MA. MORE	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
27					24/08/1992									X		H							X		X							Camión o Moverse		1103	SIN DATO	COLONIA	EL REFUGIO	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQ. BICENIO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
28					14051939										X		M				X					X					Caminar o Moverse			1907	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE 35 Y CALLE 37	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
29					21081999					X							M					X		X								Caminar o Moverse	PRIVADA	SIN DATO	COLONA	COMERCIALES	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE 4 Y CALLE 6	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
30					19541958					X						H					X				X							Caminar o Moverse			1010	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AVENIDAS 24 Y 26	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31					23031969					X							M				X					X						Caminar o Moverse			305	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AVENIDAS 6 Y 4	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32					21051941						X					H					X					X						Caminar o Moverse	66	13 LT.	SIN DATO	COLONA	CUMBRERES DE CON	76340	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	LA ULTIMA CURVA DE LA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
33					22041987					X							M							X		X						Caminar o Moverse			128	SIN DATO	COLONA	EL ROSARIO	76178	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	EL PUEBLITO Y GUADALUPE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34					10531975					X						H								X				X				Caminar o Moverse			2	SIN DATO	FRACCIONAMIENTO	FRACC. REAL SOL	76241	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	EL CARMEN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35					26521973						X					H								X		X						Caminar o Moverse			25	SIN DATO	COLONA	MISION DE SAN CARLOS	76093	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	MISIONEROS Y RECOLETA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36					25082019	X										H		X							X							Caminar o Moverse			885-50	SIN DATO	COLONA	VALLE DE SANTIAGO	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CERCA DEL CIRCULO DE LA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37					10311969					X						H					X				X							Caminar o Moverse			501 INT. 31	SIN DATO	COLONA	JARDINES DE SAN CARLOS	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PASCUAL ALCOCE Y POCATEPETL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38					24131949							X					M				X						X					Caminar o Moverse	686	OPTO	SIN DATO	FRACCIONAMIENTO	FRACC. EDUARDO	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. POPOCATEPETL Y POCATEPETL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
39					22051941							X				H		X									X					Caminar o Moverse			5N	SIN DATO	BARRIO	BARRIO LAS BARRAS	76550	QUERETARO	CADEREYTA	QUERETARO	POR EL TANQUE DEL AGUA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40					28051962					X						H								X			X					Caminar o Moverse			433	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO DE SAN CARLOS	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PIRITA Y JADEITA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41					30111950						X					H					X						X					Caminar o Moverse	115	F 51	SIN DATO	COLONA	CIUDAD DEL SOL	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BLVD PERA FLOR Y CIRCULO DE LA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
42					25101989					X							M							X		X						Caminar o Moverse			1	SIN DATO	COLONA	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	5 DE MAYO PLAZA DE ARMAS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43					15081957						X						M				X			X								Caminar o Moverse			82	SIN DATO	COLONA	LIBANISTA	76168	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FC. SARCO Y EMBALAJE 2	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44					29082017		X									H		X							X							Caminar o Moverse			446-29	SIN DATO	COLONA	LA LOMA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BLVD BERNARDO QUINTERO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45					03031941							X					M							X			X					Caminar o Moverse			134-19	SIN DATO	COLONA	CIPRESSES	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. DE LA CONSTITUCION	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46					02051969					X							M				X						X					Caminar o Moverse			428	SIN DATO	COLONA	MISION CARRILLO	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	MONTE ATLAS Y SATELIT	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47					27051989											H							X						X			Caminar o Moverse			814	SIN DATO	COLONA	LAZARO CARDENAS	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	RICARDO FLORES MAGO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48					09071969					X						H						X			X							Caminar o Moverse	442	10 LT	SIN DATO	COLONA	VISTAS DEL CIMA	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. 6 Y CALLE 27	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
49					11081974					X							M						X		X							Caminar o Moverse			222	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARIA	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BLVD DE LAS AMERICAS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50					30031978						X					H								X	X							Caminar o Moverse			84	SIN DATO	COLONA	SANTA BARBARA C	76066	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	MANUEL AVILA CAMACHO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51					13051940							X				H		X									X					Caminar o Moverse			84	SIN DATO	COLONA	SANTA BARBARA C	76066	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	MANUEL AVILA CAMACHO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52					26031958						X					H					X				X							Caminar o Moverse			59 A	SIN DATO	COLONA	PERULAS	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	JARDINEROS FERROCARRI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53					19081962					X						M					X							X				Caminar o Moverse			110	SIN DATO	COLONA	SERGIO VILLASEN	76125	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE 6 Y CALLE 2	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54					17051982						X					M							X			X						Caminar o Moverse			142	SIN DATO	COLONA	FUNDADORES	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BEGONAS Y LUIS PONCE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55					19012007					X							M								X	X						Caminar o Moverse			109-11	SIN DATO	COLONA	RICONADA DEL S	76113	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PRIVADAS 109 Y 110	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56					30081967							X				M					X				X							Caminar o Moverse			31	SIN DATO	COLONA	SAN JOSE DEL ALTO	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CERCA DE LA CANCHA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57					01091960								X			M						X				X						Caminar o Moverse			213	SIN DATO	COLONA	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	INGENIEROS Y QUIMICOS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria completa	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (a)	Casada (a)	Viuda (a)	Divorciada (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
58					05021961					X						H								X		X						Caminar o Moverse			145	SIN DATO	COLONA	EL SOL	76113	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESC. EDUARDO LOA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
59					07091968					X							M				X						X						Caminar o Moverse			5N	SIN DATO	COLONA	MESITA DE MOMPA	76230	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	25 DE JULIO Y ALTAMIRA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
60					20532017		X									H		X							X								Caminar o Moverse			5N	SIN DATO	LOCALIDAD	LAGUNILLAS HUIJM	76980	QUERETARO	HUIMLPAN	QUERETARO	JOSE MARIA MORELOS Y	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
61					09031992					X							M							X		X							Caminar o Moverse			5N	SIN DATO	LOCALIDAD	ESCOLASTICAS PE	76740	QUERETARO	PEDRO ESCOBEDO	QUERETARO	ESCALON Y LA CANTERA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
62					19081958					X							M	X								X							Caminar o Moverse			5N	SIN DATO	COMUNIDAD	CDM. EL POZO EL Y	76369	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	CALLE PRINCIPAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
63					30531994					X							M							X		X							Caminar o Moverse			348	SIN DATO	COLONA	COLINAS DE SAN P	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	TLAXCALA Y TABASCO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
64					03101982					X						H							X						X				Caminar o Moverse			241	SIN DATO	COLONA	LOS GRASOLES	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AMPLIACION TECNOLOG	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
65					24101971					X						H								X					X				Caminar o Moverse			646 INT. 1-	SIN DATO	FRACCIONAMEN	RESIDENCIAL EL R	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PASEO DE LOS TOROS Y	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
66					10101975					X							M				X			X									Caminar o Moverse			2307	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76890	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE 33 Y 37	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
67					03071959					X							M							X	X								Caminar o Moverse			155	SIN DATO	COLONA	SATELITE	76110	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQ. FUSGO Y AV. DE LA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
68					02101996					X						H						X				X							Caminar o Moverse			5N	SIN DATO	LOCALIDAD	SANTAMARIA DE L.	76250	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	ESQ. COLON	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
69					04121961					X						H								X		X							Caminar o Moverse			138	SIN DATO	COLONA	COLINAS DEL SUR	76903	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ALCATRAZ Y EBANO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
70					10502018	X										M	X	X						X									Caminar o Moverse			215	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO PEN	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ARTESANOS Y PLATERO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
71					14091942							X					M						X		X								Caminar o Moverse			79	SIN DATO	FRACCIONAMEN	FRACC. EL MIRACD	76240	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	MIRADOR DE FUEGO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
72					04101965					X						H					X					X							Caminar o Moverse			8	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE QUIRE	76180	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BOULEVAR DE LAS AMER	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
73					25011945							X					M					X		X									Caminar o Moverse			69 INT. 34	SIN DATO	COLONA	DESARROLLO SAN	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	RIE DE LA CUESTA Y SO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
74					23061962					X							M				X							X					Caminar o Moverse			87	SIN DATO	COLONA	LAS PLAZAS	76180	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PROLONGACION ZARAGO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
75					29111969					X							M						X						X					Caminar o Moverse			9	SIN DATO	COLONA	SAN JOSE DE LOS	76902	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	ESQ. GUERRERO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76					11071989					X							M							X	X								Caminar o Moverse			39	SIN DATO	COLONA	ECOLOGICA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ACCESO OMERIO Y SOFO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
77					11031956					X							M	X							X								Caminar o Moverse			66	SIN DATO	COLONA	LAS AMERICAS	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PREPA NTE Y SOMBRER	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
78					07081958					X							M				X				X								Caminar o Moverse			48	SIN DATO	COLONA	SANTA BARBARA C	76906	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	BENTO JUMBEZ	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
79					08011957					X						H					X				X								Caminar o Moverse			119	SIN DATO	COLONA	VISTA ALGRES	76990	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	MMAHUAPAN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
80					10011951						X						M							X		X							Caminar o Moverse			2 INT. 48	SIN DATO	FRACCIONAMEN	FRACC. EL MIRACD	76240	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	MIRADOR CORREGIDOR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
81					07111972					X						H						X				X							Caminar o Moverse			7	SIN DATO	COLONA	LA TRINIDAD	76166	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	GALEANA Y MARTINES D	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
82					15052015		X									H				X					X								Caminar o Moverse			510	SIN DATO	COLONA	PRESIDENTES	76980	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ADOLFO DE LA HUERTA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
83					28082015		X									H				X					X								Caminar o Moverse			211	SIN DATO	COLONA	VILLAS DE SANTAM	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SANTIAGO DE MENCHACA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
84					205031974					X							M				X				X								Caminar o Moverse			45	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARIA	76986	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	LUIS MANUEL ROJAS Y D	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
85					02011963					X							M				X					X							Caminar o Moverse			31	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO PEN	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PANADEROS Y CHOFERE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
86					08051981					X						H						X				X							Caminar o Moverse			41	SIN DATO	COLONA	LINDA VISTA	76168	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	JIMENEZ Y EMILIANO ZAR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
87					08061948							X				H						X					X						Caminar o Moverse			104	SIN DATO	COLONA	Puerta del Sol	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SOLITICO Y EQUINOCCIO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
88					21011994					X					H								X	X						Caminar o Moverse			103	SIN DATO	COLONA	LAS AZUCENAS	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	JOSE CHAVES MORADO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89					05081977					X					H								X		X					Caminar o Moverse			289	SIN DATO	COLONA	JARDINES DEL VAL	76137	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR SANTA MARIA MAGD	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90					04051967					X					H					X			X							Caminar o Moverse			84	SIN DATO	FRACCIONAMEN	FRACC. INSURGEN	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BEGONAS Y LIROS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91					04101963					X					M				X				X							Caminar o Moverse			416	SIN DATO	COLONA	LOS PINOS	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLES 10 Y 6	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92					31051951						X				M				X							X				Caminar o Moverse			1617	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLES 35 Y 37	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93					23051933								X		H					X							X			Caminar o Moverse			125	SIN DATO	COLONA	VILLAS DEL SOL	76046	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DEL AUDITORIO J	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94					03082000					X					H					X			X							Caminar o Moverse			361-8	SIN DATO	COLONA	URBONACIONAL	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PARLAMENTO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95					14121975					X					H					X							X			Caminar o Moverse			112	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARI	76066	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	VALENTIN DEL LLANO E I	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96					07041949							X			H								X	X						Caminar o Moverse			1021-6 B	SIN DATO	COLONA	GEOPLAZAS	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ZACAPONTLAS Y MAYA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97					13071953					X						M							X	X						Caminar o Moverse			120	SIN DATO	COLONA	GARAMBALLO	76115	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AGABE Y HENEQUEN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98					07091969					X						M					X						X			Caminar o Moverse			114 B 10	SIN DATO	LOCALIDAD	LA ESTANCIA APAL	38180	QUERETARO	GUANAJUATO	GUANAJUATO	POR TIENDA LA ASTURIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99					06111953						X					M					X				X					Caminar o Moverse			210	SIN DATO	COLONA	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ODONTOLOGOS Y IRAY I	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100					17091953						X				H							X		X						Caminar o Moverse			199	SIN DATO	COLONA	DESARROLLO SAN	76125	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR SOMBRERETE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101					06022016		X									M	X							X						Caminar o Moverse			201-110	SIN DATO	COLONA	LA LOMA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR EL OXO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102					02071941							X				M							X	X						Caminar o Moverse			300-15	SIN DATO	COLONA	EL PALOMAR RESE	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. DEL PARQUE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103					26111976					X						M						X			X					Caminar o Moverse			325	SIN DATO	COLONA	LA JOYA	76180	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. DEL JACAL Y JORGE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104					10051953						X					M						X				X				Caminar o Moverse			114	SIN DATO	COLONA	COLINAS DEL COM	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. CIMATARIO Y CIERRO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105					03052004					X						H					X			X						Caminar o Moverse			316	SIN DATO	COLONA	RANCHO SAN ANTO	76114	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	GALAXIA Y PLUTON	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106					28112017		X									M	X							X						Caminar o Moverse			50N	SIN DATO	LOCALIDAD	ATONGO EL MARQ	76250	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	POR LA IGLESIA Y LAS C	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107					23091952						X					M						X	X							Caminar o Moverse			104	SIN DATO	COLONA	EL LAUREL	76040	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	J A BUSTAMANTE Y IRA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108					26091945							X				M						X		X						Caminar o Moverse			207	SIN DATO	COLONA	CARRIETAS	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESPIRITU SANTO ESQ P	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109					01062018		X									M	X							X						Caminar o Moverse			1904	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE 33 Y CALLE 37	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110					06011978					X						M							X	X						Caminar o Moverse			2500	SIN DATO	COLONA	CENTRO SUR	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BERNARDO QUINTANA Y	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111					25041950						X					M							X	X						Caminar o Moverse			32	SIN DATO	COLONA	MISION MARIANA C	76063	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	AV. ANGELES E IMAGENE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112					19031948							X				M							X	X						Caminar o Moverse			1635 1-54	SIN DATO	COLONA	RECIDENCIAL EL R	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CAMPONEAL Y GANDER	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113					19091985					X						M					X			X						Caminar o Moverse			1738 INT. 2	SIN DATO	COLONA	LOMAS SAN ANGEL	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ACACIA Y AV. DE LA LUZ	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114					24021958						X					M							X	X						Caminar o Moverse			631 INT. 8	SIN DATO	COLONA	PASEO DE SANMC	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. SAN MIGUEL Y AV. 5A	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115					02101992						X					M					X						X			Caminar o Moverse			180 INT. 46	SIN DATO	COLONA	PUEBTAS DE SAN Y	76119	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SAN MIGUEL CARRILLO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116					21011010		X									M	X							X						Caminar o Moverse			43-1	SIN DATO	FRACCIONAMEN	FRACC. REAL SOL	76246	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	PRIMAVERA Y REAL SOL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117					14051968						X					M	X							X						Caminar o Moverse			1809	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE 27 Y CALLE 33	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo solicita el apoyo (SI/NO)
118					25041952						X								M				X						X				Caminero Moverse		23	SIN DATO	COLONA	SAN PABLO	76125	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	TIERRA BLANCA Y LA RA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
119					04031957					X									M				X					X					Caminero Moverse		15	SIN DATO	COLONA	INDUSTRIAL	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
120					30501961					X									M					X		X							Caminero Moverse		14	SIN DATO	COLONA	MILENIO II	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SENERO DE LOS RECU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
121					03032006			X											H					X			X						Caminero Moverse		509 P 6	SIN DATO	COLONA	REAL DEL PARQUE	76158	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FELIPE ANGELES Y TEC	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
122					28031981					X									H				X				X						Caminero Moverse		NM 8.5	SIN DATO	COLONA	SAN JOSE EL ALTO	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR EL RASTRO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
123					01041943						X								H				X				X						Caminero Moverse		211	SIN DATO	COLONA	DESARROLLO SAN	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ERISO Y HORINTOS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
124					04101952					X									M				X							X			Caminero Moverse		131	SIN DATO	COLONA	EL GARAMBULLO	76115	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CARDOS Y ENEQUEN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
125					06031977					X									H					X							X		Caminero Moverse		105-113	SIN DATO	COLONA	VISTA ALGIRE	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	RAFAELA LOPEZ DE RAY	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
126					24111952					X									M				X					X					Caminero Moverse		51	SIN DATO	COLONA	VILLAS DE GUADA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POCITOS Y CAPUCHINOS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
127					23031950					X									M						X			X					Caminero Moverse		245	SIN DATO	COLONA	PLAZAS DEL SOL 2	76099	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	PLAZA TEMUTHE Y PLAZ	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
128					01121979					X									M						X				X				Caminero Moverse		101	SIN DATO	COLONA	ARQUITOS	76048	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQ. RIO BALSAS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
129					20121973					X									M				X			X							Caminero Moverse		27	SIN DATO	COLONA	LOMAS DEL VALLE	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	VALLE DEL PUENTE Y VA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
130					13051984					X									M				X			X							Caminero Moverse		LT 18 MC	SIN DATO	COLONA	LEYES DE REFORM	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	MARGARITA MAZA DE JU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
131					03111963					X									H						X	X							Caminero Moverse		43	SIN DATO	COLONA	LA PASTORA	76020	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	INDEPENDENCIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
132					21021971					X									M				X				X						Caminero Moverse		108	SIN DATO	COLONA	ROSQUES DE LA H	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE 4 Y CALLE 2	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
133					10102017		X												H		X						X						Caminero Moverse		33	SIN DATO	COLONA	EDUARDO LOARICA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESPERANZA CARRERA Y	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
134					20101957					X									H				X				X						Caminero Moverse		45	SIN DATO	COLONA	LA PIEDAD EL MAR	76246	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	SAN JUAN EL RIO Y AMEA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
135					04031978					X									M						X		X						Caminero Moverse		305	SIN DATO	COLONA	CARRETAS	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BERNARDO QUINTANA Y	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
136					23031995					X									M				X			X							Caminero Moverse		LT 2 MC 25	SIN DATO	COLONA	LOMA BONITA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CLIMANAUO Y MONTE A	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
137					03071997					X									M						X	X							Caminero Moverse		109	SIN DATO	COLONA	SAN ANGEL	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. TECNOLOGICO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
138					16072008			X											H				X				X						Caminero Moverse		9	SIN DATO	COLONA	PEDREGAL DEL CR	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. PASTERU Y CALLE 27	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
139					28081942						X								M					X			X						Caminero Moverse		36	SIN DATO	COLONA	VISTA AZUL	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	NZUC Y TULUM	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
140					30071952						X								M				X									X	Caminero Moverse		50-2	SIN DATO	FRACCIONAMEN	FRACC. SAN LORE	76118	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	FRACC. EL MIRADOR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
141					11081961					X									M						X				X				Caminero Moverse		60 B	SIN DATO	COLONA	LINDA VISTA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DIAMANTE Y FELIPE ANG	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
142					02101963					X									M						X	X							Caminero Moverse		307	SIN DATO	COLONA	JARDINES DE LA H	76180	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	BOULEVARD JARDINES D	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
143					08021886					X									M					X			X						Caminero Moverse		215	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AV. 4 Y AV. 6	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
144					07081998					X									M				X			X							Caminero Moverse		9	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO PERE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	TECNICOS Y PLOMEROS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
145					25121951						X								M				X						X				Caminero Moverse		22	SIN DATO	COLONA	EL POCTO	76092	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
146					28091970					X									M				X			X							Caminero Moverse		27	SIN DATO	COLONA	VENCEREMOS	76093	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
147					12051972						X								M				X				X						Caminero Moverse		13	SIN DATO	COLONA	LOS PINOS	76094	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Económico (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Destino																						
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 70 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Prescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salvador (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Ar. calle, privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Etc.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido por parte del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado le ayudó a mejorar su situación de vida? ¿cómo lo mejoró?	Considera que el apoyo mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
148					15/12/1946								X			H						X								X					11	CASA 2	COLONIA	COLINAS DEL BOSQ	76004	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
149					06/11/1981					X						M								X								X			132	93	FRACCIONAMEN	RANCHO SAN PEDRO	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
150					19/12/1960						X					H								X						X					8	NO LOS RIOS	FRACCIONAMEN	EL CONDADO CON	76022	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151					18/06/2003				X							M							X		X										9	SIN DATO	COLONIA	LAS PLAZAS	76180	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
152					15/04/1957					X						M	X									X									908	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
153					25/07/1949								X			M									X		X								119	SIN DATO	Residencial	VILLAS DEL SOL	76046	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
154					01/09/1981					X						M						X							X						316	SIN DATO	COLONIA	REFORMA AGRARIA	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
155					03/12/2016		X									H		X							X										80	SIN DATO	Rancho	SANTA MARIA MAG	76137	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
156					10/05/1984					X						H									X					X					401	MD 62 CAS	COLONIA	CIUDAD DEL SOL	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
157					22/08/1990					X						H									X	X									11	SIN DATO	Residencial	LAS BALAUSTRADAS	76079	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
158					27/01/1946								X			M									X		X								216	SIN DATO	COLONIA	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
159					28/02/1941									X		M							X				X							3000	82-B	FRACCIONAMEN	BALCONES COLON	76149	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
160					06/06/1987					X						H					X								X						72	SIN DATO	COLONIA	OBSERVATORIO	76058	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
161					30/05/1960					X						M					X					X									149	SIN DATO	COLONIA	SAN PEDRITO PER	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
162					12/02/2002					X						H							X			X									10	SIN DATO	Rancho	LA PALMITA	37888	SAN MIGUEL DE A GUANAJUATO	GUANAJUATO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
163					02/09/1978					X						M									X		X								350	23	COLONIA	PALMARES DE QUE	76127	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
164					12/02/2006				X							M						X				X									1610	SIN DATO	COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE	76110	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
165					06/02/2039									X		M					X					X									128	SIN DATO	COLONIA	SANTA MONICA	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
166					15/08/1977					X						H						X								X					MDA 15	L-7	COLONIA	JARDINES DE SAN	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
167					13/09/2017		X									M	X									X									502	SIN DATO	COLONIA	BOLANOS	76144	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
168					13/09/1954							X				M							X				X								81	SIN DATO	FRACCIONAMEN	RINCONES DEL MA	76246	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
169					15/05/1959					X						M	X															X			500	SIN DATO	COLONIA	S HALLCONES	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
170					28/01/1990					X						M						X							X						111	SIN DATO	COLONIA	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
171					25/07/1953							X				H							X		X										301	SIN DATO	COLONIA	AZTECA	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
172					30/11/2013			X								M				X						X									459	RADA 8 C/4	COLONIA	FRONTEROSO	76170	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
173					30/08/1941								X			M						X					X								184	SIN DATO	COLONIA	EL PARQUE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
174					01/03/2000					X						H					X				X										87	SIN DATO	COLONIA	ALCAMFORNES BLUX	76156	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
175					23/01/1993					X						H								X	X										28	SIN DATO	COLONIA	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
176					23/09/1966						X					H		X									X								214	SIN DATO	COLONIA	VILLAS DE SANTIA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
177					27/07/1959					X						M	X									X									225	SIN DATO	Residencial	LOS PIRULES	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de las necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo contribuye (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido acceder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
178					20111196					X								M							X			X							2 RTE	60	Residencial	RINCONES DEL MA	76246	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179					01101974					X							H						X			X									334	SIN DATO	COLONA	CERRITO COLORA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180					23692017		X										H		X							X									53	SIN DATO	Rancho	PALO ALTO	76240	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181					26021993					X							H								X	X									36	SIN DATO	COLONA	VISTA AZUL	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182					17111999					X							M								X				X						116	SIN DATO	Residencial	PLAZAS DEL SOL	76099	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183					19971992					X							M						X				X								13	SIN DATO	COLONA	LOMAS DEL VALLE	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184					21081957					X							M						X				X								40	SIN DATO	Rancho	JESUS MARIA	76240	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185					24031951						X						M							X						X					211	PTE	COLONA	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186					27111956					X							H								X		X								152	SIN DATO	Residencial	QUINTAS DEL MAR	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187					27621993					X							M					X								X					6	SIN DATO	Pueblo	JURICA	76100	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188					31611964					X							M								X		X								32	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE SAN PE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189					19921992					X							H							X						X					903	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190					05031955						X						M					X				X									111	SIN DATO	COLONA	CARRILLO PUERTIC	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191					26011975					X							M							X		X									SIN	SIN DATO	Rancho	EL SALU ALTO	76700	PEDRO ESCOBED	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192					02091984					X							H								X		X								230	SIN DATO	COLONA	COEMICIANTES	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193					01041938											X	H								X		X								92 ORIENT	SIN DATO	Residencial	TEJEDA	76064	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194					28051984					X							M								X	X									113	SIN DATO	COLONA	LAZARO CARDENA	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195					05071968					X							H							X			X								7	SIN DATO	FRACCIONAMEN	SANTA FE	76952	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196					25011998					X							H							X		X									36	SIN DATO	Residencial	SAN JAVIER	76020	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197					24102019	X											M	X								X									3	SIN DATO	Pueblo	JURICA	76100	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198					19111972					X							M							X					X						6800	SI	FRACCIONAMEN	EDUARDO LOARCA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199					23632009			X									M					X				X									989	INT B-201	Residencial	EL REFUGIO	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200					15101945												M								X				X						46	SIN DATO	COLONA	SAN ANTONIO DEL L	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201					20011975					X							M						X				X								SIN	SIN DATO	Rancho	SAN VICENTE FER	76259	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202					24111954						X						M								X	X									4	CASA 12	COLONA	CENTRO	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
203					18111202					X							M							X		X									119	SIN DATO	COLONA	PRADOS DEL MRA	76070	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204					12041980					X							M						X			X									EDIF. 3A	DEOT. 302	COLONA	EL MIRADOR	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
205					07091949												M								X				X						144	SIN DATO	COLONA	EL SOL	76113	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
206					03041963					X							H								X		X								303	SIN DATO	COLONA	ESTRELLA	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207					05011973					X							M						X								X				SIN	SIN DATO	COLONA	COLINAS DE MENC	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
208					240301990				X									M					X			X								111	SIN DATO	Rancho	LA LIEBRE	38530	APASEO EL ALTO	GUANAJUATO	GUANAJUATO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
209					150501965				X									M	X								X							141	SIN DATO	COLONIA	REFORMA AGRARIA	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
210					010401962				X									M					X			X								40	INT 3	COLONIA	SAN PABLO	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
211					130401949						X						H					X				X								129	SIN DATO	COLONIA	AZTECA	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
212					210201942						X						M					X				X								200	A 3	FRACCIONAMEN	LA LADERA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
213					180901974				X								H								X		X							200	S-D	Residencial	LA CIMA	76159	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
214					280402006			X									H					X				X								200	S-D	Residencial	LA CIMA	76159	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
215					051201958				X								M							X	X									129	SIN DATO	Residencial	JURICA SAN FRANCISCO	76200	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
216					100301948						X						M							X		X								112	SIN DATO	Residencial	VISTA HERMOSA	76083	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
217					020601944						X						H						X									X		1702	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE CASA BLANCA	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
218					270201932												M						X									X		85	SIN DATO	Residencial	CUMBERES DEL COMENDANTE	76973	HUIMILPAN	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
219					230501971				X								M						X							X				18	SIN DATO	FRACCIONAMEN	LOS HERODES QUEVEDO	76243	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
220					060901944						X						H						X			X								101	SIN DATO	COLONIA	ARQUITOS	76048	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
221					250901992				X								H						X			X								1607	SIN DATO	COLONIA	SAN PEDRITO PEN	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
222					150101971				X								M					X				X								104	B	COLONIA	BOLAÑOS	76144	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
223					071001958				X								M						X				X							253	INT 21	COLONIA	LOMAS DE SAN PABLO	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
224					100702010	X											M	X							X									2901	COND-A 11	COLONIA	VILLA FONTANA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
225					070501985				X								H						X		X									218	SIN DATO	COLONIA	SAN PEDRITO PEN	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
226					080401994				X								M						X			X								4860	INT-70	COLONIA	EDUARDO LOARCA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
227					300602018	X											H		X						X									127	B	COLONIA	MOVIMIENTO OBRERO	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
228					201001942						X						M						X			X								13	SIN DATO	COLONIA	LINDAVISTA	76166	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
229					260501970				X								M					X				X								524	B	COLONIA	LOMAS DE SAN PABLO	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
230					010201946						X						M							X		X								5	SIN DATO	Barrio	SAN FRANCISCO	76040	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
231					251001950				X								M					X									X			28	SIN DATO	Rancho	SAN VICENTE FERRER	76251	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
232					221101956				X								H						X			X								2080	56	COLONIA	LA LOMA VII	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
233					180302019	X											H		X						X									521	A	COLONIA	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
234					130701958				X								H						X		X									4820	INT 2	COLONIA	EDUARDO LOARCA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
235					010201994				X								H							X	X									522	SIN DATO	COLONIA	MOVIMIENTO OBRERO	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
236					090401941						X						H						X		X									NZA 148	LT-33	COLONIA	SAN JOSE DE LOS RIOS	76902	CORREGIODORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
237					033101973				X								M					X			X									127	SIN DATO	COLONIA	VALLES DE SAN JOSE	76340	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viuvo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
238					19071982				X								M				X													SIN	SIN DATO	Rancho	TLACOTE EL ALTO	76229	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
239					07092012		X										H				X					X								7	SIN DATO	Residencial	BALVANERA COLON	76068	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
240					05121965				X								M							X		X									412	SIN DATO	Residencial	CARRETAS	76050	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
241					21031992				X								H		X							X									412	SIN DATO	Residencial	CARRETAS	76050	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
242					31102019	X											H		X							X									1801	INT 59	FRACCIONAMEN	SONTERRA	76235	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
243					09022017		X										H		X							X									SIN	SIN DATO	Rancho	EL VEGIL	76951	HUMLPAN	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
244					09051971				X								M					X				X									SIN	SIN DATO	Rancho	BERNAL	76680	EZEQUEL MONTE	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
245					270212018	X											M	X								X									400	SIN DATO	COLONIA	BOLANOS	76149	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
246					05031957				X								H								X				X						120	SIN DATO	COLONIA	VALLE ALAMEDA	76040	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
247					30091975				X								M					X					X								SIN	SIN DATO	Rancho	SANTA JUANITA	76309	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248					11061957				X								M					X				X									133	SIN DATO	Rancho	EL PUEBLITO	76900	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
249					27091946						X						H					X						X							325	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
250					31201942						X						M					X						X							1	SIN DATO	Rancho	PALO ALTO	76240	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251					03121933							X					M				X							X							225	SIN DATO	Residencial	RINCON DE SAN AN	76190	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
252					25071949						X						M				X								X						1207	SIN DATO	COLONIA	CUAHTEMOC	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
253					21121961				X								M				X					X									5	SIN DATO	COLONIA	TOMTUL	76113	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
254					20051958				X								M					X					X								105	SIN DATO	COLONIA	PIADERAS DEL SC	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
255					14052018	X											H		X							X									1095	SIN DATO	FRACCIONAMEN	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
256					26091961				X								M								X		X								106	SIN DATO	COLONIA	LAZARO CARDENA	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
257					10091946						X						M					X					X								30	SIN DATO	Residencial	MILENIO II	76060	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
258					06101949						X						M							X		X									10881	SIN DATO	COLONIA	LA LADERA	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
259					09031986				X								M					X				X									20	SIN DATO	COLONIA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
260					21021973				X								M								X	X									301	SIN DATO	Rancho	EMILIANO ZAPATA	38500	APASCO EL ALTO	GUANAJUATO	GUANAJUATO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
261					06022004				X								M								X		X								16	A	COLONIA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
262					07111934							X					M	X											X						111	22	COLONIA	CERRITO COLOMB	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
263					09022017		X										H		X							X									SIN	SIN DATO	Rancho	EL VEGIL	76951	HUMLPAN	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264					29101965				X								M	X														X				141	SIN DATO	COLONIA	PUEERTAS DE SAN	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265					17101966				X								M					X											X			305	SIN DATO	COLONIA	LAZARO CARDENA	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266					240212000		X										M					X				X									733	CASA 02	FRACCIONAMEN	CUESTA BONITA	76063	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
267					31051982				X								H						X							X					6201	INT 63	FRACCIONAMEN	FASEOS DE SAN M	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
268					1009/1977					X							H							X		X						Caminar o Moverse			107	SIN DATO	COLONA	LOS SAUCES	76114	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
269					2208/1980					X								M						X					X				Caminar o Moverse			15	SIN DATO	COLONA	BOSQUES DEL CM	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270					0810/1945						X							M					X					X					Caminar o Moverse			16	2 M 1	COLONA	CAMINO REAL	76003	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271					1412/1942						X							M					X			X							Caminar o Moverse			156	SIN DATO	Residencial	VISTA ALEGRA 3RD	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272					1010/1966					X								M							X				X				Caminar o Moverse			127	INT 18	FRACCIONAMEN	LOS ROILES	76125	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273					2713/1960						X							M							X		X						Caminar o Moverse			10	SIN DATO	Residencial	MILENIO II	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274					2508/2009			X										M					X			X							Caminar o Moverse			209	SIN DATO	COLONA	LOMA BONITA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275					2911/1950					X								M					X			X							Caminar o Moverse			131	SIN DATO	COLONA	CARRILLO PUERTO	76128	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276					1208/1946						X							M					X					X					Caminar o Moverse			707	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277					0502/1994					X								H						X			X						Caminar o Moverse			140	SIN DATO	COLONA	PUESTA DEL SOL	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278					0103/1955						X							M	X									X					Caminar o Moverse			109	SIN DATO	Residencial	PLAZAS DEL SOL L	76099	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279					1005/1995					X								M							X	X							Caminar o Moverse			86	INT 1	COLONA	CASA BLANCA	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280					2104/1980						X							H						X		X	X						Caminar o Moverse			6	SIN DATO	COLONA	CAROLINA	76177	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281					0605/1977					X								H						X			X						Caminar o Moverse			43	SIN DATO	COLONA	LAS PEÑAS	76158	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282					3004/1947							X						M						X			X						Caminar o Moverse			242	SIN DATO	COLONA	SAN FRANCISQUITO	76058	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283					2008/1935													M					X						X				Caminar o Moverse			412	SIN DATO	COLONA	COMERCIANTES	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284					1307/1968					X								M							X		X						Caminar o Moverse			9	SIN DATO	FRACCIONAMEN	CAROLINA	76177	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285					0101/1959					X								H					X						X				Caminar o Moverse			19	SIN DATO	COLONA	TIERRA Y LIBERTAD	76003	CORREGIDORA	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
286					0408/1986					X								H		X						X							Caminar o Moverse			6	SIN DATO	COLONA	LINDA VISTA	76168	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287					0609/1940													M					X			X							Caminar o Moverse			6	SIN DATO	FRACCIONAMEN	LOS FRESNOS	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288					0404/1941							X						H					X				X						Caminar o Moverse			118	SIN DATO	COLONA	LOS ARQUITOS	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289					1305/2002						X							M						X			X						Caminar o Moverse			276	SIN DATO	COLONA	COLINAS DEL SUR	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
290					1001/1983					X								H					X							X			Caminar o Moverse			7	SIN DATO	COLONA	FRANCISCO VILLA	76003	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291					2510/2008			X										M					X			X							Caminar o Moverse			428	SIN DATO	COLONA	VILLAS DE SANTA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292					1809/1983					X								H							X		X						Caminar o Moverse			7	SIN DATO	Barrio	LA TRINIDAD	76166	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293					2010/1959					X								H		X							X						Caminar o Moverse			16	SIN DATO	COLONA	LAS AZUCINAS	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294					1104/1960						X							M						X			X						Caminar o Moverse			35	SIN DATO	FRACCIONAMEN	LOS HERODES	76267	QUERETARO	EL MANQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295					1511/1978					X								M								X		X					Caminar o Moverse			102	SIN DATO	COLONA	LAS CAMPANAS	76010	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296					1409/2000					X								M							X		X						Caminar o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	Rancho	SANTA TERESA	76970	QUERETARO	EL MANQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297					0605/1960					X								M						X			X						Caminar o Moverse			83	SIN DATO	Barrio	LA TRINIDAD	76166	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 5, ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo le ayudará a solucionar el apoyo (SI/NO)
328					30051960					X								M					X			X						Caminar o Moverse			12	SIN DATO	Barrio	SAN FRANCISQUITO	76040	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
329					26102019	X												H		X						X						Caminar o Moverse			1620	SIN DATO	FRACCIONAMEN	VIEDEOS	76235	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
330					10501969					X								M						X		X						Caminar o Moverse			15	SIN DATO	FRACCIONAMEN	SANTUARIOS DEL	76900	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
331					12021935										X			M					X					X				Caminar o Moverse			123	SIN DATO	COLONIA	LOMA LINEA	76070	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
332					29001992					X								H						X						X		Caminar o Moverse			140	SIN DATO	COLONIA	EX HACIENDA EL T	76134	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
333					15101998					X								H								X	X					Caminar o Moverse			209	SIN DATO	COLONIA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
334					05012014		X											M				X				X						Caminar o Moverse			166	SIN DATO	COLONIA	EL PUEBLITO	76900	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
335					12001967					X								M					X				X					Caminar o Moverse			9	SIN DATO	COLONIA	LAS AMERICAS	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
336					14001979					X								M								X	X					Caminar o Moverse			13	SIN DATO	COLONIA	JARDINES DE LA H	76185	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
337					21062014		X											M				X				X						Caminar o Moverse			213	SIN DATO	COLONIA	PRADOS DE LA CA	76170	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
338					13002006			X										M					X			X						Caminar o Moverse			310	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
339					28001977					X								H						X		X						Caminar o Moverse			25	SIN DATO	COLONIA	SAN PEDRO MARTI	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
340					27041955					X								M							X		X		X			Caminar o Moverse			24	SIN DATO	COLONIA	CRUZ DE FUEGO	76912	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
341					08022000				X									H					X			X						Caminar o Moverse			30	SIN DATO	Rancho	EL MILAGRO	76081	QUERETARO	HUIMILPAN	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
342					16001966				X									H					X								X	Caminar o Moverse			7	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE SAN PE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
343					24101942						X							M								X		X				Caminar o Moverse			52	SIN DATO	COLONIA	PRADOS DEL NIRA	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
344					15061970					X								H						X			X					Caminar o Moverse			KM.8.5	SIN DATO	COLONIA	SAN JOSE EL ALTO	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
345					12021954					X								M								X		X				Caminar o Moverse			122	SIN DATO	COLONIA	PUEBTA DEL SOL I	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
346					13002009		X											H					X			X						Caminar o Moverse			172 A	SIN DATO	FRACCIONAMEN	CIUDAD DEL SOL R	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
347					09031955					X								M					X					X				Caminar o Moverse			12	SIN DATO	COLONIA	LOS MOLINOS LA SI	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
348					07071950					X								M								X	X					Caminar o Moverse			61	SIN DATO	COLONIA	CENTRO	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
349					18001977					X								M								X	X					Caminar o Moverse			61	SIN DATO	COLONIA	CENTRO	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
350					06062018	X												H		X						X						Caminar o Moverse			113	SIN DATO	COLONIA	SAN ANTONIO DEL L	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
351					16011940					X								M	X									X				Caminar o Moverse			238	SIN DATO	COLONIA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
352					12021955					X								M	X								X					Caminar o Moverse			723	SIN DATO	COLONIA	ZAPATA VIVE	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
353					03092000					X								M								X	X					Caminar o Moverse			535	SIN DATO	COLONIA	SANTA MONICA	76136	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
354					23001963					X								H								X		X				Caminar o Moverse			3	SIN DATO	COLONIA	CONSTITUYENTES	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
355					26051939										X			H					X				X					Caminar o Moverse			40	SIN DATO	COLONIA	PERJELAS	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
356					22111950					X								H					X				X					Caminar o Moverse			122	SIN DATO	COLONIA	VISTA ALEGRE ZA	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
357					12121971					X								H								X	X					Caminar o Moverse			16	SIN DATO	Rancho	LA VENTA	76707	QUERETARO	PEDRO ESCOBEDO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo le permite continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
358					01/08/1961				X								H					X									X	Camión o Moverse			126	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO PERE	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
359					09/05/1944					X							H					X				X						Camión o Moverse			310	SIN DATO	COLONA	LA LOMA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
360					30/11/1953					X							M							X		X						Camión o Moverse			1	SIN DATO	COLONA	LAS HADAS	76160	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
361					23/05/1964					X							M							X	X							Camión o Moverse			4800	SIN DATO	COLONA	EDUARDO LOMACA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362					28/01/2010		X										H					X			X							Camión o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	COLONA	BALCONES DE LA F	76067	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363					14/09/1961				X								M	X									X					Camión o Moverse				SIN DATO	COLONA	MENCHACA II	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364					26/09/1954					X							M					X				X						Camión o Moverse			15	SIN DATO	COLONA	DESARROLLO SAN	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365					09/07/1993				X								M								X	X						Camión o Moverse			20	SIN DATO	COLONA	LA POPULAR	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366					10/11/1960				X								M								X	X						Camión o Moverse			206	SIN DATO	Ciudad	LA POPULAR	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367					08/10/1955					X							M					X					X					Camión o Moverse			206	SIN DATO	COLONA	LOS ALCANFORES	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368					23/12/1958				X								H						X			X						Camión o Moverse			112	SIN DATO	COLONA	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369					04/12/1970					X							H						X			X						Camión o Moverse			1928	SIN DATO	COLONA	FRANCISCO JAVIE	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
370					21/11/1995				X								M							X	X							Camión o Moverse			101	SIN DATO	COLONA	LOMA BONITA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
371					08/10/2003			X									H							X		X						Camión o Moverse			16	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE SANPE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
372					08/11/1954					X							M					X							X			Camión o Moverse			203	SIN DATO	COLONA	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
373					03/11/1992				X								M								X		X					Camión o Moverse			238	SIN DATO	COLONA	QUINTAS DEL MAN	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
374					19/08/1963					X							M					X								X		Camión o Moverse			1	SIN DATO	COLONA	EL PUEBLITO	76064	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375					07/01/1982				X								M						X			X						Camión o Moverse		KM 8.5	SIN DATO	COLONA	SAN JOSE EL ALT	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
376					13/10/1946						X						H					X				X						Camión o Moverse			19	SIN DATO	COLONA	HERCULES	76209	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377					14/07/2013		X										H					X			X							Camión o Moverse			16	SIN DATO	COLONA	EL FORTIN	76092	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378					15/09/1967					X							H							X		X						Camión o Moverse			111	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE SANPE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
379					13/04/1943						X						H						X			X						Camión o Moverse			215	SIN DATO	COLONA	UNIVERSO 2000	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380					28/07/1985				X								M	X								X						Camión o Moverse			41	SIN DATO	FRACCIONAMEN	FERRABIA	76246	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
381					17/01/1986					X							M						X			X						Camión o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	Rancho	LA PEÑUELA	76288	QUERETARO	COLON	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
382					21/10/2007				X								H					X			X							Camión o Moverse			84801	SIN DATO	COLONA	EDUARDO LOMACA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
383					26/03/2017		X										M	X							X							Camión o Moverse			987	SIN DATO	FRACCIONAMEN	PASEOS DEL BOSQ	76910	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
384					30/08/2012			X									H		X						X							Camión o Moverse			20	SIN DATO	COLONA	MARAVILLAS	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
385					23/02/1950						X						M								X		X					Camión o Moverse			148	SIN DATO	COLONA	QUINTAS DEL MAN	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
386					16/07/1990				X								M					X			X		X					Camión o Moverse			107	SIN DATO	COLONA	MUJERES INDEPEN	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
387					26/08/2003					X							M							X		X						Camión o Moverse			112	SIN DATO	COLONA	LOS GIRASOLES	76159	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 19 años 11 meses	De 20 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Pre calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
388					24051966												X	H							X		X					Caminar o Moverse			122	SIN DATO	COLONA	DESARROLLO SAN	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
389					28071942											X			M				X				X					Caminar o Moverse			314	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
390					07042019	X												H		X						X						Caminar o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	COLONA	CARLOS MARIA	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
391					23041946											X		H						X			X					Caminar o Moverse			205	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
392					18051962											X		H						X			X					Caminar o Moverse			102	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO LOS	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
393					14091966												X		M						X	X						Caminar o Moverse			522	SIN DATO	COLONA	MOVIMIENTO OMBE	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
394					01091955											X			M						X					X		Caminar o Moverse			411	SIN DATO	COLONA	LA LOMA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
395					14021977											X		H						X			X					Caminar o Moverse			110	SIN DATO	COLONA	MANANTIALES DEL	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
396					10122006				X									H						X			X					Caminar o Moverse			15	SIN DATO	COLONA	PASEOS DEL MAR	76245	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
397					15121961											X			M					X						X		Caminar o Moverse			6	SIN DATO	Rancho	SAN ANTONIO LA C	76971	QUERETARO	HUMLPAN	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
398					05101964												X		M						X	X						Caminar o Moverse			44	SIN DATO	COLONA	CENTRO	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
399					180512016	X												M	X								X					Caminar o Moverse			161	SIN DATO	FRACCIONAMEN	LOS VIEJIDOS	76180	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
400					30072017		X											M	X						X		X					Caminar o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	COLONA	JARDINES DE LA A	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
401					01011991											X		M							X	X						Caminar o Moverse			114	SIN DATO	COLONA	VISTA ALGIRE 3a	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
402					25091943												X	M							X	X						Caminar o Moverse			9	SIN DATO	COLONA	JARDINES DE QUE	76020	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
403					21121993											X		M						X			X					Caminar o Moverse			612	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
404					060112016	X												M	X							X						Caminar o Moverse			19	SIN DATO	COLONA	LA SIERRITA	76154	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
405					28071969											X		M						X			X					Caminar o Moverse			16	SIN DATO	COLONA	NUEVA REALIDAD	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
406					25041960											X		M							X	X						Caminar o Moverse			49	SIN DATO	FRACCIONAMEN	VILLAS CAMPESTR	76902	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
407					12022016		X											M	X							X						Caminar o Moverse			107	SIN DATO	COLONA	CARRILLO PUERTC	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
408					18062018	X												M	X							X						Caminar o Moverse			216	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
409					23061950											X			M					X			X					Caminar o Moverse			712	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
410					15101980												X	H						X			X					Caminar o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	COLONA	COLINAS DE MENC	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
411					03072005											X		H						X		X						Caminar o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	ANCHO	EL SAUZ	76706	QUERETARO	TEQUISQUAPAN	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
412					03102016	X												H		X						X						Caminar o Moverse			1121	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
413					17101985											X			M						X	X						Caminar o Moverse			22	SIN DATO	FRACCIONAMEN	PIRAMIDES 3a SEC	76098	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
414					21032008												X	H						X			X					Caminar o Moverse			212	SIN DATO	COLONA	LAS PALMAS	76040	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
415					30081986											X		H							X	X						Caminar o Moverse			115	SIN DATO	COLONA	VISTA ALGIRE 1a	76074	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
416					07071956											X			M					X			X					Caminar o Moverse			225	SIN DATO	FRACCIONAMEN	RINCONADA LOS P	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
417					27121960											X		H						X			X					Caminar o Moverse			209	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE SAN PA	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo contribuye (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
418					01/02/1959					X							H							X				X				Caminar o Moverse			920	SIN DATO	COLONA	SANTA MONICA	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
419					16/11/1981					X							H					X							X			Caminar o Moverse	RM 8.5	SIN DATO	COLONA	SAN JOSE EL ALTO	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
420					16/02/2019	X											M							X	X							Caminar o Moverse		204	SIN DATO	COLONA	QUINTAS DEL MAR	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
421					12/12/1970					X								M	X							X						Caminar o Moverse		26	SIN DATO	COLONA	MARQUES QUERE	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
422					12/04/2017		X										H		X						X							Caminar o Moverse		406	SIN DATO	COLONA	LAS AMERICAS	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
423					21/03/2019	X											M	X							X							Caminar o Moverse	SIN DATO	SIN DATO	Rancho	AMAZCALA	76260	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
424					10/01/1983					X							M					X				X						Caminar o Moverse		71	SIN DATO	COLONA	LINDAVISTA	76188	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
425					11/11/1992						X						M								X	X						Caminar o Moverse		121	SIN DATO	COLONA	VISTA ALEGRE 2a	76074	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
426					20/05/1944						X						M								X		X					Caminar o Moverse		177	SIN DATO	COLONA	MLENO II	76060	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
427					27/01/1987					X							M								X	X						Caminar o Moverse		364	SIN DATO	COLONA	LOS CANDILES	76063	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
428					12/11/1947							X					M					X					X					Caminar o Moverse		116	SIN DATO	COLONA	PRADOS DEL MIRA	76070	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
429					05/12/1955						X						M								X	X						Caminar o Moverse		142	SIN DATO	COLONA	LOMAS DEL MARQ	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
430					1/05/1968					X							M							X	X	X						Caminar o Moverse		204	SIN DATO	COLONA	VISTA ALEGRE 3a	76074	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
431					07/10/1965					X							M					X					X					Caminar o Moverse	SIN DATO	SIN DATO	COLONA	BOULEVARES DEL	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
432					24/03/1965					X							H							X		X						Caminar o Moverse		17	SIN DATO	COLONA	VENCEREMOS	76063	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
433					23/08/1995					X							H								X	X						Caminar o Moverse		5	SIN DATO	FRACCIONAMEN	FRACCIONAMEN	76346	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
434					27/04/1959					X							M					X				X						Caminar o Moverse		304	SIN DATO	COLONA	JOSEFA ORTIZ DE	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
435					09/07/1995					X							H						X			X						Caminar o Moverse	SIN DATO	SIN DATO	Rancho	LOS CUES	76970	QUERETARO	HUMLPAN	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
436					08/12/2015		X										H			X					X							Caminar o Moverse		117	SIN DATO	COLONA	LOMAS DEL VALLE	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
437					24/04/1980					X							H						X						X			Caminar o Moverse		12	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARIA	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
438					08/03/1944						X						H							X		X						Caminar o Moverse		403	SIN DATO	COLONA	CERRITO COLONA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
439					10/11/2014		X										M					X			X							Caminar o Moverse		3	SIN DATO	COLONA	VISTA AZUL	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
440					08/04/1989					X							M						X			X						Caminar o Moverse		2010	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO LOS	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
441					13/07/2019	X											H		X						X							Caminar o Moverse		54	SIN DATO	Rancho	EL COLORADO	76246	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
442					18/07/1950					X							M					X					X					Caminar o Moverse		1	SIN DATO	COLONA	CONJUNTO HABITA	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
443					20/01/1983					X							M							X	X							Caminar o Moverse		880	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE SAN PE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
444					14/01/1979					X							M							X	X							Caminar o Moverse		32	SIN DATO	COLONA	LOS HERODES	76267	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
445					25/08/1972					X							H						X		X							Caminar o Moverse	RM 8.5	SIN DATO	COLONA	SAN JOSE EL ALTO	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
446					03/07/2016		X										H		X						X							Caminar o Moverse		1711	SIN DATO	FRACCIONAMEN	RESIDENCIAL SON	76225	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
447					01/08/1961					X							M					X				X						Caminar o Moverse		12	SIN DATO	COLONA	LOS FRESNOS	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
448					11041962					X								H							X	X							Caminar o Moverse			27	SIN DATO	COLONA	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
449					06121961					X									M					X				X						Caminar o Moverse			5	SIN DATO	FRACCIONAMEN	LOS HERODES	76267	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
450					23081973					X									M						X	X								Caminar o Moverse			1085	SIN DATO	FRACCIONAMEN	LA VISTA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
451					15011964					X									H						X	X								Caminar o Moverse			255	SIN DATO	FRACCIONAMEN	ELURIPIDES	76255	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
452					15101979					X									H					X			X							Caminar o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	COLONA	PATRIA NUEVA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
453					08031944														M					X											Caminar o Moverse			255	SIN DATO	FRACCIONAMEN	ELURIPIDES	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
454					27122005					X									M						X		X								Caminar o Moverse			98	SIN DATO	COLONA	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
455					22031959					X									H							X			X						Caminar o Moverse			228	SIN DATO	FRACCIONAMEN	RESIDENCIAL ITAL	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
456					23081953						X								M					X			X								Caminar o Moverse			113	SIN DATO	FRACCIONAMEN	CUMBERES DEL ROS	76093	QUERETARO	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
457					11031962					X									H					X			X								Caminar o Moverse			124	SIN DATO	COLONA	PLAZAS DEL SOL	76099	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
458					08051965						X								H						X										Caminar o Moverse			211	SIN DATO	COLONA	CAMPESTRES ITAL	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
459					08111954						X								H							X		X							Caminar o Moverse			38	SIN DATO	FRACCIONAMEN	PANAMERICANO	76040	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
460					17051943														M					X			X								Caminar o Moverse			216	SIN DATO	COLONA	LAS PALMAS	76040	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
461					24012018	X													H		X						X								Caminar o Moverse			2050	SIN DATO	FRACCIONAMEN	LA CANTERA	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
462					15011999						X								M						X		X								Caminar o Moverse			5	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE SAN PE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
463					27101982					X									M					X											Caminar o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	Rancho	SAN ISIDRO MIRAN	76209	QUERETARO	EL MARQUES	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
464					28071968						X								M					X		X									Caminar o Moverse			223	SIN DATO	COLONA	PLAZAS DEL SOL	76099	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
465					23061954						X								H					X			X								Caminar o Moverse			304	SIN DATO	Colonia	CARRILLO PUERTIC	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE CALLE NIÑOS HER	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
466					21081945														H					X			X								Caminar o Moverse			9	SIN DATO	Colonia	LAS PLAZAS	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A FARMACIA GU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
467					06011991						X								H						X		X								Caminar o Moverse			2	SIN DATO	Colonia	LOMAS DE SAN PE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR COLEGIO DE BACH	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
468					21071972						X								M							X	X								Caminar o Moverse			111	SIN DATO	Colonia	SAN ANTONIO DEL L	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
469					18041988						X								H					X		X									Caminar o Moverse			102	SIN DATO	Colonia	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESCUELA PRIMARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
470					14051970						X								M					X			X								Caminar o Moverse			22	SIN DATO	Colonia	FLORIDA	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MOLINO EL PEREZ	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
471					23112016		X												M	X							X								Caminar o Moverse			95	SIN DATO	Rancho	TLACOTE EL BAO	76229	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
472					03122002						X								H						X		X								Caminar o Moverse			120	SIN DATO	Rancho	SANTA ROSA JAUR	76220	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A CORBAQ NO. 9	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
473					18121967						X								H							X		X							Caminar o Moverse			6	JMD. SATL	Fraccionamiento	PORRAMBOS BRIA S	76098	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
474					03032015		X												H		X					X									Caminar o Moverse			23	SIN DATO	Colonia	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
475					28121951														M							X		X							Caminar o Moverse			2144	INT 128	Fraccionamiento	SIERRA COLORADA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE COLOGIOS HELLE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
476					08051958						X								M					X				X							Caminar o Moverse			222	SIN DATO	Colonia	PUERTA DEL SOL 1	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR OXKO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
477					31081978						X								M							X	X								Caminar o Moverse			28	SIN DATO	Colonia	MISION SANTA SOF	76902	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR OXKO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo contribuye a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)		
478					180021955								X			M							X	X							Caminar o Moverse			155	SIN DATO	Colima	EL PARQUE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE PLATEROS Y M. M.	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
479					220420219	X										H		X						X							Caminar o Moverse			111	1	Fraccionamiento	LA ESTANCIA	38185	APASEO EL GRANDE	APASEO EL GRANDE	GUANAJUATO	POR ESCUELA PRIMARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
480					181113461							X				M						X				X					Caminar o Moverse			12	SIN DATO	Colima	BOLEBARES DEL	76093	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
481					090901960					X						M						X		X							Caminar o Moverse			812	SIN DATO	Colima	VISTA ALEGRE 3RD	76074	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR SORIANA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
482					020901946						X					H				X				X							Caminar o Moverse			98	SIN DATO	Colima	OBERIA	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A VIERHERA QUE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
483					300031977					X						M				X							X				Caminar o Moverse			414	1	Colima	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
484					120501953					X						H					X							X			Caminar o Moverse			14	SIN DATO	Fraccionamiento	LAS AZUCENAS	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE ZACAPOTXILAS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
485					130031964					X						H						X		X							Caminar o Moverse			18	SIN DATO	Grovia	SAN ANTONIO DE L	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR BOMBA DE AGUA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
486					030402016		X									M	X						X								Caminar o Moverse			3	SIN DATO	Colima	MARQUES QUERET	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE CALLE CANDAYA Y	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
487					280801988					X						M				X			X								Caminar o Moverse			22011	SIN DATO	Colima	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE CALLE 33 Y 37	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
488					190701967					X						M					X		X								Caminar o Moverse			138	SIN DATO	Barto	SAN GREGORIO	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE GABRIEL LEIVA Y	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
489					080031971					X						M						X		X							Caminar o Moverse			229	SIN DATO	Colima	VILLAS DE SANTIA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR UTEQ	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
490					091020217		X									H		X					X								Caminar o Moverse			148 1-24	SIN DATO	Colima	ECOLOGICA VALLE	76095	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
491					250901961					X						M				X				X							Caminar o Moverse			1244	SIN DATO	Colima	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A ANDADORES 3	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
492					040001971					X						H						X		X							Caminar o Moverse			5	14	Fraccionamiento	PIRAMIDES	76088	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR PARQUE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
493					020401965					X						M				X				X							Caminar o Moverse			112	SIN DATO	Colima	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR CTM	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
494					030031945						X					H				X				X							Caminar o Moverse			187	SIN DATO	Colima	LINDAVISTA	76168	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
495					071012019	X										M	X							X							Caminar o Moverse			111	SIN DATO	Colima	CANDILES	76093	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR MATADOR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
496					230401956					X						H						X		X							Caminar o Moverse			11	SIN DATO	Colima	LAS HADAS	76160	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESCUELA CECATI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
497					130501942						X					M			X					X							Caminar o Moverse			133	SIN DATO	Colima	VILLAS DEL SOL	76046	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE SIERRA DE ZIMM	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
498					020701945						X					M				X				X							Caminar o Moverse			807	SIN DATO	Colima	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR LAVADO DE AUTOS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
499					160501964					X						M				X				X							Caminar o Moverse			407	SIN DATO	Colima	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR CASA DE MATERIAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
500					300031969					X						M			X					X							Caminar o Moverse			18	SIN DATO	Colima	EL SABINO	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR OXO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
501					060602019	X										H		X					X								Caminar o Moverse			103	12	Colima	LA LUNA	76113	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR CANAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
502					100502019	X										M	X							X							Caminar o Moverse			501	SIN DATO	Rancho	CHARCO BLANCO	76930	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR ENTRADA A CHARCO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
503					260901953						X					M						X		X							Caminar o Moverse			129	SIN DATO	Colima	EL ROCIO	76114	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR FARMACIA GUADALU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
504					210502020	X										H		X						X							Caminar o Moverse			3085	40 LA NOR	Residencial	SONTERIA	76235	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
505					230010173						X					H				X				X							Caminar o Moverse			4	13	Fraccionamiento	LA PRADERA	76269	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR MISCELANEA Y LULU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
506					120031972					X						H						X		X							Caminar o Moverse			112	A	Colima	EL JDO MODELO	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A CARINTERIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
507					280031960					X						M						X		X							Caminar o Moverse			95	SIN DATO	Colima	INSURGENTES	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A JARDIN DE NE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria 4	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido solicitar el apoyo (SI/NO)	
508					220701948										X			M					X				X						Camino o Moverse			604	SIN DATO	Colima	CARRETERAS	76050	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A PARQUE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
509					230601951								X					M				X				X							Camino o Moverse			105	SIN DATO	Colima	PIÑUELAS	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR TIANGULS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
510					260802019	X											H		X							X							Camino o Moverse			117	SIN DATO	Colima	LOMAS DE SAN PE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR FARMACIA DEL APO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
511					170801976								X					M					X				X						Camino o Moverse			213	SIN DATO	Colima	SAN PEDRITO PEÑ	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR FARMACIA GUADAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
512					041001976												H								X		X						Camino o Moverse			133	SIN DATO	Fraccionamiento	LOS ROBLES	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A FARMACIA GU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
513					271101963								X					M				X					X						Camino o Moverse			97	SIN DATO	Colima	MARQUES QUERE	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MERCADO 12 DE DE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
514					210601957								X				H								X		X						Camino o Moverse			42	SIN DATO	Colima	CASA BLANCA	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR TRANSPORTES LEO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
515					100501962								X				H						X			X							Camino o Moverse			2019	SIN DATO	Colima	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESCUELA SECUNDA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
516					060902001								X				H							X		X							Camino o Moverse			137	SIN DATO	Residencial	MELEMO II	76060	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
517					140501974								X					M				X				X							Camino o Moverse			47	SIN DATO	Colima	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE GUERRERO Y EZE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
518					090401980								X					M							X	X							Camino o Moverse			51	SIN DATO	Colima	LOMAS DEL CINAT	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR COMAQ II	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
519					101101949										X			M	X								X						Camino o Moverse			326	SIN DATO	Colima	CARRILLO PUERTO	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR AV REVOLUCION	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
520					250401969								X					M					X		X								Camino o Moverse			309	SIN DATO	Colima	VILLAS DE SANTIA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR FARMACIA GUADAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
521					060301952									X				M							X		X						Camino o Moverse			177	SIN DATO	Colima	CANILES	76093	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR ESCUELA PREESCO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
522					130802002								X				H					X				X							Camino o Moverse			5IN	SIN DATO	Rancho	SAN ISIDRO MIRAN	76039	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	POR MISCELANEA TEL DE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
523					251201947										X		H							X			X						Camino o Moverse			509	SIN DATO	Colima	SATELITE	76110	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE FUENTES Y BRISA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
524					270801975								X				H								X	X							Camino o Moverse			430	SIN DATO	Fraccionamiento	MISION DE CARRIL	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ALBRERA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
525					030901965								X				H					X				X							Camino o Moverse			1002	SIN DATO	Colima	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESCUELA PRIMARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
526					280501956								X				M							X		X							Camino o Moverse			410	SIN DATO	Residencial	JURICA	76100	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	AVENIDA PRINCIPAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
527					150501943										X			M				X					X						Camino o Moverse			7	SIN DATO	Colima	ARAGON	76040	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MATADOR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
528					260901964								X				H					X				X							Camino o Moverse			103	SIN DATO	Colima	FRAY JUANPERO SE	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
529					150301979								X				H						X										Camino o Moverse			50	SIN DATO	Colima	SAN PEDRITO PEÑ	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A SUPER QENTI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
530					250801945										X		H							X		X							Camino o Moverse			EDIF 301	DEPTO DE	Colima	JOSEFAORTIZ DE C	76110	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR CANCHAS DEPORTI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
531					210801984								X					M					X		X								Camino o Moverse			113	SIN DATO	Colima	EL VERGEL	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQUINA SOMBRERETE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
532					031001988								X				H							X		X							Camino o Moverse			437	SIN DATO	Colima	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQUINA CONV. CHABA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
533					271102006								X				M						X			X							Camino o Moverse			1550	65	Fraccionamiento	EDUARDO LOMICA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR OXKO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
534					240402002										X			M							X	X							Camino o Moverse			500	37	Residencial	EL PALOMAR	76074	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MERCADO DE ABAS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
535					070402017								X				H		X							X							Camino o Moverse			23	MDA 19	Colima	VISTAS DEL CINAT	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE CALLE ESPACIO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
536					140501940											X	H		X							X							Camino o Moverse			3	SIN DATO	Rancho	SAN BARTOLOME	38510	APASEO EL ALTO	APASEO EL ALTO	GUANAJUATO	POR TORTILLERIA "OLIV	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
537					030601970								X					M					X			X							Camino o Moverse			1829	SIN DATO	Colima	PARKUE SANTAGO	76115	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR FARMACIA GUADAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)					* Estado Civil		Destacado										Comentarios															
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salvador (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Finca)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar el tipo de vivienda en los casos de carencias, rentados o colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido el beneficiario en el programa?	En escala del 1 al 5, ¿cómo calificaría el apoyo otorgado en relación a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
538					230701974						X						M						X	X								Camisero o Movimiento	POR AV. BELEN	101	28	Colonia	SAN PEDRITO LOS	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA		SI	SI	SI	SI	SI	SI
539					150201980						X						M						X				X					Camisero o Movimiento	SIN DATO	Fraccionamiento	MISSION DE SANTA	76902	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR OXHO		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
540					18122008			X									M				X			X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Rancho	LA GREGA	76249	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	PO ABAROTES' EL MAR		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
541					310101976						X						M						X		X							Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	LA AURORA	76137	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR VIAS DEL TREN		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
542					160501983						X						M						X		X							Camisero o Movimiento	XLB DEPTC	Colonia	VALLE DE SANJUAN	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR OXHO		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
543					090501988						X						H				X			X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	EL OASIS	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR GRUPO LUZ DE VIDA		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
544					130501958						X						M						X							X		Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	EL LAUREL	76046	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE HOTEL MIRAS		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
545					060501956						X						H			X					X							Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	LORNAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE AV 8 Y 10		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
546					250201958						X						M					X		X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	LAS TERESAS	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE TEQUISQUAPAN		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
547					280801974						X						H						X	X								Camisero o Movimiento	EDIF C 39	Fraccionamiento	PRIVALLA AMBIENT	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	EDIFICIO GARDENO		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
548					310301973						X						H					X		X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	PUNTA SAN CARLOS	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR VERIFICENTRO		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
549					060701986						X						H			X							X					Camisero o Movimiento	SIN DATO	Rancho	LA PIEDAD	76246	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR ESCUELA SECUN		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
550					260801985						X						M				X			X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	CARRILLO PUERTO	76136	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR VIA DE TREN		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
551					101101970						X						H				X					X						Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	LAS AMERICAS	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PREFA NORTE		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
552					170101958						X						M						X	X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	LA ERA	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE ESC. SEC. TEC.		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
553					080901955							X					M						X		X							Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	ENUEÑO	76178	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR HOSPITAL ANGELES		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
554					140401998						X						M						X	X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	LA PRADERA	76269	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	ENTRE CIERVO Y Y CIER		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
555					161001971						X						M				X			X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	EL MIRADOR	76246	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	ATRAS DE OXHO		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
556					130301961						X						M						X		X							Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	LORNAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR TALLER "RIVAS"		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
557					140102019	X											H		X					X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Colonia	BOSQUES DE BELL	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MEGA SOMBRERO		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
558					200602018	X											M		X					X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	Rancho	NAVAJAS	76246	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR CENTRO DE SALUD		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
559					170501966						X						H			X							X					Camisero o Movimiento	SIN DATO	RANCHO	TRAJAJA DE LA ESTY	76228	SANTIAGO DE QU	QUERETARO	QUERETARO	A LIN COSTADO DE TELE		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
560					200401968						X						M					X				X						Camisero o Movimiento	1081	11	COLONIA	RESIDENCIAL DEL	76246	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR ASTURIANO		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
561					250201925									X			M			X						X						Camisero o Movimiento	SIN DATO	RANCHO	TLACOTE EL BAJO	76220	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
562					120301995						X						M						X	X								Camisero o Movimiento	1708	28	RESIDENCIAL	EL REFUGIO	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A CANCHAS DE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
563					260102016		X										H		X					X								Camisero o Movimiento	SIN DATO	COLONIA	SAN ANTONIO DE L	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR FARMACIA SIMILAR		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
564					181201949								X				M			X									X			Camisero o Movimiento	SIN DATO	COLONIA	DESARROLLO SAN	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE CASA HOGAR		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
565					200801963						X						M				X						X					Camisero o Movimiento	SIN DATO	COLONIA	LINDAVISTA	76168	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MERCADO DE EL TE		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
566					170602003						X						H			X			X		X							Camisero o Movimiento	SIN DATO	COLONIA	CASA BLANCA	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESC. PRIMARIA "YA		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
567					060402006			X									H		X								X					Camisero o Movimiento	SIN DATO	COLONIA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO		SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 70 años	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a través del programa?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
588					05/12/1972					X						M							X				X			Caminar o Moverse			108	6	COLONIA	GEOPLAZAS	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE OXKO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
589					12/10/1965					X						M				X								X		Caminar o Moverse			45	SIN DATO	COLONIA	LAS AZUCENAS	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR SUPER CITY	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
570					12/06/2009		X									M	X							X						Caminar o Moverse			509	SIN DATO	RANCHO	XAXINH GANDHO	42400	TECOZAUULA	TECOZAUULA	HDALGO	POR CANCHA DEPORTIVA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
571					16/12/1958					X						H						X					X			Caminar o Moverse			702	SIN DATO	COLONIA	SANITA MONICA	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
572					01/06/1983					X						H							X		X					Caminar o Moverse			65	SIN DATO	COLONIA	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
573					22/11/1990					X						H					X									Caminar o Moverse			M-8 L-2	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE SAN ME	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR TANQUE DE CEA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
574					30/08/1996					X						M							X	X						Caminar o Moverse			204	30	COLONIA	CERRITO COLORA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR AXKO Y ASTURIANO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
575					29/12/1970					X						M				X					X					Caminar o Moverse			509	SIN DATO	RANCHO	SAN VICENTE PERE	76251	EL MARQUES	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MISCELANEA "LOS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
576					21/12/2016		X									M				X				X						Caminar o Moverse			123	SIN DATO	COLONIA	FELIPE CARRILLO	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESCUELA "MIGUEL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
577					20/02/1951						X					M							X		X					Caminar o Moverse			9	SIN DATO	COLONIA	LA PASTORA	76025	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR FARMACIA DEL AHO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
578					04/09/1949							X				M				X						X				Caminar o Moverse			216	SIN DATO	COLONIA	COMERCIANTES	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR CANCHA DEPORTIVA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
579					13/10/2008			X								H				X				X						Caminar o Moverse			M-12	L-5	COLONIA	SAN JOSE DE LOS	76002	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR GRUAS "CHAVA"	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
580					05/04/1968					X						H				X						X				Caminar o Moverse			232	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESCUELA PRIMARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
581					05/10/1938							X				M				X				X						Caminar o Moverse			313	165	COLONIA	VALLE REAL	76003	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	FRENTE A PLAZA CANDEL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
582					03/09/1966					X						H				X							X			Caminar o Moverse			M-3	L-16	COLONIA	RANCHO SAN PEDR	76113	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ASTURIANO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
583					21/02/1947							X				H				X					X					Caminar o Moverse			1109	A	COLONIA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESC SEC 4 "BENTO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
584					30/05/1979					X						M							X	X						Caminar o Moverse			73	SIN DATO	COLONIA	MISION DE SANTA	76002	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR PARROQUIA DE CA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
585					23/01/1976					X						H							X	X						Caminar o Moverse			1070	SIN DATO	COLONIA	SANTUARIOS DEL	76050	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
586					05/01/1946							X				H							X		X					Caminar o Moverse			140	SIN DATO	COLONIA	COLINAS DEL CIM	76201	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
587					22/07/1971					X						M				X				X						Caminar o Moverse			509	SIN DATO	RANCHO	LA PURISIMA	76740	PEDRO ESCOBED	PEDRO ESCOBEDO	QUERETARO	POR ARCO DE HACIENDA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
588					18/02/1969					X						M				X				X						Caminar o Moverse			180 07E	SIN DATO	COLONIA	LA CAÑADA	76240	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR SEC. ROSARIO CAS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
589					20/10/1979					X						M							X		X					Caminar o Moverse			24	31	FRACCIONAMEN	COLINAS DEL SOL	76003	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR OXKO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
590					17/09/1955						X					M							X			X				Caminar o Moverse			115	SIN DATO	COLONIA	SOLIDARIDAD	76134	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DEL COLEGIO DE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
591					14/03/1995					X						H						X		X						Caminar o Moverse			597	SIN DATO	COLONIA	LA LOMA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR CENTRO COMERCIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
592					29/12/1954						X					H							X				X			Caminar o Moverse			23	SIN DATO	COLONIA	LAS HADAS	76160	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
593					24/02/2017		X									M	X							X						Caminar o Moverse			18	C	COLONIA	LAS AMERICAS	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PUENTE PEATONAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
594					15/04/1953						X					M							X				X			Caminar o Moverse			3	3	RESIDENCIAL	ARBOLEDAS	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
595					11/02/1940								X			M						X		X						Caminar o Moverse			121	SIN DATO	COLONIA	LAZARO CARDENA	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
596					14/04/1991					X						H		X							X					Caminar o Moverse			255	SIN DATO	COLONIA	VILLAS DE SANTIA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR SUPER Q	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
597					08/02/1934									X		M	X									X				Caminar o Moverse			1	SIN DATO	COLONIA	TIERRA Y LIBERTA	76003	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR CANCHA DEPORTIVA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria y Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (especificamente en los casos de carreteras, caminos o avenidas)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o avenidas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la inclusión de su hijo/a?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo solicita el apoyo (SI/NO)		
598					25/01/1989					X						H								X	X						Caminar o Moverse			66	SIN DATO	COLONA	OBIERA	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO Y GUANAJU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
599					14/08/1995					X						H						X		X							Caminar o Moverse			99	NTE	COLONA	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESCOBEDO Y AV UNIVER	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
600					27/12/1948						X					M							X				X				Caminar o Moverse			23	SIN DATO	COLONA	LA FUENTE DEL CE	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR OXXO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
601					05/07/1935							X				M							X				X				Caminar o Moverse			104	A	COLONA	COMERCIANTES	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE CALLE Y L Y 3	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
602					17/03/1956					X						H							X		X						Caminar o Moverse			3001	27	RESIDENCIAL	CENTRO SUR	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A NOTARIA 30	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
603					15/03/1983					X						H							X			X					Caminar o Moverse			SIN	SIN DATO	COLONA	LA CALAVERA	76246	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR TIENDA ABARROTE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
604					20/01/1999					X						H						X		X							Caminar o Moverse			SIN	SIN DATO	RANCHO	VALLE DE GUADAL	76372	LANDA DE MATAM	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	POR ESCUELA PRIMARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
605					08/09/2017		X									M	X							X							Caminar o Moverse			204	32	COLONA	JARDINES DE SAN	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESC. SEC. EPIDEM	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
606					04/08/2019	X										M	X							X							Caminar o Moverse			11	SIN DATO	COLONA	LINDAVISTA	76160	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MERCADO DEL TIEM	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
607					23/07/2016		X									H		X						X							Caminar o Moverse			M-4	1-2	COLONA	LOS PINOS	76004	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR CENTRO DE SALUD	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
608					08/06/1975					X						M						X					X				Caminar o Moverse			64	SIN DATO	COLONA	MISION SAN CARLO	76003	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	FRENTE A PAPELERIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
609					23/03/2016	X										M	X							X							Caminar o Moverse			206	SIN DATO	COLONA	BOLANOS	76149	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PIZZAS CORLEONE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
610					26/06/1970					X						M							X				X				Caminar o Moverse			106	7-A	COLONA	EXHDA SANTANA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	NEGOCIO HERBALIFE EN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
611					07/05/1986					X						M							X			X					Caminar o Moverse			15	SIN DATO	COLONA	CRUZ DE FUEGO	76160	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR CAMPO DEPORTIVO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
612					03/11/1956					X						H					X						X				Caminar o Moverse			609	SIN DATO	COLONA	LOMA BONITA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR FIESTA CHARRA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
613					23/04/1973					X						M						X		X							Caminar o Moverse			9	44	COLONA	REAL SOLAR	76240	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR UNIVERSIDAD MONE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
614					17/06/1972					X						H					X					X					Caminar o Moverse			34	A	COLONA	ESPAÑA	76158	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE ANTENA TELEF	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
615					23/02/1994					X						H							X	X							Caminar o Moverse			130	3	COLONA	EX HDA EL TINTER	76138	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE CALLE GABRIEL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
616					02/07/1972					X						H					X							X			Caminar o Moverse			140	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARI	76006	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR TORTILLERIA "EL PI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
617					03/06/1989					X						H							X					X			Caminar o Moverse			66	SIN DATO	COLONA	LOMAS DEL VALLE	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	NEGOCIO COMIDA "LUPIN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
618					06/12/1978					X						H						X		X							Caminar o Moverse			32	SIN DATO	COLONA	LOMAS DEL VALLE	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
619					02/09/1967					X						M				X							X				Caminar o Moverse			101	SIN DATO	COLONA	LOS PINOS (MENC)	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR IGLESIA "SAN ISIDR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
620					19/06/2017		X									H		X							X						Caminar o Moverse			1	36 DEPA 4	COLONA	CANDILES	76003	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR FARMACIA DEL AHO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
621					01/01/1967					X						H						X		X							Caminar o Moverse			2060	10	COLONA	PALMARES	76127	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
622					10/11/2002					X						H					X				X						Caminar o Moverse			M-377 L-5	SIN DATO	COLONA	ALTOS DEL CIMAT	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PARQUE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
623					27/12/1957					X						H							X		X						Caminar o Moverse			439	SIN DATO	COLONA	EL PROGRESO	76136	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE BRONCE Y ALAMI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
624					28/01/1936							X				H						X					X				Caminar o Moverse			1600	7	RESIDENCIAL	EL REFUGIO	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
625					26/12/1964					X						M							X		X		X				Caminar o Moverse			123	SIN DATO	RESIDENCIAL	BALASTRADAS	76079	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PREPA SUR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
626					13/07/1967					X						M							X	X							Caminar o Moverse			189	PTE	COLONA	HERCULES	76209	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
627					29/11/1967					X						H							X		X		X				Caminar o Moverse			1225	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA BL	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo contribuye a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	
628					07/03/2012		X										H					X			X							Caminar o Moverse			16	SIN DATO	COLONA	VILLAS DE GUADALUPE	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR CANCERIA "DANI"	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
629					22/01/1980					X							H								X					X		Caminar o Moverse			86	SIN DATO	RESIDENCIAL	SAN MATEO	76912	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	ATRAS DE UNIDAD DE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
630					05/09/1985					X							H							X	X							Caminar o Moverse			104	310	RESIDENCIAL	LAS FUENTES	76137	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A ZONA MILITAR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
631					07/10/1951						X						M							X			X					Caminar o Moverse			50	SIN DATO	COLONA	LA NEGRETA	76907	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
632					26/10/1974					X							H								X	X						Caminar o Moverse			1006	77	FRACCIONAMEN	REAL SOLARE	76340	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR PARQUE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
633					24/05/1964					X							M						X				X					Caminar o Moverse			1118	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA BLANCA	76980	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE AV. 28 Y 28	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
634					15/07/1955					X							M						X				X					Caminar o Moverse			103	SIN DATO	RANCHO	EL SALTIRE	76223	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
635					19/04/2019	X											M	X									X					Caminar o Moverse			50	SIN DATO	RANCHO	BUENAVISTA	76225	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MARISCOS CHILO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
636					21/08/2016		X										H		X							X						Caminar o Moverse			50	SIN DATO	RANCHO	LA SOLANA	76230	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A TELMEX	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
637					25/01/1986					X							M							X			X					Caminar o Moverse			211	SIN DATO	COLONA	LOMA BONITA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESC SEC TEC NO 14	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
638					07/11/1934												M	X										X				Caminar o Moverse			111	22	COLONA	CERRITO COLORADO	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR GUARDERIA IMSS 79	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
639					10/03/1945										X		M	X									X					Caminar o Moverse			402	22	COLONA	JARDINES DE SAN JUAN	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE ASTURIANO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
640					13/01/1969					X							H						X		X		X					Caminar o Moverse			21	SIN DATO	COLONA	VALLE DIAMANTE	76903	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR OXXO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
641					08/05/1960					X							H						X				X					Caminar o Moverse			738	SIN DATO	COLONA	ZAPATA VIVE	76987	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
642					08/08/2016		X										H		X							X						Caminar o Moverse			1	SIN DATO	COLONA	SAN ANDRES	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
643					10/03/1946										X		M	X										X				Caminar o Moverse			917	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA BLANCA	76980	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE CALLE 24 Y 22	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
644					29/09/1968					X							M							X		X						Caminar o Moverse			116	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARIA	76986	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR TORTILLERIA "DEO"	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
645					14/09/1981					X							H								X		X					Caminar o Moverse			248	SIN DATO	COLONA	GARAMBILLO	76115	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQUINA BANCO BANAMEX	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
646					15/04/1961					X							M								X	X						Caminar o Moverse			107	SIN DATO	PUEBLO	JURICA	76100	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A MOLINO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
647					21/07/2014		X										M				X					X						Caminar o Moverse			130	NO MALAG	COLONA	LA LOMA DE SAN JUAN	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A PARQUE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
648					26/01/1950						X						M							X		X						Caminar o Moverse			104	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARIA	76986	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR KINDER	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
649					02/06/1968					X							H								X	X		X				Caminar o Moverse			6	SIN DATO	COLONA	LOMAS DEL VALLE	76985	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PARQUE DEPORTIVO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
650					22/05/1965						X						H								X	X		X				Caminar o Moverse			244	SIN DATO	COLONA	PLAZAS DEL SOL	76990	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE LAVANDERIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
651					02/10/1961						X						M								X				X			Caminar o Moverse			336	SIN DATO	COLONA	PLAZAS DEL SOL	SIN DATO	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DEL POLLO FELIZ	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
652					07/01/1938												H						X			X		X				Caminar o Moverse			1000	TREHUEN	C-RESIDENCIAL	PASEOS DEL BOSQUE	76910	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
653					11/12/1955						X						M								X		X					Caminar o Moverse			218	SIN DATO	COLONA	LAZARO CARDENA	76987	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR SEC NO 26	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
654					31/07/1954					X							M								X	X						Caminar o Moverse			176	EDIF B	404	RESIDENCIAL	LOS ANGELES	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR HOSPITAL EBOR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
655					14/04/1954						X						H							X			X					Caminar o Moverse			EDIF B	101	COLONA	EL TINTERO	76134	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE ZAPATERIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
656					12/03/2010		X										H						X			X						Caminar o Moverse			COND 22	110	FRACCIONAMEN	LOS VIREDOS	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR OXXO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
657					10/05/1959						X						H								X				X			Caminar o Moverse			127	SIN DATO	FRACCIONAMEN	EL PARQUE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE LEALTAD Y OPERARIO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Matrón al	Primar al	Primar e	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
608					1903/1949						X							M						X				X				Camino o Moverse			203	19	COLONA	CERRITO COLONA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR DEPORTIVA CERRIT	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
609					0607/1966				X									M					X			X						Camino o Moverse			71	SIN DATO	COLONA	LINDAVISTA	76168	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR TANQUE DE AGUA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
600					0911/1961					X								M					X				X					Camino o Moverse			SIN	SIN DATO	RANCHO	EL SABINO	38511	APASEO EL ALTO	APASEO EL ALTO	GUANAJUATO	POR IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
601					0505/1953					X								H					X					X				Camino o Moverse			705	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MERCADO LOMAS O	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
602					0211/1975				X									M					X				X					Camino o Moverse			135	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO PEN	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A CANCINERA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
603					0309/1962				X									M	X								X					Camino o Moverse			M-47	L-1	COLONA	SANTA BARBARA	76096	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
604					2404/1960				X									M					X								X	Camino o Moverse			M-4	L-9	COLONA	BENTO JESUREZ	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
605					2402/1957				X									H							X	X						Camino o Moverse			50	SIN DATO	COLONA	CASA BLANCA	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
606					0907/1946						X							M								X			X			Camino o Moverse			19	CASA B	COLONA	INDUSTRIAL SAN P	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
607					1701/2002				X									H					X				X					Camino o Moverse			94	SIN DATO	RANCHO	AMP JESUS MARIA	76349	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESCUELA SECUNDA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
608					2204/1944						X							M						X			X					Camino o Moverse			335	SIN DATO	RESIDENCIAL	CALESA	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR CALLE CANARIOS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
609					0709/1976				X									H						X			X					Camino o Moverse			208	SIN DATO	COLONA	LOMA BONITA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE COFRE DE PEROT	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
670					0810/2009			X										M				X		X		X						Camino o Moverse			SIN	SIN DATO	RANCHO	APATATARO	76093	HUIMILPAN	HUIMILPAN	QUERETARO	POR JARDIN DE NIÑOS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
671					2407/1959				X									H		X							X					Camino o Moverse			45	COND 2-45	PRACCIONAMEN	LOS HERODES	76297	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR OXKO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
672					3004/1990				X									M							X	X						Camino o Moverse			4	SIN DATO	BARRIO	SAN FRANCISQUIT	76058	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE INSURGENTES Q	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
673					0510/2016		X											H		X						X						Camino o Moverse			103	SIN DATO	COLONA	SAN ANTONIO DE L	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR TEMPLO DE DIOS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
674					0701/1963					X								M				X					X					Camino o Moverse			122	SIN DATO	COLONA	CUALTEMOC	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR OXKO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
675					0709/2016		X											H		X						X						Camino o Moverse			26	SIN DATO	RANCHO	LAS MORAS	38556	LAS MORAS	ARROYO SECO	QUERETARO	POR ABARROTES Y TAMA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
676					0211/2007			X										H					X			X						Camino o Moverse			304	SIN DATO	COLONA	LAS AMERICAS	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PREPA NORTE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
677					2710/1969				X									H				X							X			Camino o Moverse			1011	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR AVENIDA 11 CON 28	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
678					0310/1961				X									H					X		X		X					Camino o Moverse			102	F 4 DEPTO	COLONA	VISTA EL GIRA STRA	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
679					1510/1982				X									H					X		X		X					Camino o Moverse			M-2	L-23	COLONA	VALLE ENCANTADO	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
680					1011/1941						X							M				X						X				Camino o Moverse			206	N	COLONA	VISTA ALEGRE SIN	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A SUPER VISTA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
681					0408/1980				X									H				X					X					Camino o Moverse			20	SIN DATO	COLONA	LAGUNTAS	76249	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR PREESCOLAR "AAT"	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
682					2812/1960				X									H				X							X			Camino o Moverse			112	SIN DATO	COLONA	PUEERTAS DEL CIE	76144	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A CANCHA DEPO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
683					11/04/2009		X											H				X				X						Camino o Moverse			NM 0-54	SIN DATO	RANCHO	EL PARAISO	76244	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	FRENTE A BARBACOA DE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
684					0804/1976				X									M				X				X		X				Camino o Moverse			80	SIN DATO	COLONA	MARQUES QUERE	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR IGLESIA Y MERCAD	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
685					0207/1953					X								M							X				X			Camino o Moverse			500	SIN DATO	COLONA	EL MARQUES	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A PARQUE POR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
686					1303/1963				X									M					X			X		X				Camino o Moverse			12	SIN DATO	RANCHO	EL COLORADO	76240	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	FRENTE HERMITA DE GU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
687					1806/2003					X								M						X		X		X				Camino o Moverse			3	SIN DATO	COLONA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR FARMACIA GUADAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5, ¿cómo calificaría el apoyo que recibió a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo contribuye a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)						
688					180501966					X								M					X			X						Caminar o Moverse			50	SIN DATO	RANCHO	JESUS MARIA	76249	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	POR ESTETICA CHRIS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
689					050901925											X		M	X									X					Caminar o Moverse			94	SIN DATO	COLONA	CARRIZAL CENTRI	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE NEGOCIO DE SE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
690					311201951					X								M						X				X					Caminar o Moverse			422	CASA 15	COLONA	PANAMERICANO	76040	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE COLEGIO DE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
691					250101970					X								M						X					X				Caminar o Moverse			957	1	COLONA	LOMAS DE SAN PEE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ABARROTES YARE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
692					070301954						X						H					X						X					Caminar o Moverse			422	SIN DATO	COLONA	EL PARAISO	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
693					240302019	X											H		X								X						Caminar o Moverse			72	IND. CERVIL	FRACCIONAMEN	PASEOS DEL MAR	76245	EL MARQUES	EL MARQUES	QUERETARO	FRENTE A BODEGA ALUM	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
694					290201968					X								M					X				X						Caminar o Moverse			119	SIN DATO	COLONA	EL TINTERO	76134	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE JOSE LOPEZ P. Y	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
695					050101945						X							M						X		X							Caminar o Moverse			29	SIN DATO	COLONA	DEL VALLE	76190	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CALLE PRINCIPAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
696					170802008			X									H						X		X								Caminar o Moverse			57	SIN DATO	COLONA	LAS AJUCENAS	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PROL. BERNARDO C	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
697					170601934									X				M					X					X					Caminar o Moverse			1104	62	COLONA	MONTE BLANCO I	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR COLEGIO WASHINT	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
698					180101957					X								M							X		X						Caminar o Moverse			58	SIN DATO	COLONA	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR VIA DEL FERROCARR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
699					050301956					X								M					X				X						Caminar o Moverse			710	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
700					090901946							X					H						X				X						Caminar o Moverse			2327	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE 32 Y 37	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
701					190802010			X										M							X	X							Caminar o Moverse			28	SIN DATO	COLONA	EMILIANO ZAPATA	76090	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	A UNA CUADRA DE IGLES	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
702					070902019	X												M	X							X							Caminar o Moverse			60	15	COLONA	VILLAS CAMPESTRE	76062	CORREGIDORA	CORREGIDORA	QUERETARO	POR UNIDAD DEPORTIVA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
703					300401981					X							H								X		X						Caminar o Moverse			104	56	FRACCIONAMEN	GEO PLAZAS	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR OXKO Y ASTURIANO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
704					280201936							X						M	X								X						Caminar o Moverse			1	SIN DATO	COLONA	ECOLOGICA	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESTACION DE BOMB	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
705					010401971				X								H						X				X						Caminar o Moverse			213	SIN DATO	COLONA	MENCHACA II	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE RIO CANDELARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
706					291201950					X								M					X						X				Caminar o Moverse			431	SIN DATO	FRACCIONAMEN	HACIENDA SANTA	76220	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE FARMACIA GU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
707					240901965					X								M							X				X				Caminar o Moverse			722	SIN DATO	COLONA	LA JOYA	76180	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR JARDINES DE LA HA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
708					110802009			X										M					X				X						Caminar o Moverse			213	A	COLONA	LOMA BONITA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR CANAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
709					110801991					X							H								X				X				Caminar o Moverse			122	SIN DATO	COLONA	LAZARO CARDENA	76087	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR ESCUELA PRIMARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
710					040401981					X								M							X		X						Caminar o Moverse			263	SIN DATO	COLONA	QUINTAS DEL MAR	76047	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
711					300901982					X							H						X						X				Caminar o Moverse			122	SIN DATO	COLONA	MENCHACAII	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR IGLESIA (POR COM	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
712					071102007			X									H						X			X							Caminar o Moverse			97	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO PERE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MISCELANEA MERC	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
713					030801936							X						M					X					X					Caminar o Moverse			308	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
714					110301977					X							H								X	X							Caminar o Moverse			203	SIN DATO	COLONA	LA CRUZ	76020	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR MERCADO DE LA CR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
715					020101948							X						M							X		X						Caminar o Moverse			1151	67	RESIDENCIAL	LA ALAMBRA	76074	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR SOBRANA HUMILPA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
716					071201976					X								M						X		X							Caminar o Moverse			222	SIN DATO	RANCHO	LOS LAURELES SA	38510	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PUENTE VIAL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
717					100901957						X							M					X								X		Caminar o Moverse			301	B	COLONA	MOVIMIENTO OMBE	76121	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	POR PREPA NORPTE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo contribuye a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido resolver a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido solucionar el apoyo (SI/NO)	
718					2906/1959					X									M					X		X							Camino o Moverse			221	CASA 13	COLONIA	VILLASA DE SANTU	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
719					1202/1956					X								H					X				X						Camino o Moverse			122	PONIENTE	COLONIA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ENTRE BULEVARD DE L	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
720					1512/1980					X								H						X			X						Camino o Moverse			10	SIN DATO	BARRIO	SORIANO	76270	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA DEL SANTU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
721					0305/2017		X											H		X						X							Camino o Moverse			114	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DEL MIRAD	76063	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CUADRAS TIENDA D	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
722					0404/1981					X								M							X					X			Camino o Moverse			45	SIN DATO	COLONIA	PASEOS DEL MARC	76345	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A LA UNICA SEC	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
723					0805/1958					X								M								X		X						Camino o Moverse			22	SIN DATO	COLONIA	LA CAPILLA	76170	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CUADRAS DEL IMSE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
724					2905/1979					X								M					X					X						Camino o Moverse			10	SIN DATO	COLONIA	CUMBRES DE COM	76209	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	A UN LADO DE MSCLAN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
725					2602/1989					X								H							X		X							Camino o Moverse			NM.8.5	SIN DATO	COLONIA	SAN JOSE EL ALT	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CERESO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
726					0505/1959					X								M							X					X				Camino o Moverse			131	SIN DATO	COLONIA	PLAZAS DEL SOL 2	76099	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	TRES CUADRAS MERCAD	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
727					2401/1995					X								M							X		X							Camino o Moverse			146	SIN DATO	COLONIA	PLAZAS DEL SOL 2	76099	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA MERCADO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
728					2510/1965						X							H						X			X							Camino o Moverse			48	SIN DATO	COLONIA	CMATARIO	76030	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	MEDIA CUADRA IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
729					0509/1956					X								H							X		X							Camino o Moverse			2055	SIN DATO	COLONIA	FRANCISCO JAVIE	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA COLONIA 3	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
730					2305/1960					X								M						X		X	X							Camino o Moverse			9	SIN DATO	COLONIA	CENTRO	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA ANTIGUO L	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
731					2709/1959					X								M						X		X								Camino o Moverse			17	SIN DATO	COLONIA	DESARROLLO SAN	76125	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA DEL KINDE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
732					2508/1968					X								H							X					X				Camino o Moverse			148	SIN DATO	COLONIA	ESPAÑA	76158	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CUATRO CALLES ARENA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
733					2202/1990					X								M						X		X								Camino o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	RANCHO	EL PARAISO	76344	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	MEDIA CUADRA DE LA BR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
734					3112/1954						X							H					X				X							Camino o Moverse			225	SIN DATO	COLONIA	RICARDO FLORES	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UN LADO CARNICERIA Y I	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
735					1904/1980					X								H						X		X								Camino o Moverse			378	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE SAN PE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	TRES CUADRAS FARMAC	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
736					0709/1953					X								M						X			X							Camino o Moverse			17	SIN DATO	COLONIA	DESARROLLO SAN	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A ELEKTRA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
737					0303/1966					X								H							X		X							Camino o Moverse			307	SIN DATO	COLONIA	LOMAS DE SAN PE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQUINA EL DIF MUNICI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
738					1105/2019	X												H		X						X								Camino o Moverse			10	SIN DATO	FRACCIONAMEN	REAL SOLARE	76346	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CUADRAS DE LA PR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
739					1612/1974					X								H							X		X							Camino o Moverse			302	SIN DATO	COLONIA	CONSTITUYENTES	76150	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE AL PARQUE DE L	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
740					0710/1979					X								H						X			X							Camino o Moverse			27	SIN DATO	FRACCIONAMEN	HACIENDA LA CRUL	76349	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS CLINICA DEL IMS	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
741					0103/2018	X												M	X							X								Camino o Moverse			1016	SIN DATO	COLONIA	SAN PEDRITO PER	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA ALRIBERA I	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
742					0308/2007					X								M						X		X								Camino o Moverse			5	SIN DATO	FRACCIONAMEN	PASEOS DEL PEDR	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA ALRIBERA I	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
743					0109/1972					X								H						X		X								Camino o Moverse			112	SIN DATO	COLONIA	MENCHACA II	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CUADRAS TIENDA D	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
744					1807/1984					X								H						X		X								Camino o Moverse			108	SIN DATO	COLONIA	CERRITO COLORA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DIEZ CUADRAS DE LA IG	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
745					2408/1957					X								M					X							X				Camino o Moverse			3	SIN DATO	COLONIA	REFORMA AGRARI	76086	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UN LADO FABRICA ELAB	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
746					1302/1967					X								M						X			X							Camino o Moverse			19	SIN DATO	FRACCIONAMEN	LA PRADERA	76269	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	A LA VUELTA CLINICA DE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
747					1703/1987					X								M							X		X							Camino o Moverse			7	SIN DATO	COLONIA	JOSE MARIA ARTE	76000	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA IGLESIA SA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volverá a solicitar (SI/NO)	
748					10132016		X										M		X							X								210	SIN DATO	COLONA	EL ROCIO	76114	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A MISCELANEA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
749					14042014		X										H				X					X								SIN DATO	SIN DATO	COLONA	LOS OLIVERA	76904	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DEL KINDER	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
750					22031971					X							M				X						X							SIN DATO	SIN DATO	RANCHO	LAGUNILLAS	76990	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	TRES CUADRAS DE MSC	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
751					22011956					X							M							X			X								SIN DATO	COLONA	CARRETAS	76950	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE LA GASOLINER	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
752					19092010		X										H				X						X							SIN DATO	SIN DATO	COLONA	GENERACION 2000	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
753					27051960					X							M								X				X						SIN DATO	COLONA	DESARROLLO SAN	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CUADRAS DEL INEA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
754					21061935							X					M	X									X								SIN DATO	COLONA	LA CAÑADA	76340	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DELANTE DE LA SECUND	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
755					01051946									X			H							X				X							SIN DATO	COLONA	LOS ARQUITOS	76990	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE AL ARROYO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
756					06072019	X											H		X								X								SIN DATO	COLONA	REAL SOLARE	76340	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CUADRAS PARQUE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
757					08071951					X							H						X						X						SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76990	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CUADRAS UNIDAD D	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
758					13041976					X							M									X	X								SIN DATO	FRACCIONAMEN	LOS CONDES II	76922	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ANTIGUA CARRETERA A	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
759					03081982					X							M							X						X					SIN DATO	COLONA	MORELOS	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	MEDIA CUADRA DEL PAR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
760					09121985					X							M							X											SIN DATO	COLONA	ENSUERO	76179	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CINCO CUADRAS HOSPIT	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
761					02041993					X							H						X					X							SIN DATO	COLONA	UNIDAD NACIONAL	76146	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A LA IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
762					07081968					X							M								X						X				SIN DATO	COLONA	LA LOMA	76116	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CONTRAESQUINA UNICO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
763					21091992					X							M							X							X				SIN DATO	COLONA	QUINTAS DEL MAN	76947	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	TRES CUADRAS COMBIC	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
764					06011943						X						M								X				X						SIN DATO	COLONA	BUROCRATA	76970	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CINCO CUADRAS ESCUEL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
765					16111963					X							M				X							X							SIN DATO	COLONA	VICTORIA POPULA	76140	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UN LADO DE LA PRIMARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
766					24092002					X							H							X		X									SIN DATO	SIN DATO	RANCHO	EL ROSARIO	76928	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA TIENDA DE	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
767					05091987					X							M				X										X				SIN DATO	COLONA	LOMA BONITA	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA CASA EJID	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
768					26101986					X							M							X					X						SIN DATO	COLONA	UNIDAD NACIONAL	76180	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CUATRO CUADRAS PUEN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
769					19051960						X						M						X				X								SIN DATO	COLONA	LAS PEÑAS	76158	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CUATRO CUADRAS AREN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
770					23011945							X					M								X				X						SIN DATO	COLONA	COLINAS DEL CDM	76990	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ADELANTE DE LA IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
771					12121967					X							M				X						X								SIN DATO	COLONA	EXHACIENDA SANT	76118	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	TRES CUADRAS DE LA PI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
772					24091980					X							M				X					X									SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO PUEB	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA FACULTAD	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
773					09121987					X							H								X	X									SIN DATO	COLONA	SAN ANTONIO DE L	76135	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE AL CAMPO MULT	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
774					16041967					X							M								X		X								SIN DATO	COLONA	PLAZAS DEL SOL 2	76990	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CINCO CUADRAS MERCA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
775					01021946							X					M								X		X								SIN DATO	COLONA	ALAMOS 2A SECC	76160	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	TRES CUADRAS SALON I	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
776					13041962						X						M	X											X						SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA B	76990	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A ESTANCIA INF	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
777					17021947							X					M							X					X						SIN DATO	COLONA	COLINAS DEL CDM	76990	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	MEDIA CUADRA TIENDA I	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil						Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria + Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
778					31/05/2019	X												M	X						X						Caminar o Moverse			446	SIN DATO	COLONA	LA SANDIA	76170	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A FARMACIA SIN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
779					19/07/1973					X								M							X	X						Caminar o Moverse			KM 8.7	SIN DATO	COLONA	SAN JOSE EL ALTO	76147	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CERESO FEMENIL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
780					08/08/1990					X								M					X			X						Caminar o Moverse			6	SIN DATO	COLONA	JARDINES DE LA C	76064	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	CUATRO CUADRAS DEL C	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
781					24/08/1982					X								M				X				X						Caminar o Moverse			SIN DATO	SIN DATO	COLONA	LADERAS DE SAN	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A CASA DE TRES	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
782					24/01/1987					X							H						X		X							Caminar o Moverse			253	SIN DATO	COLONA	EL GARRAMBULLO	76115	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESQUINA UNA CEMENTERIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
783					09/03/2007			X									H						X		X							Caminar o Moverse			128	SIN DATO	COLONA	COLINAS DEL CDM	76090	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	A LA VUELTA CENTRAL D	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
784					16/08/1943						X							M						X				X				Caminar o Moverse			2097	SIN DATO	FRACCIONAMEN	PUERTA DE BELEN	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CUADRAS DEL COB	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
785					12/03/1945						X							M						X			X					Caminar o Moverse			209	SIN DATO	COLONA	LOS CANDILES	76063	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ESPALDAS DE LA IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
786					27/08/1981					X							H							X		X						Caminar o Moverse			419	SIN DATO	COLONA	LOS CANDILES	76063	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CALLES DE TORTILL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
787					16/04/1995					X								M							X		X					Caminar o Moverse			2	SIN DATO	COLONA	SANTA BARBARA	76065	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS ESCUELA PRIMARI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
788					11/09/1977								X					M				X			X							Caminar o Moverse			249	SIN DATO	COLONA	VALLE ALAMEDA	76340	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	ATRAS DE LA WOLSKWA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
789					26/01/2017	X											H		X						X							Caminar o Moverse			3180	SIN DATO	COLONA	PASEOS DEL PEDR	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	DOS CUADRAS INMOBILI	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
790					17/12/2017	X											H		X						X							Caminar o Moverse			215	SIN DATO	COLONA	LOS SAUCES	76114	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA DELA SECU	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
791					14/02/1953						X						H						X					X				Caminar o Moverse			76080	SIN DATO	COLONA	LOMAS DE CASA BE	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE UNIDAD DEPOR	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
792					31/05/2001					X							H						X		X							Caminar o Moverse			76085	SIN DATO	COLONA	MARQUES QUERRE	76085	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	100 METROS DEPORTIVO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
793					30/01/1999					X								M					X		X							Caminar o Moverse			76080	SIN DATO	COLONA	CENTRO	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A IGLESIA ESPIN	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
794					14/12/2004					X							H							X		X						Caminar o Moverse			76137	SIN DATO	COLONA	SANTA MARIA MAG	76137	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	FRENTE A TORTILLERIA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
795					22/09/1998					X								M						X						X		Caminar o Moverse			76080	SIN DATO	FRACCIONAMEN	EL PARQUE	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	MEDIA CUADRA MODULO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
796					27/05/1995					X								M					X		X							Caminar o Moverse			38170	SIN DATO	RANCHO	TIERRA BLANCA	38170	GUANAJUATO	GUANAJUATO	GUANAJUATO	SIN DATO	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
797					05/04/1996					X								M					X						X			Caminar o Moverse			76080	SIN DATO	COLONA	LOMAS DEL VALLE	76080	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	EN LA ESQUINA UNA DUL	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
798					18/09/2017	X												M	X						X							Caminar o Moverse			76148	SIN DATO	COLONA	SAN PEDRITO PERE	76148	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UNA CUADRA ESC PRIM	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
799					29/08/2001					X							H							X	X							Caminar o Moverse			76130	SIN DATO	COLONA	SAN PABLO	76130	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	UN LADO TIENDA DE ABA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
800					02/11/2012		X										H				X				X							Caminar o Moverse			76117	SIN DATO	COLONA	JARDINES DEL SOL	76117	QUERETARO	QUERETARO	QUERETARO	36 CALLE FRUTERIA MA	EQUIPAMIENTO PARA PROPORCIONAR TERAPIA FISICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1					13/10/1953						X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			14		COLONA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI
2					19/05/1976						X							M				X			X		X					CAMINAR O MOVERSE			8		COLONA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI
3					14/12/1951						X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			43		COLONA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI
4					19/11/2010		X										H				X			X		X						CAMINAR O MOVERSE			22		COLONA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI
5					08/08/2005						X						H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			185		COLONA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI
6					03/10/1984						X						H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			25		COLONA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI
7					16/08/1964						X							M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			100		COLONA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Validad (No. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
8					100901967					X									M					X			X										213		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
9					060801967					X									M					X			X										100	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
10					280601964					X									M					X			X										100	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
11					181202009				X										M						X		X										107	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
12					290401984					X									M					X			X										107	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
13					130301972					X									H							X		X									109	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
14					220501976					X									H					X			X										2254	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
15					091001982					X									H					X			X										1144	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
16					260701955						X								H					X			X										4	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
17					190701977					X									M					X			X										1144	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
18					100501982					X									M					X			X										645	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
19					101202012			X											H					X			X										422	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
20					021001993					X									M					X			X										422	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
21					310301964					X									M					X			X										140	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
22					010401930								X						H					X					X								70	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
23					300302007			X											H						X		X										104	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
24					150501947						X								M	X							X										563	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
25					221002012			X											H					X			X										1850	BARRIO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
26					291202003					X									M					X			X										280	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
27					060601966					X									H					X			X										434	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
28					191101938								X						M	X									X								3005	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
29					280101939								X						M	X										X							607	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
30					250101961				X										H					X			X										22	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
31					240401932							X							H	X									X								25	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
32					230501972					X									H					X			X										22	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
33					211201959					X									M					X			X										10	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
34					010801944						X								M	X							X										22	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
35					291001938								X						H				X							X							637	B	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
36					050401943								X						H				X						X								2540	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
37					280801955						X								M					X				X									125	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le ha otorgado a la inclusión de su hijo/a?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
38					12/12/1945										X			H		X							X								14		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
39					28/04/1949											X		H		X							X								448		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
40					19/04/1974						X								M				X				X								605		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
41					01/03/1955							X						H					X				X								95		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
42					29/12/1929													X	M				X					X							132		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
43					29/12/1929													X	M				X					X							132		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
44					23/12/1929													X	M				X					X							106		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
45					01/02/1947								X					H		X							X								110		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
46					15/04/1939													X	M				X					X							1003		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
47					25/02/1939													X	M	X								X							120		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
48					14/08/1947								X						M	X								X							408		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
49					08/03/1946													X	H		X							X							22		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
50					13/01/1977						X							H				X					X								473		BARRIO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
51					12/05/1939													X	H		X						X								72		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
52					30/01/1951							X							M				X				X								280		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
53					08/04/1958							X						H					X				X								10	H	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
54					04/11/1945								X					H		X									X						109		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
55					15/11/1966								X					H					X				X								22		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
56					29/12/1957							X							M						X		X								22		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
57					24/03/1933													X	H		X							X							1		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
58					02/07/1949													X	H		X							X							7		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
59					09/04/1957													X	H				X				X								1045		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
60					01/08/1948													X	H		X								X						5		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
61					20/07/1965														M				X				X								533		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
62					04/08/1969														M				X				X								512		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
63					07/09/1953													X	M				X				X								232		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
64					10/02/2000														H				X				X								164		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
65					01/01/1990														M				X					X							128		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
66					20/01/1936													X	M	X							X								22		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI
67					08/09/1938													X	H		X						X								112		COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI			10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Protección Objetivo Beneficiario)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil			Domicilio										Comentarios														
Núm.	CURP	Nombre (v)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 79 años	De 80 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Prescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Saltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de ubicación (especificando los casos de carreteras, caminos o cabecera)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado a través del programa?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado le cubrió sus necesidades? o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que hay otros tipos de apoyo que necesita (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
68					26111956					X					H						X					X											COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
69					11111947						X					M	X										X								A	COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
70					27061937							X				H		X										X								COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
71					11061999				X							H					X					X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
72					01061928									X		M					X					X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
73					14011969					X						H					X					X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
74					21042009			X								H						X				X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
75					03071962				X							M					X					X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
76					03071943						X					H		X								X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
77					21042009			X								H						X				X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
78					25121987					X						M						X					X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
79					30101955						X					M						X					X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
80					04041984				X							M					X						X									BARRO	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
81					24121949						X					M	X									X										DEPTO	COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
82					08081982					X						M						X						X								COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
83					20041944							X				M	X										X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
84					06012008			X								M						X				X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
85					20101938								X			H		X									X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
86					18112005				X							H						X				X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
87					27051984					X						M						X					X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
88					09042012		X									H				X						X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
89					28081977					X						H						X				X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
90					15102010		X									H					X					X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
91					07031962				X							H					X						X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
92					25082008			X								M						X					X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
93					11051990					X						M						X					X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
94					24072011		X									H					X					X										COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
95					29041987					X						M						X						X								COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
96					19041969				X							M							X				X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
97					07051983					X						M					X						X									COLONA	ARJALCO DEL S	78450	ARJALCO DEL S	ARJALCO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
98					1907/1964					X									M					X		X										152			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
99					2707/1974					X									M					X			X									153			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
100					1904/1944							X							M	X									X							156			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
101					0703/2011		X												M				X				X									45			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
102					13/11/1949						X								M	X							X									180			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
103					0304/1975						X								H						X		X									347			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
104					3005/1955						X								M				X					X								255			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
105					18/12/1950							X							M	X									X							108			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
106					22/12/1962						X								H						X		X									760			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
107					0909/1978						X								M						X		X									290			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
108					24/12/1978						X								M						X		X									108			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
109					07/07/2005					X									H							X		X								385			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
110					02/01/1935								X						H		X							X								22			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
111					07/04/1970						X								M						X		X									208			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
112					03/05/1978						X								H						X		X									2033			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
113					18/03/1974						X								M						X		X									147			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
114					27/09/2003						X								M						X		X									120			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
115					08/01/1953							X							M				X					X								147			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
116					26/02/1935								X						M	X									X							62			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
117					30/10/1973						X								H						X		X									22	LOTE	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
118					19/04/1978						X								M						X		X									109	B	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
119					16/07/1950							X							M	X									X							548			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
120					15/06/1940							X							H		X								X							342			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
121					19/03/1980						X								M						X		X									157			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
122					11/04/1978						X								H						X		X									157			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
123					20/02/1960						X								H						X		X									121			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
124					17/08/2003						X								M						X		X									157	A	COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
125					09/12/2006						X								M						X		X									101			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
126					10/05/1928												X		M				X					X								608			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
127					12/06/1939														M	X									X							608			COLONA	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS PR EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿carretera o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
128					1304/1991					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			185		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
129					03022007				X										H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			978		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
130					2301/1989					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			109	A	COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
131					1306/1991					X									H						X			X						CAMINAR O MOVERSE			185		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
132					0907/1970					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			132		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
133					1508/2009				X										M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			101		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
134					11/01/1983					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			677		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
135					02/01/1980					X									H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			677		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
136					14/08/2008				X										M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			101		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
137					26/06/1996					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			104		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
138					22/01/1988					X									M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			191		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
139					24/05/2001					X									H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			191		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
140					12/01/1984					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			136		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
141					30/05/1942							X							M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			185		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
142					01/05/1960					X									H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			463		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
143					03/01/1930							X							M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			548		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
144					28/06/1992					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			135		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
145					28/05/1935								X						M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			144		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
146					15/12/1976					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			22		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
147					14/04/1956						X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			279		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
148					28/04/1951						X								M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			164		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
149					13/07/1977					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			418		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
150					04/04/1961					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			228		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
151					17/05/1965					X									H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			277		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
152					03/06/1942						X								H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			22		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
153					26/07/2001					X									H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			10		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
154					13/05/1978					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			7		COLONIA	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
155					04/12/1964					X									M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			36		COLONIA	POTRERO AGUA B	78453	POTRERO AGUA B	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
156					15/05/1928								X						M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			183		COLONIA	ARENAL DE MOREL	78456	ARENAL DE MOREL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
157					01/08/1942									X					H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			348		COLONIA	CAÑADA GRANDE	78455	CAÑADA GRANDE	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS PR	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda o Actividad (por calle, predio)	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Teritorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿El apoyo que se le otorga es necesario para la solución de su problema?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuarse (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)			
158					08/03/1957			X										M				X			X						CARRETERA O MOVIERSE				138		COLONIA	CAÑADA GRANDE	78455	CAÑADA GRANDE	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
159					07/04/1922										X		H				X				X						CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	CERRITO DE ROJA	78456	CERRITO DE ROJA	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
160					07/03/2008			X									H					X				X					CARRETERA O MOVIERSE				148		COLONIA	LOS CERRITOS	78453	LOS CERRITOS	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
161					20/10/1988				X									M				X			X						CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	LA PARADA	78457	LA PARADA	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
162					06/01/1961			X										M				X				X					CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	PASO BONITO	78457	PASO BONITO	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
163					08/08/1949								X					M	X								X				CARRETERA O MOVIERSE				338		BARRIO	PASO BONITO	78457	PASO BONITO	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
164					28/03/2006				X									M					X			X					CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	SANTA PETRONILA	78456	SANTA PETRONILA	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
165					20/07/2000			X									H					X			X						CARRETERA O MOVIERSE				8		COLONIA	PUERTO DE DUQUE	78454	PUERTO DE DUQUE	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
166					20/10/1987			X										M				X				X					CARRETERA O MOVIERSE				64		COLONIA	PUERTO DE DUQUE	78454	PUERTO DE DUQUE	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
167					01/11/1937									X				M	X						X						CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	EL ROSAL	78457	EL ROSAL	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
168					07/10/1977			X										M				X				X					CARRETERA O MOVIERSE				4		COLONIA	ARROYO BLANCO	78453	ARROYO BLANCO	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
169					22/07/1935									X				M	X								X				CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	CAJÓN DE YERBA	78455	CAJÓN DE YERBA	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
170					02/01/1957				X									M				X			X						CARRETERA O MOVIERSE				20		COLONIA	SAN JUAN DE LA H	78453	SAN JUAN DE LA H	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
171					16/07/1962			X										M				X			X						CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	SAN IGNACIO	78457	SAN IGNACIO	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
172					08/03/1970			X										M					X			X					CARRETERA O MOVIERSE				10		COLONIA	SAN IGNACIO	78457	SAN IGNACIO	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
173					19/05/2000			X									H						X		X						CARRETERA O MOVIERSE				10		COLONIA	EL SAUCITO	78453	EL SAUCITO	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
174					31/10/1972			X										M				X			X						CARRETERA O MOVIERSE				13		COLONIA	LA CRUCITA	78457	LA CRUCITA	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
175					21/02/1946								X				H		X								X				CARRETERA O MOVIERSE				80		COLONIA	EL GARABATILLAL	78457	EL GARABATILLAL	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
176					02/03/1945				X								H		X						X						CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	EL GARABATILLAL	78457	EL GARABATILLAL	ANJUALILCO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
177					20/08/1954							X						M				X				X					CARRETERA O MOVIERSE				27	A	COLONIA	LA CAÑADA	79374	LA CAÑADA	ALAJUINES	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
178					27/12/1946								X				H		X						X						CARRETERA O MOVIERSE				17		COLONIA	OUO DE AGUA	79373	OUO DE AGUA	ALAJUINES	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
179					08/09/1925										X			M				X					X				CARRETERA O MOVIERSE				39		COLONIA	EL SABINO	79374	EL SABINO	ALAJUINES	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
180					20/07/1936									X			H		X							X					CARRETERA O MOVIERSE				4		COLONIA	COLONIA INDIGEN	79374	COLONIA INDIGEN	ALAJUINES	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
181					10/09/1984			X										M				X			X						CARRETERA O MOVIERSE				306	A	COLONIA	AGUA AMARGA	79767	AGUA AMARGA	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
182					17/06/1997				X								H				X				X						CARRETERA O MOVIERSE				62		COLONIA	SAN PEDRO DE LA	79775	SAN PEDRO DE LA	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
183					27/06/2011			X									H				X			X							CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	TAMPATE	79773	TAMPATE	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
184					28/06/1995			X									H				X				X						CARRETERA O MOVIERSE				0		COLONIA	TAMCUEM	79767	TAMCUEM	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
185					04/05/1991			X										M				X				X					CARRETERA O MOVIERSE				2108		AMPLACION	EL VERGEL	79777	EL VERGEL	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
186					27/09/1958			X									H					X			X						CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	BARRIO DE JOLJA	79767	BARRIO DE JOLJA	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI
187					17/10/1924										X			M				X					X				CARRETERA O MOVIERSE				22		COLONIA	LA REFORMA	79770	LA REFORMA	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA SAN LUIS POTOSÍ	EQUIPO MEDICO ESPEC	10	SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (No, calle, privada)	* Tipo de Vivienda (No, calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
188					171031924												X		M				X													22			COLONA	LA REFORMA	79770	LA REFORMA	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS -T	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
189					041031961					X									M				X					X								22			COLONA	TAMPETE	79767	TAMPETE	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS -T	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
190					050920207				X									H						X				X								22			COLONA	TANCHOPOL	79770	TANCHOPOL	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS -T	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
191					160201941											X			M	X										X						4			COLONA	TANCHOPOL	79770	TANCHOPOL	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS -T	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
192					291031943						X							H										X								410			COLONA	SANTA ELENA	79775	SANTA ELENA	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS -T	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
193					110903931												X		M	X			X							X						22			COLONA	LA HERBABLENA	79777	LA HERBABLENA	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS -T	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
194					011111934												X		M	X										X						509			COLONA	EL SACRIFICIO DE	79775	EL SACRIFICIO DE	AQUISMÓN	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS -T	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
195					170931982						X								M					X					X							512			COLONA	ARROYO MONDO	78995	ARROYO MONDO	ARMADILLO DE LOS INF	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
196					109011985						X								H					X				X								22			COLONA	PASO DEL AGÜLA	78995	PASO DEL AGÜLA	ARMADILLO DE LOS INF	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
197					030801987						X								M					X					X							26			COLONA	EL PATO	78987	EL PATO	ARMADILLO DE LOS INF	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
198					140011980						X								M					X					X							3			COLONA	EL PATO	78987	EL PATO	ARMADILLO DE LOS INF	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
199					311011974						X								M					X					X							31			COLONA	EL PATO	78987	EL PATO	ARMADILLO DE LOS INF	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
200					160531946											X			H		X								X							5			COLONA	EL RANCHO DE L	78993	EL RANCHO DE	ARMADILLO DE LOS INF	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
201					270231993						X								H					X				X								80			BARRIO	CÁRDENAS	79380	CÁRDENAS	CÁRDENAS	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
202					220331982						X								H					X				X								93			COLONA	CÁRDENAS	79380	CÁRDENAS	CÁRDENAS	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
203					291331970						X								H					X				X								73			COLONA	CÁRDENAS	79380	CÁRDENAS	CÁRDENAS	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
204					311231995						X								M					X				X								4			COLONA	REAL DE CATORCE	78550	REAL DE CATORCE	CATORCE	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
205					091111954											X			M					X				X								37			COLONA	EL MASTRANTO	78564	EL MASTRANTO	CATORCE	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
206					110331973						X								M					X				X								7	A		COLONA	ESTACIÓN WADLE	78546	ESTACIÓN WADLE	CATORCE	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
207					250931946											X			M	X								X								22			COLONA	LOS CUATRO CAM	78560	LOS CUATRO CAM	CATORCE	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
208					011231985						X								M					X				X								120			COLONA	LAS AMPOLAS	78543	LAS AMPOLAS	CATORCE	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
209					28082001						X								M					X				X								1144			COLONA	LAS AMPOLAS	78543	LAS AMPOLAS	CATORCE	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
210					071111950											X			M	X										X						118			COLONA	CEDEAL	78520	CEDEAL	CEDEAL	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
211					01032013			X											H					X				X								27	A		COLONA	CEDEAL	78520	CEDEAL	CEDEAL	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
212					150731936												X		H		X										X					678			COLONA	CEDEAL	78520	CEDEAL	CEDEAL	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
213					291031970						X								M					X				X								1			COLONA	CEDEAL	78520	CEDEAL	CEDEAL	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
214					180531943											X			H		X								X							22			COLONA	EL BLANCO	78537	EL BLANCO	CEDEAL	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
215					250931952											X			M					X					X							22			COLONA	EL BLANCO	78537	EL BLANCO	CEDEAL	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
216					090931997						X								M					X				X								22			COLONA	CEIRRO DE FLORES	78536	CEIRRO DE FLORES	CEDEAL	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO -LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
217					07032019	X													M		X							X								22			COLONA	CIUDAD DEL MAIZ	79320	CIUDAD DEL MAIZ	CIUDAD DEL MAIZ	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS P	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre (UL)	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿El tipo de apoyo que le otorgue el programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejora el bienestar comunitario (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo lo volvería a solicitar si el apoyo continuara (SI/NO)	
218					30031960				X								H						X		X							GAMNAR O MOVERSE			22			COLONIA	CIUDAD DEL MAIZ	79320	CIUDAD DEL MAIZ	CIUDAD DEL MAIZ	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
219					19081969				X									M					X			X						GAMNAR O MOVERSE			16			COLONIA	CIUDAD DEL MAIZ	79320	CIUDAD DEL MAIZ	CIUDAD DEL MAIZ	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
220					07071293							X						M					X			X						GAMNAR O MOVERSE			203			COLONIA	TANQUE DE LOS ANGELES	79343	TANQUE DE LOS ANGELES	CIUDAD DEL MAIZ	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
221					03082011			X									H					X			X							GAMNAR O MOVERSE			22			COLONIA	NUOVO SAN RAFAEL	79346	NUOVO SAN RAFAEL	CIUDAD DEL MAIZ	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
222					30971930										X		H					X			X							GAMNAR O MOVERSE			22			COLONIA	EL NARANJO	79314	EL NARANJO	EL NARANJO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
223					24031948								X					M	X						X							GAMNAR O MOVERSE			6			COLONIA	EL NARANJO	79314	EL NARANJO	EL NARANJO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
224					24081984				X								H					X			X							GAMNAR O MOVERSE			22			COLONIA	EL NARANJO	79314	EL NARANJO	EL NARANJO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
225					22121996				X									M				X			X							GAMNAR O MOVERSE			22			COLONIA	EL NARANJO	79314	EL NARANJO	EL NARANJO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
226					07111933									X			H		X						X							GAMNAR O MOVERSE			15			COLONIA	EL NARANJO	79314	EL NARANJO	EL NARANJO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
227					11031931										X			M	X						X							GAMNAR O MOVERSE			11			COLONIA	MARTINEZ	79317	MARTINEZ	EL NARANJO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
228					17031948								X					M	X								X					GAMNAR O MOVERSE			132			COLONIA	COLONIA EL MECO	79314	COLONIA EL MECO	EL NARANJO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
229					14111978				X								H					X			X							GAMNAR O MOVERSE			22			COLONIA	MINAS VIEJAS	79316	MINAS VIEJAS	EL NARANJO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
230					19012003					X							H					X			X							GAMNAR O MOVERSE			16			COLONIA	LOS MENDOZA	79300	LOS MENDOZA	EL NARANJO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
231					21081948								X				H		X						X							GAMNAR O MOVERSE			10			COLONIA	CAMPAMENTO SAN RAFAEL	79560	CAMPAMENTO SAN RAFAEL	SANTA MARIA DEL RIO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
232					09092012			X										M				X			X							GAMNAR O MOVERSE			228			COLONIA	FRACCIÓN UNO EL NARANJO	79560	FRACCIÓN UNO EL NARANJO	SANTA MARIA DEL RIO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
233					27121966					X								M					X		X							GAMNAR O MOVERSE			1			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
234					25011937									X				M	X							X						GAMNAR O MOVERSE			0			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
235					02021968				X								H						X				X					GAMNAR O MOVERSE			5			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
236					18041953						X							M			X					X						GAMNAR O MOVERSE			8			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
237					01081958				X									M					X				X					GAMNAR O MOVERSE			16			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
238					10111970					X							H						X			X						GAMNAR O MOVERSE			2			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
239					08101994					X								M					X			X						GAMNAR O MOVERSE			10			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
240					06021997					X								M						X		X						GAMNAR O MOVERSE			14			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
241					10051997					X								M					X		X							GAMNAR O MOVERSE			3			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
242					10061997					X								M						X		X						GAMNAR O MOVERSE			3			COLONIA	SANTO DOMINGO	78830	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
243					07031911										X		H						X			X						GAMNAR O MOVERSE			15			COLONIA	EL SABINO	78833	EL SABINO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
244					07082002					X									M					X								GAMNAR O MOVERSE			2			COLONIA	SAN ANTONIO DEL NARANJO	78849	SAN ANTONIO DEL NARANJO	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
245					29081914											X	H						X			X						GAMNAR O MOVERSE			42			COLONIA	SAN JOSÉ CALHA	78846	SAN JOSÉ CALHA	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
246					31072010			X										M		X			X		X							GAMNAR O MOVERSE			33			COLONIA	SANTA MATILDE	78840	SANTA MATILDE	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
247					20071938											X		M	X								X					GAMNAR O MOVERSE			9			COLONIA	SOCORRO DE DIOS	78838	SOCORRO DE DIOS	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LUIS POTOSI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
248					04/01/1940										X			M	X							X								145		COLONA	ZANCARRÓN	78647	ZANCARRÓN	SANTO DOMINGO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
249					27/03/1937										X			M	X							X								2		COLONA	SAN VICENTE TAN	78620	SAN VICENTE TAN	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
250					18/04/1937										X			M	X							X								34		COLONA	SAN VICENTE TAN	78620	SAN VICENTE TAN	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
251					24/11/1929										X	H						X				X								22		COLONA	SAN VICENTE TAN	78620	SAN VICENTE TAN	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
252					20/05/1937										X			M	X							X								1		COLONA	SAN VICENTE TAN	78620	SAN VICENTE TAN	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
253					31/3/1937										X			M	X							X								22		COLONA	SAN VICENTE TAN	78620	SAN VICENTE TAN	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
254					10/08/1996					X							H						X			X								14		COLONA	SAN VICENTE TAN	78620	SAN VICENTE TAN	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
255					07/03/1943										X			H		X						X								22		COLONA	SAN VICENTE TAN	78620	SAN VICENTE TAN	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
256					14/02/1941										X			M	X							X								23		COLONA	SAN VICENTE TAN	78620	SAN VICENTE TAN	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
257					10/12/1954										X			H					X			X								22		COLONA	SAN VICENTE TAN	78620	SAN VICENTE TAN	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
258					07/05/1942										X			H		X						X								22		COLONA	EL ALAMO	78623	EL ALAMO	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
259					01/04/1945										X			H		X						X								111		COLONA	EL ALAMO	78623	EL ALAMO	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
260					19/09/1946										X			M	X							X								22		COLONA	EL ALAMO	78623	EL ALAMO	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
261					29/01/1951										X			M					X			X								22		BARRIO	EL CIRUELAR	78621	EL CIRUELAR	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
262					07/08/1924										X			M					X			X								3		COLONA	LOS CUBES	78620	LOS CUBES	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
263					08/04/1935										X	H							X			X								85		COLONA	EL SASUR	78622	EL SASUR	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
264					07/02/1936										X			M	X							X								102		COLONA	EL SASUB	78622	EL SASUB	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
265					12/02/1978										X			H						X		X								29		COLONA	NUÉVO JOMÉ (N.)	78626	NUÉVO JOMÉ (N.)	SAN VICENTE TANCUJAYA	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA SAN LUIS - I	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
266					04/02/1944										X			H		X						X								214		COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
267					14/05/1969										X			H						X		X								2211		COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
268					27/07/2000										X			H					X			X								2	MM	AMPLACION	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
269					28/02/1934										X			M	X							X								561		BARRIO	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
270					06/07/1943										X			M	X							X								128		COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
271					29/10/2011										X			M					X			X								48		COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
272					20/11/1936										X			M	X								X							84		COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
273					02/10/2016										X			H					X			X								417		COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
274					30/07/2016										X			H					X			X								204		COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
275					02/08/2012										X				M						X		X							22		COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
276					01/03/2010										X			H					X			X								108	A	COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	
277					07/11/2013										X			H					X			X								482		COLONA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Validación (Av. calle, privada)	Nombre de Validación	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿carretera o pueblo?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
278					25051944													H		X						X								349		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
279					03081964					X									M				X				X							312		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
280					30501959					X								H					X				X							136		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
281					04041961					X									M				X				X							136		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
282					05072009				X									H					X			X								280	C	COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
283					07091962					X									M				X					X						102	A	COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
284					14102004					X								H							X		X							511		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
285					27021964					X									M				X			X								208		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
286					29071937								X					H		X							X							210		BARRIO	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
287					30501946							X							M	X									X					815	A	COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
288					25021967					X								H						X			X							211		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
289					31101967					X									M				X				X							207		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
290					08101980					X									M				X			X		X						119		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
291					11051967					X								H					X			X								28		AMPLIACION	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
292					27081964						X								M				X					X						5		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
293					07031938														M				X			X								19		AMPLIACION	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
294					02042014			X										H					X			X								106		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
295					22112005						X							H							X		X							200		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
296					30101946							X							M	X														X	209		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
297					05051959					X								H						X				X						542		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
298					19111979					X								H						X			X							101		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
299					03032008				X									H						X			X							109		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
300					03121951						X								M				X				X							179		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
301					19021950							X						H		X						X								312		BARRIO	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
302					14011984					X									M				X			X								108	B	COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
303					28081986					X									M				X			X								19		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
304					08061960					X								H					X				X							19		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
305					23041984					X									M				X			X		X						2074		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
306					01061969					X									M				X			X		X						106		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
307					25072001					X								H					X			X		X						521		COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viuda (H)	Divorciada (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
308					06/05/1964					X									M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			521			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
309					07/08/1960					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			221			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
310					03/05/1960					X									M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			571	A	AMPLIACION	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
311					07/01/1948							X							M	X									X						CAMINAR O MOVERSE			111			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
312					11/02/1985					X									H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			725			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
313					19/10/1994					X									M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			218			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
314					28/05/1980					X									H					X							X				CAMINAR O MOVERSE			108			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
315					27/09/2013		X												M				X			X									CAMINAR O MOVERSE			511			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
316					16/09/2008				X										H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			113			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
317					19/01/1929								X						H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			571	A	AMPLIACION	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
318					29/09/1970					X									H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			217			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
319					22/04/1951						X								M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			605			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
320					06/05/1992					X									M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			109			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
321					25/03/1966					X									M				X					X							CAMINAR O MOVERSE			22			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
322					22/05/1972					X									M					X							X					CAMINAR O MOVERSE			122			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
323					14/04/2001					X									M					X			X									CAMINAR O MOVERSE			1109			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
324					03/04/2004					X									H						X		X									CAMINAR O MOVERSE			1108			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
325					13/09/1961					X									H					X							X					CAMINAR O MOVERSE			1108			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
326					31/05/1953						X								M				X				X									CAMINAR O MOVERSE			24			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
327					02/11/1983					X									H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			9	A	AMPLIACION	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
328					19/09/1951						X								H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			387			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
329					08/03/1941								X						M	X							X									CAMINAR O MOVERSE			121			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
330					24/02/1963					X									H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			302			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
331					22/05/1961					X									H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			25			AMPLIACION	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
332					11/10/1954						X								M					X			X									CAMINAR O MOVERSE			705			AMPLIACION	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
333					08/06/1974					X									H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			128			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334					09/06/2007						X								M					X			X									CAMINAR O MOVERSE			1229			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335					24/04/1941										X				M	X							X									CAMINAR O MOVERSE			1208	A	BARRIO	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
336					20/10/1993						X								M					X			X									CAMINAR O MOVERSE			940			BARRIO	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337					01/10/1970						X								H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			221			COLONIA	SOLEDAD DE GRAC	78430	SOLEDAD DE GRAC	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSÍ	CARRETERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Validad (No. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
338					10031954						X						M				X				X									783			COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
339					23031987					X							H				X				X									245			COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
340					30011929								X				H				X				X									227			COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
341					27081949							X					H		X						X									212			COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
342					02071952						X						M				X				X									205			COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
343					21091956							X					M				X				X									128			COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
344					17071962					X							H				X				X									107	A	COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
345					12051958					X							H				X				X									374			COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
346					24051942							X					H		X						X									1182			BARRIO	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
347					30011946								X				H		X						X									221			COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
348					07051974					X							M				X				X									108			COLONA	SOLEDAD DE GRACIA	78430	SOLEDAD DE GRACIA	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
349					27081990					X							M				X				X									150			COLONA	LOS GÓMEZ	78438	LOS GÓMEZ	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
350					18041982					X							H				X				X									0			COLONA	TAMASOPO	79750	TAMASOPO	TAMASOPO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
351					14031976					X							H				X				X									18			AMPLIACION	TAMASOPO	79750	TAMASOPO	TAMASOPO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA SAN LUIS - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
352					02061959					X							M				X					X								9			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
353					20091934										X		M	X									X							300			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
354					11080200					X							H				X				X									124			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
355					12071978					X							H				X					X								620			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
356					14081953						X						M				X				X									374			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
357					21050201					X							H				X				X									36			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
358					17041961					X							M				X				X									304			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
359					14091992					X							H				X				X									100			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
360					07111955						X						M				X					X								5			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
361					23011993					X							H				X				X									431			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
362					06101945							X					H		X							X								260	A	BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	
363					30081977					X							H				X				X									150			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
364					18031990					X							M				X				X									1531			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
365					21081947												M	X								X								128			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
366					07060200					X							H				X				X									531			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
367					21101965					X							M				X				X									208			COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (especialmente en los casos de carreteras, puentes, ejidos)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, puentes, ejidos)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
368					25/06/1960					X									M					X		X									352	D	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
369					15/10/2010		X												M				X			X									150		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
370					27/02/2006				X										M					X		X									411		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
371					09/05/2009			X											M					X		X									104		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
372					25/04/1996					X								H						X		X									180		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
373					07/09/1940								X					H		X								X							408		BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
374					01/11/2016		X											H				X				X									135		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
375					18/04/2007				X									H						X		X									22		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
376					08/01/2015			X											M					X		X									22		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
377					31/08/1969					X								H						X			X								124	B	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
378					04/04/1978					X								H						X		X									129		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
379					04/05/1964					X									M					X		X									511	C	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
380					14/11/1937								X					H		X						X								156		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
381					15/05/1943							X						M	X								X								510		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
382					31/10/1950							X						M	X									X							233	E	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
383					23/05/1940									X				M	X										X						124		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
384					28/01/2013		X											H					X			X									489		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
385					15/03/1937								X					M	X							X									129		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
386					04/09/1938								X					M	X							X									269		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
387					18/09/1947							X						H		X								X							287		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
388					29/10/1933								X					M	X							X									512		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
389					20/01/1952						X							M					X					X							813	B	BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
390					16/07/1946							X						M	X									X							275		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
391					26/05/1985					X								M						X		X									185		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
392					09/11/1962					X								H						X		X									155		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
393					13/09/1946							X						M	X							X									310		BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
394					14/12/1969					X								H						X		X									305		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
395					01/09/1938								X					M	X							X									160		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
396					20/10/1954						X							H						X		X									335		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
397					29/01/1967					X								M						X		X									2310		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Considerando																
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 80 a 99 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	**Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Número de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Indicar el tipo de asentamiento, caso de cárceles, centros o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado al sujeto a través del programa?	En escala decial de 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considere que el apoyo investigará sus condiciones de vida (SI NO)	Considere que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considere que este tipo de apoyo están continuar (SI NO)	Considere que el apoyo fue oportuno respondiendo a sus necesidades (SI NO)	Considere que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)		
398					28070298									X		H		X			X					X						GAMINAR O MOVERSE		1478			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
399					31670201		X										M			X					X	X						GAMINAR O MOVERSE		127	B		COLOMA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
400					12070190					X						H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		251			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
401					16100196							X				H				X					X	X						GAMINAR O MOVERSE		143	MX		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
402					14090194					X						H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		1075			BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
403					08050201		X									H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		528			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
404					30060200					X						H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		22			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
405					06050191						X						M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		22			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
406					04070194					X							M				X						X					GAMINAR O MOVERSE		602	R		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
407					22060194					X						H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		484			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
408					01010194						X						M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		22			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
409					18050196					X						H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		946			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
410					06050195					X						H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		129			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
411					08060192						X						M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		233			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
412					14030205				X								M						X			X						GAMINAR O MOVERSE		610			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
413					02020199				X								M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		316			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
414					08030196					X							M				X						X					GAMINAR O MOVERSE		200			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
415					27010207			X								H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		387	C		BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
416					24070208				X								M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		111			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
417					28030208				X								M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		111			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
418					03040200					X							M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		1845	C		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
419					070901973					X							M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		104			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
420					13040198					X							M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		1014			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
421					02100195					X							M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		170			BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
422					200501977					X							M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		238	A		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
423					180302010		X									H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		330	A		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
424					060301971					X							M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		116	D		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
425					14050207			X									M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		108			AMPLIACION	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
426					040801970					X							M				X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		22			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI
427					19090209			X								H					X				X	X						GAMINAR O MOVERSE		378			COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LX	EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO	10	SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
428					13032003					X									M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			620		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
429					06072001					X									M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			228	A	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
430					08091983					X									M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			179	B	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
431					18111957					X									M					X						X				CAMINAR O MOVERSE			406		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
432					07122005				X										M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			111		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
433					23102007				X										M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			111		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
434					18012002					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			109		AMPLIACION	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
435					12101980					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			170		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
436					29032002					X								H					X		X									CAMINAR O MOVERSE			128		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
437					24091986					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			216		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
438					06101968					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			116		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
439					21082009			X											M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			128		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
440					21211971					X									H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			181		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
441					20541957					X									M					X						X				CAMINAR O MOVERSE			258		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
442					22031982					X									H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			1320		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
443					30081987					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			101		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
444					23062000					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			528		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
445					21212001					X									H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			22		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
446					13011972					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			724		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
447					03111997					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			110		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
448					03111997					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			110		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
449					01021956						X								H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			1235		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
450					08051958					X									M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			117		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
451					270801942						X								H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			1105		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
452					28051950						X								H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			1876		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
453					26021973					X									H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			456		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
454					13101955						X								M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			132	B	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
455					19122007			X											H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			408		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
456					27032011			X											M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			179		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
457					18062014			X											M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			179		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Homubre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	Nº. Exterior	Nº. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul., Barrio, Poblado, etc.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿El apoyo que se le otorga a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?			
458					31/02/2000				X									M					X		X										101		BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI
459					22/02/2008				X								H					X			X									101		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
460					17/11/2018				X								M					X				X								218		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
461					02/05/1983					X							M					X				X								210		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
462					25/06/1948								X				H		X								X							456		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
463					13/04/1976					X							H						X		X									2772		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
464					04/08/2006				X								M						X			X								2772		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
465					04/02/1992				X								M					X				X								344		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
466					02/04/1957					X							M					X				X								112		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
467					12/08/1974					X							M					X					X							105		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
468					31/08/2005				X								M						X		X									876	C	COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
469					28/06/1993					X							M					X				X								105		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
470					24/11/1999					X							M					X				X								105		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
471					13/02/2004				X								H						X		X									116		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
472					03/10/1984					X							H					X					X							350		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
473					07/03/1960					X							H					X			X									117		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
474					06/02/2003					X								M				X			X									200		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
475					17/12/1969					X							M					X					X							200		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
476					29/12/1985					X							M					X				X								118		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
477					02/06/1971					X							H					X					X							1000		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
478					13/07/1952						X						H					X				X								610		BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
479					24/11/1998					X							M					X			X									16		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
480					18/06/1976					X							M					X					X							16		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
481					25/02/1954						X						M				X					X								180		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
482					18/07/1963							X					H					X					X							180		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
483					11/05/1967					X							M					X						X						2181		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
484					18/12/2009					X							M					X			X									107		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
485					30/09/1972						X						M					X				X								620		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
486					11/09/1921									X			H		X		X						X							354	A	COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	
487					01/03/2006					X							H						X		X									1210		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC.	10		SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio												Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Número de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Cul., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿El tipo de apoyo que le otorga el programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	¿Considera que este tipo de apoyo mejora el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)		
488					28121945								X				H													X						COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI
489					09061961				X								H					X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
490					20041923										X			M				X						X						COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
491					29121953							X					H					X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
492					09031927											X	H					X						X						COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
493					13051943								X					M	X									X						COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
494					25041942								X				H		X								X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
495					02121950								X					M	X								X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
496					13081988				X								H					X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
497					12121985					X								M				X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
498					14061995					X								M				X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
499					28011989					X							H					X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
500					09071969					X								M				X					X		X					COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
501					02081927										X	H					X							X						COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
502					22022002					X								M				X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
503					27051976					X								M				X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
504					17122012			X									H				X						X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
505					12011974					X								M				X						X						COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
506					19111958					X								M				X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
507					22022007					X								M				X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
508					03121959					X							H					X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
509					04031959					X									M			X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
510					02031944								X				H		X								X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
511					19061965					X							H					X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
512					27101999					X							H					X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
513					02071970					X								M				X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
514					04061965					X							H					X					X							BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
515					12082012				X								H					X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
516					21081969					X							H					X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		
517					20072011			X										M				X					X							COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LE	EQUIPO MEDICO ESPEC	10		SI		SI		SI		SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (No, calle, privada)	* Tipo de Vialidad (No, calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
518					2208/1975					X							M					X			X									105		AMPLIACION	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
519					1205/2012			X								H					X				X									23		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
520					1311/1594					X							M					X			X									187		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
521					0612/1927										X		M					X			X									105	A	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
522					3007/1935									X			M	X						X										535	A	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
523					0507/1935									X			M	X						X										804		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
524					2705/1975					X							M					X		X										204		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
525					0606/2003					X						H						X		X										365		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
526					1305/1998					X						H						X		X										22		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
527					1608/1977					X							M					X							X					1113		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
528					0306/1965					X							M					X		X										261		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
529					1607/2019	X											M		X					X										209		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
530					1806/2004					X							M					X		X										118		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
531					0202/1972					X							M					X		X										430		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
532					0905/1948							X				H		X						X										48		BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
533					2808/2011		X									H						X		X										39		AMPLIACION	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
534					2708/1975					X						H						X		X										104		AMPLIACION	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
535					1406/1983					X						H						X			X									215		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
536					2707/2000					X						H						X		X										320	C	COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
537					0201/1969					X						H						X			X									261		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
538					0603/2010		X										M					X		X										339		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
539					1808/1975					X							M					X		X										109		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
540					0502/1983						X						M					X		X										115		AMPLIACION	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
541					0911/1971					X						H						X			X									22		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
542					1908/2004					X							M						X		X									185		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
543					31/12/2006					X							M						X		X									117		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
544					2805/2005					X						H							X		X									316		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
545					2805/2005					X						H							X		X									316		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
546					2805/2005					X						H							X		X									316		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
547					2805/2005					X						H							X		X									316		COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada, etc.)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió?	¿Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
548					29/11/1949							X							M	X						X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
549					11/08/1945							X							M	X						X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
550					24/04/1960					X								H					X							X						COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
551					22/10/1985					X									M					X			X									COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
552					28/12/1957					X									M					X				X									COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
553					17/04/1966					X									M					X					X								COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
554					09/09/1953					X								H						X			X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
555					18/09/1932								X						M	X							X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
556					29/12/1975					X									M					X			X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
557					13/02/1983					X								H						X			X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
558					13/03/1987					X								H						X			X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
559					11/03/1939								X						M	X							X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
560					06/05/1943							X						H		X							X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
561					07/02/1946							X							M	X							X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
562					11/03/1948							X							M	X							X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
563					06/12/1968					X									M						X			X									COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
564					08/07/1986					X								H						X			X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
565					03/09/1997					X									M						X			X									COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
566					21/12/1953						X								M					X			X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
567					20/07/1988					X									M						X			X									COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
568					27/03/1948							X						H		X								X									COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
569					27/07/1973					X								H						X			X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
570					19/04/1977					X									M						X			X									COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
571					22/04/1949							X							M	X											X						COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
572					11/07/1962					X									M						X			X									COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
573					28/03/2010		X												M					X			X									BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
574					23/03/1966					X									M						X							X					COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
575					30/03/2002					X								H						X			X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
576					04/04/2017	X												H					X			X											COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
577					25/03/2015		X											H						X			X										COLONIA	SAN LUIS POTOSI	78000		SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
578					23112001					X								H					X			X									204		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
579					23112001					X								H					X			X									204		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
580					110801976					X								H					X			X									1009		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
581					110801976					X								H					X			X									1009		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
582					15102014		X											M					X			X									146	B	COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
583					14052011		X											M					X			X									103		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
584					01082014		X											M					X			X									829		BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
585					30083191							X						M	X								X								405		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
586					290831947							X						H		X						X									222		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
587					300431949					X								M	X							X									300		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
588					180431949					X								H		X						X									300		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
589					170531947							X						H		X						X									109		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
590					06111962					X								M					X			X									230		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
591					26082007			X										H					X			X									555		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
592					240931975					X								H					X			X									22		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
593					26071998					X								M					X			X									22		BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
594					18072004				X									H						X		X									22		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
595					22101964						X							M					X			X									109	A	COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
596					14033195					X								H					X			X									330		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
597					13083192						X							H					X			X									320		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
598					221031993					X								M					X			X									358		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
599					300631959					X								H					X			X									2812		BARRIO	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
600					190331963					X								M					X			X									108	C	COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
601					09063195					X								M					X			X									108		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
602					18032010		X											H					X			X									108		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
603					20042002					X								M					X			X									22		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
604					20032005					X								M							X	X									190		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
605					110131951						X							H					X			X									195		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
606					250631972						X							H					X			X									1235		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
607					240331988						X							M					X			X									525		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRETERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)						* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (No. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (No. carril, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que recibió?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
638					220801945								X						M	X							X								485		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
639					060201966					X									M				X				X								115	C	COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
640					171119568					X								H					X				X								210		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
641					150119338								X						M	X							X								101		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
642					300801940									X					M	X							X								142		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
643					240401988					X									M				X					X							405		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
644					060901961					X								H					X				X								105		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
645					110302009				X									H						X			X								229		AMPLACION	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
646					110302009				X									H						X			X								229		AMPLACION	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
647					240502017		X											H				X					X								1810		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
648					170201961				X									H					X					X							206	B	COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
649					280701996				X									H					X				X								22		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
650					090301997					X								M					X				X								336	B	COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
651					121201955					X									M				X							X					125		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
652					210301992				X									H					X				X								100		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
653					070301972				X									H					X				X								545		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
654					200201979				X									H					X				X								22		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
655					200501955					X									M				X								X				487		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
656					121202000				X										M				X				X								218		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
657					151201960				X									H					X				X								3		COLONA	SAN LUIS POTOSI	78000	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
658					200301968				X									H					X				X								3		EJIDO	LA PILA	78426	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI		
659					200301968				X										M				X				X								411		COLONA	PROGRESO	78370	PROGRESO	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
660					181202000				X										M					X			X								245		COLONA	VILLA DE POZOS	78421	VILLA DE POZOS	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
661					271201933							X							M					X			X								417		COLONA	SOLEDAD DE GRACIANO	78430	SOLEDAD DE GRACIANO	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
662					150401971				X									H		X							X								235		COLONA	SANTO TOMAS	78439	SANTO TOMAS	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
663					180301940							X							M				X				X								28		COLONA	UNIDAD PONCIAN	78437	UNIDAD PONCIAN	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI	CARRITERA MEXICO - LA EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI	
1					070102019	X												H			X					X									8		EJIDO	LA SOLEDAD	79940	LA SOLEDAD	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPACAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
2					021202016		X											H				X				X									48		EJIDO	LA SOLEDAD	79940	LA SOLEDAD	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPACAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
3					240302001				X										M				X			X									35		EJIDO	LA SOLEDAD	79940	LA SOLEDAD	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPACAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI
4					210101982				X										M				X				X								66		EJIDO	LA SOLEDAD	79940	LA SOLEDAD	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPACAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL			10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario																
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin etnicidad	Maternal	Prehispano	Hispano	Secundario	Preparatoria	Otro	Salteño (S)	Castellano (C)	Yuki (Y)	Diverso (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, privada)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o canales)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado al municipio?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar sus condiciones de vida? ¿Por qué?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que el apoyo les ayudará a subsistir a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)					
5					26051965				X									M				X							X										EJIDO	22		EJIDO	79940	79940	NEWJO JALPILLA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6					04101955								X					M	X									X											EJIDO	36		EJIDO	79940	79940	NEWJO JALPILLA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7					25081962				X									M				X						X											EJIDO	23		EJIDO	79940	79940	LOS CUES	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8					24012018		X											M				X						X											BARRIO	5N		BARRIO	79940	79940	TAMPACAN	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9					13051987					X								H				X						X											EJIDO	11		AMPLACION TEMA	79940	79940	AMPLACION TEMA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10					29102009				X									H					X					X											EJIDO	65		EJIDO	79940	79940	EL HILERO	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11					22051976					X								M				X						X											EJIDO	32		EJIDO	79940	79940	CUAYAHUAL	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12					26081944								X					H										X											EJIDO	5N		EJIDO	79940	79940	PUECATL	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13					28051950					X								M				X						X											EJIDO	91		EJIDO	79940	79940	TENEXTITLA I	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14					02051947								X					H		X								X											EJIDO	22		EJIDO	79940	79940	KOCHICUATLA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15					05071949								X					H		X								X											EJIDO	183		EJIDO	79940	79940	KOCHICUATLA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16					04101969					X								H				X						X											BARRIO	74		BARRIO	79940	79940	LA MATA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17					11021953					X								M				X						X											EJIDO	47		EJIDO	79940	79940	EL REFUGIO	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18					05051940										X			M				X						X											EJIDO	1		EJIDO	79940	79940	TENEXTITLA II	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19					23051955								X					M	X									X											BARRIO	2		BARRIO	79940	79940	GUADALUPE	TAMPACAN	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20					15102003					X								H				X						X											BARRIO	15		BARRIO	79940	79940	LOS CUES	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21					16051971					X								M				X						X											BARRIO	7		BARRIO	79940	79940	GUADALUPE	TAMPACAN	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22					15112959					X								M				X						X											EJIDO	2		EJIDO	79940	79940	HUEXCO	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
23					23021955								X					M	X									X											BARRIO	10		BARRIO	79940	79940	LA CRUZ	TAMPACAN	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24					17101952								X					M	X									X											EJIDO	57		EJIDO	79940	79940	EL REFUGIO	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
25					14071958					X								H				X						X											EJIDO	38		EJIDO	79940	79940	NEWJO JALPILLA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
26					16052019		X											M			X							X											EJIDO	6		EJIDO	79940	79940	NEWJO JALPILLA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
27					03091985					X								M				X						X											BARRIO	5N		BARRIO	79950	79950	CHANKUNTZEN II	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
28					21101971					X								M				X						X											EJIDO			EJIDO	79950	79950	TZINEJA 1	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
29					13061980					X								M				X						X											EJIDO			EJIDO	79980	79980	TANQUANDE	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30					28101979					X								M				X									X								BARRIO	5N		BARRIO	79990	79990	STA. FE TEXCAPA	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
31					20081993					X								M				X									X								EJIDO	5N		EJIDO	79980	79980	TANTOCYO 1	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
32					14051982					X								M				X						X											EJIDO	6		EJIDO	79980	79980	CHANKUNTZEN II	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
33					23041978					X								M				X						X											EJIDO	71		EJIDO	79990	79990	TANLEAB 1	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
34					05061985					X								M				X						X											EJIDO			EJIDO	79991	79991	CHANKUNTZEN II	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró o sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
35					17/03/1969				X								M				X								X		CAMINAR O MOVERSE			SN			EJIDO	TANTOCY	79890	TANTOCY	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
36					23/09/1993				X								M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			SN			EJIDO	TANTOCY	79890	TANTOCY	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
37					17/09/1963				X								M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			35			EJIDO	TANLEB 1	79890	TANLEB 1	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
38					03/09/1985				X								M				X							X			CAMINAR O MOVERSE			SN			EJIDO	LA PIMENTA	79890	LA PIMENTA	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
39					28/11/1982				X								M				X							X			CAMINAR O MOVERSE			85			EJIDO	LA PIMENTA	79890	LA PIMENTA	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
40					22/03/1974				X								M				X						X				CAMINAR O MOVERSE			SN			EJIDO	HUCHIRAYAN	79890	HUCHIRAYAN	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
41					13/04/1999				X								M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			10			EJIDO	HUCHIRAYAN	79890	HUCHIRAYAN	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSI	HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
42					19/03/2026							X					M	X									X				CAMINAR O MOVERSE			10			EJIDO	TENEXXITLA II	79940	TENEXXITLA II	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
43					20/10/2020			X									M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			05			BARRIO	AMPLIACION TEMALCACAO	79940	AMPLIACION TEMALCACAO	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
44					20/10/2026			X									H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			21			BARRIO	AMPLIACION TEMALCACAO	79940	AMPLIACION TEMALCACAO	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
45					13/08/2005							X					H		X									X			CAMINAR O MOVERSE			66			EJIDO	TENEXXITLA II	79940	TENEXXITLA II	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
46					20/07/2026			X									M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			23			BARRIO	LA MATA	79940	LA MATA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
47					19/02/2027				X								M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			38			EJIDO	TENEXXITLA II	79940	TENEXXITLA II	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
48					19/05/2027				X								M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			6			BARRIO	SAN JOSE	79940	SAN JOSE	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
49					19/03/2015								X				H						X			X					CAMINAR O MOVERSE			21			BARRIO	BARRIO VIBORITAS	79940	BARRIO VIBORITAS	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
50					19/06/2031								X				M			X			X			X					CAMINAR O MOVERSE			76			BARRIO	LA MATA	79940	LA MATA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
51					19/10/2018				X								M			X			X	X							CAMINAR O MOVERSE			83			BARRIO	LA MATA	79940	LA MATA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
52					19/03/2003				X								M			X			X	X							CAMINAR O MOVERSE			91			BARRIO	LA MATA	79940	LA MATA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
53					19/01/2005				X								M			X			X	X							CAMINAR O MOVERSE			27			BARRIO	LA MATA	79940	LA MATA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
54					19/10/2026				X								M			X							X				CAMINAR O MOVERSE			24			BARRIO	LA MATA	79940	LA MATA	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
55					19/05/2023				X								M			X			X	X		X	X				CAMINAR O MOVERSE			29			EJIDO	TENEXXITLA I	79940	TENEXXITLA I	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
56					19/03/2015					X							H		X				X	X		X	X				CAMINAR O MOVERSE			8			BARRIO	LAS VIBORITAS	79940	LAS VIBORITAS	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
57					19/09/2002							X					M						X	X							CAMINAR O MOVERSE			46			EJIDO	SOLEDAD	79940	SOLEDAD	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSI	TAMAZUNCHALE-TAMPAC	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
58					19/08/2002				X								M			X			X	X		X	X				CAMINAR O MOVERSE			22			EJIDO	PROVIDENCIA	79900	PROVIDENCIA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
59					19/05/2028				X								M			X			X	X		X	X				CAMINAR O MOVERSE			9			EJIDO	MORTERILLOS	79900	MORTERILLOS	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
60					19/04/2019					X							M	X					X				X		X		CAMINAR O MOVERSE			1			PUEBLO	BARRIO DE LA LAGUNA	79900	BARRIO DE LA LAGUNA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
61					19/05/2018				X								M			X			X	X		X	X				CAMINAR O MOVERSE			4			EJIDO	LABOR VIEJA	79900	LABOR VIEJA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
62					19/08/2014				X								M			X			X	X		X	X				CAMINAR O MOVERSE			36			EJIDO	CUCAMO	79900	CUCAMO	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
63					19/03/2026				X								M			X			X	X		X	X				CAMINAR O MOVERSE			4			EJIDO	CRUCES	79900	CRUCES	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
64					19/06/2003				X								M			X			X	X		X	X				CAMINAR O MOVERSE			SN			PUEBLO	MOCTEZUMA	79900	MOCTEZUMA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario y Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viduo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado en las condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
65					19740313					X									M				X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	LABOR VIEJA	78900	LABOR VIEJA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
66					19880325					X									M				X		X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	MORTERILLOS	78900	MORTERILLOS	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
67					19730704					X									M				X		X		X							CAMINAR O MOVERSE			48		PUEBLO	MOCTEZUMA	78900	MOCTEZUMA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
68					19360510						X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			1		EJIDO	ESTACION ENRIAMADA	78900	ESTACION ENRIAMADA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
69					19741102					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			10		EJIDO	ESTACION ENRIAMADA	78900	ESTACION ENRIAMADA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
70					19800923					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			169		PUEBLO	MOCTEZUMA	78900	MOCTEZUMA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
71					19480613							X							M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			3		EJIDO	ANCON	78900	ANCON	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
72					19820214					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			1		EJIDO	SAN ANTONIO DEL RUL	78900	SAN ANTONIO DEL RUL	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
73					19540501						X								M	X								X						CAMINAR O MOVERSE			2		EJIDO	RANCHO NUEVO	78900	RANCHO NUEVO	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
74					19830118					X									M				X							X				CAMINAR O MOVERSE			45		EJIDO	EX HACIENDA DE ENRIAMADA	78900	EX HACIENDA DE ENRIAMADA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
75					19560515						X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			29		EJIDO	EX HACIENDA DE ENRIAMADA	78900	EX HACIENDA DE ENRIAMADA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
76					19711005					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			2		EJIDO	MORADOS	78900	MORADOS	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
77					19730103					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	LA MINITA	78900	LA MINITA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
78					19501208						X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	LA MINITA	78900	LA MINITA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
79					19790507					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	MORTERILLOS	78900	MORTERILLOS	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
80					19721208					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN		PUEBLO	MOCTEZUMA	78900	MOCTEZUMA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
81					19511009						X								M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	PRESITAS	78900	PRESITAS	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
82					19730322					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	PALO BLANCO	78900	PALO BLANCO	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
83					03061970					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			20		EJIDO	POZO DEL CARMEN	78900	POZO DEL CARMEN	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
84					08021941							X							M				X						X					CAMINAR O MOVERSE			2		EJIDO	MORTERILLOS	78900	MORTERILLOS	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
85					19730729					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	PRESITAS	78900	PRESITAS	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
86					19800619					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			3		EJIDO	MORTERILLOS	78900	MORTERILLOS	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
87					25011990					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN		EJIDO	PITAHAYO	79680	PITAHAYO	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
88					27091981					X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN		COLONIA	SAN CIRO DE ACOSTA	79680	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
89					16081984					X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			6		EJIDO	PASO DE JESUS	79680	PASO DE JESUS	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
90					06031994					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			7		COLONIA	SAN CIRO DE ACOSTA	79680	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
91					28111975					X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN		BARRIO	SAN CIRO DE ACOSTA	79680	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
92					01011998					X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			18		BARRIO	SAN CIRO DE ACOSTA	79680	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
93					10111940							X							M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			10		COLONIA	SAN CIRO DE ACOSTA	79680	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
94					14111982					X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			6		BARRIO	SAN CIRO DE ACOSTA	79680	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN CIRO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Validación (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo que le ha otorgado?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
95					08/03/1988			X											M				X			X									3	BARRIO	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI		
96					03/09/1985			X										H					X				X							1	ELJIDO	LA TRINIDAD	79680	LA TRINIDAD	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
97					12/03/1990			X											M				X				X							86	COLONIA	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
98					07/09/1997			X											M				X			X								12	BARRIO	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
99					11/08/1970			X											M				X				X							5N	COLONIA	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
100					27/08/1970			X											M				X				X							5N	BARRIO	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
101					13/06/1986			X										H					X			X								5N	ELJIDO	NUERO SAN LUIS	79680	NUERO SAN LUIS	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
102					05/08/1992			X											M				X					X						5N	BARRIO	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
103					10/04/1964			X											M				X				X							3	FRACCIONAMIENTO	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
104					21/04/1996			X										H					X				X							6	BARRIO	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
105					15/08/1964			X											M				X				X							67-A	BARRIO	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
106					12/04/1964			X											M				X				X							31	BARRIO	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
107					05/11/1967			X											M				X				X							5N	BARRIO	SAN CIRIO DE ACOSTA	79680	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN CIRIO DE ACOSTA	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - JALPAN	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
108					9/12/1955					X								H		X						X								21	ELJIDO	SAN ANTONIO DE LOS GUAYABOS	79790	SAN ANTONIO DE LOS GUAYABOS	SANTA CATARINA	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON - SANTA CATARINA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
109					23/10/1947						X							H		X							X							1	RANCHERIA	ANTELOJOS	79790	ANTELOJOS	SANTA CATARINA	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON - SANTA CATARINA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
110					18/08/1990			X											M				X				X							830	RANCHERIA	TANLU	79790	TANLU	SANTA CATARINA	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON - SANTA CATARINA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
111					1973/07/18			X											M				X				X							12	ELJIDO	EL PUENTE	79790	EL PUENTE	SANTA CATARINA	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON - SANTA CATARINA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
112					1990/03/11			X											M				X				X							5	RANCHERIA	ANTELOJOS	79790	ANTELOJOS	SANTA CATARINA	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON - SANTA CATARINA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
113					27/08/1994			X											M				X			X								5N	RANCHERIA	AGUA ZARCA	79555	AGUA ZARCA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
114					04/03/1970			X											M				X				X							5N	RANCHERIA	CERRO GORDO	79557	CERRO GORDO	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
115					06/03/1964			X											M				X				X							135	COLONIA	EL CONGUITO	79543	EL CONGUITO	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
116					28/12/1965			X										H					X			X								5N	ELJIDO	LA ESPERANZA	79557	LA ESPERANZA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
117					26/05/1973			X										H					X			X								5N	ELJIDO	LA ESPERANZA	79557	LA ESPERANZA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
118					15/02/2004			X											M					X		X	X							5N	ELJIDO	LA ESPERANZA	79557	LA ESPERANZA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
119					17/03/1973			X											M				X		X	X	X							35	COLONIA	LA SAUCEDA	79544	LA SAUCEDA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
120					20/08/2007			X											M					X	X	X	X							6	COLONIA	LA SAUCEDA	79544	LA SAUCEDA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
121					17/08/1973			X										H					X		X	X	X							18	COLONIA	LA SAUCEDA	79544	LA SAUCEDA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
122					28/02/2006			X										H						X			X							45	COLONIA	LA SAUCEDA	79544	LA SAUCEDA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
123					05/08/1996			X										H					X		X	X	X							92	COLONIA	LA SAUCEDA	79544	LA SAUCEDA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			
124					04/07/2002			X										H					X		X	X	X							5N	COLONIA	LA SAUCEDA	79544	LA SAUCEDA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECI	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
125					22/03/1995					X								H					X		X		X								85		COLONIA	LA SAUCEDA	79544	LA SAUCEDA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI			
126					11/12/1986					X								H					X					X							6		RANCHERIA	PARADA DE LOS MARTINEZ	79555	PARADA DE LOS MARTINEZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI			
127					18/02/1993					X								H					X				X								90		RANCHERIA	PARADA DE LOS MARTINEZ	79555	PARADA DE LOS MARTINEZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI			
128					04/09/1982					X									M				X				X								15		EL IDIO	PUERTA DE LAS ANDEANAS	79556	PUERTA DE LAS ANDEANAS	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI			
129					12/08/1989					X									M				X				X								90		RANCHERIA	RANCHO DE LOS RIVERA	79547	RANCHO DE LOS RIVERA	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI			
130					21/11/1988					X									M				X					X							18		COLONIA	VILLA DE ZARAGOZA CENTRO	79540	VILLA DE ZARAGOZA CENTRO	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI			
131					20/04/1992					X									H				X					X							16		RANCHERIA	XOCONOTILE	79547	XOCONOTILE	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO - ZARAGOZA	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI			
132					23/04/2013		X												H				X				X											BARRIO	COROMOHOM	79811	COROMOHOM	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
133					17/10/1985					X									M				X				X												BARRIO	GUADALUPE	79811	GUADALUPE	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
134					23/01/1959					X									M				X				X													BARRIO	FATIMA	79811	FATIMA	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
135					28/03/2012		X												H				X				X													BARRIO	ESPIRITU SANTO	79810	ESPIRITU SANTO	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
136					06/05/1955						X								H		X						X													COLONIA	SOL AZTECA	79810	SOL AZTECA	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
137					03/06/2015		X												H				X				X													BARRIO	GUADALUPE	79810	GUADALUPE	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
138					23/06/2015		X												H				X				X													BARRIO	ESPIRITU SANTO	79810	ESPIRITU SANTO	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
139					23/09/1967					X									H				X				X													EL IDIO	TANCOLOL	79811	TANCOLOL	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
140					17/03/1955					X									H		X						X													EL IDIO	TANCOLOL	79811	TANCOLOL	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
141					25/07/1917							X							H								X	X												EL IDIO	LA CONCEPCION	79811	LA CONCEPCION	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
142					07/03/1975					X									H				X				X													EL IDIO	TANCOLOL	79811	TANCOLOL	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
143					09/10/1974					X									H				X				X													EL IDIO	LA ARGENTINA	79811	LA ARGENTINA	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
144					11/11/1970					X									H				X				X													EL IDIO	SANTA ROSA	79811	SANTA ROSA	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
145					16/09/1963					X									H				X				X													EL IDIO	AGUALOJA	79811	AGUALOJA	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
146					19/11/2018		X												M				X				X													EL IDIO	COROMOHOM	79811	COROMOHOM	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
147					18/01/2010			X											M				X				X													EL IDIO	EL MAY	79811	EL MAY	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
148					14/07/2008				X										M						X		X													EL IDIO	MAULISA	79811	MAULISA	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
149					18/01/2018		X												M				X				X													EL IDIO	TOCOYMOHOM	79811	TOCOYMOHOM	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
150					28/04/2019		X												M		X						X													EL IDIO	LA CONCEPCION	79811	LA CONCEPCION	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
151					24/02/1940								X						M				X				X													BARRIO	LAS BRISAS	79811	BARRIO LAS BRISAS	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
152					21/05/2010			X											H				X				X													EL IDIO	MEJUI	79811	MEJUI	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
153					04/07/1947						X								M	X							X													COLONIA	ZONA CENTRO	79811	ZONA CENTRO	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
154					15/04/1974					X									M				X				X													COLONIA	ZONA CENTRO	79811	ZONA CENTRO	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
155					160911963					X						H					X			X								CAMINAR O MOVERSE					EJIDO	AGUALOJA	79811	AGUALOJA	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
156					160410988					X						H					X										X	CAMINAR O MOVERSE		22		PUEBLO	PAIXTZÁN	79810	PAIXTZÁN	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
157					06011952					X						H		X													X	CAMINAR O MOVERSE		15		PUEBLO	PATALAJA	79810	PATALAJA	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
158					271111967					X						H					X										X	CAMINAR O MOVERSE		22		PUEBLO	TANLAJAS	79810	TANLAJAS	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
159					290411955					X						H		X													X	CAMINAR O MOVERSE		89		PUEBLO	TANLAJAS	79810	TANLAJAS	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
160					201311993					X							M				X										X	CAMINAR O MOVERSE		97		PUEBLO	TANLAJAS	79810	TANLAJAS	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
161					105711982					X						H					X										X	CAMINAR O MOVERSE		22		PUEBLO	TANLAJAS	79810	TANLAJAS	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
162					161210954					X							M	X													X	CAMINAR O MOVERSE		89		PUEBLO	TANLAJAS	79810	TANLAJAS	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
163					170210976					X							M				X										X	CAMINAR O MOVERSE		68		EJIDO	EJIDO LA ARGENTI	79814	EJIDO LA ARGENT	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
164					135010922							X				M								X							X	CAMINAR O MOVERSE		84		EJIDO	EJIDO LA CONCEPC	79811	EJIDO LA CONCEPC	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
165					280710965					X						H					X										X	CAMINAR O MOVERSE		28		PUEBLO	EL JOMTE	79811	EL JOMTE	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
166					010110923							X				M								X							X	CAMINAR O MOVERSE		22		EJIDO	LA LABOR	79810	LA LABOR	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
167					260710962					X						H					X										X	CAMINAR O MOVERSE		112		PUEBLO	SANTA ROSA	79811	SANTA ROSA	TANLAJAS	SAN LUIS POTOSÍ	CD. VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
168					270810944					X							M				X				X							CAMINAR O MOVERSE		35		PUEBLO	VILLA DE ZARAGOZ	79540	VILLA DE ZARAGOZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
169					161310982					X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE		18		PUEBLO	VILLA DE ZARAGOZ	79540	VILLA DE ZARAGOZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
170					281310965					X							M				X				X							CAMINAR O MOVERSE		6		PUEBLO	VILLA DE ZARAGOZ	79540	VILLA DE ZARAGOZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
171					231110112		X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE		62		PUEBLO	VILLA DE ZARAGOZ	79540	VILLA DE ZARAGOZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
172					305910112			X								H					X										X	CAMINAR O MOVERSE		125		PUEBLO	VILLA DE ZARAGOZ	79540	VILLA DE ZARAGOZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
173					195010114			X								H					X										X	CAMINAR O MOVERSE		18		PUEBLO	VILLA DE ZARAGOZ	79540	VILLA DE ZARAGOZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
174					265510973					X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE		45		PUEBLO	VILLA DE ZARAGOZ	79540	VILLA DE ZARAGOZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
175					250410933								X				M				X										X	CAMINAR O MOVERSE		113		PUEBLO	VILLA DE ZARAGOZ	79540	VILLA DE ZARAGOZ	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
176					105010943						X						M									X					X	CAMINAR O MOVERSE		180		PUEBLO	KILOMETRO 58	79553	KILOMETRO 58	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
177					195510963					X							M				X						X					CAMINAR O MOVERSE		16		COLONIA	PERPETUO SOCOF	79545	PERPETUO SOCO	ZARAGOZA	SAN LUIS POTOSÍ	SANTO DOMINGO-ZARAG	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
178					05081036							X				H					X										X	CAMINAR O MOVERSE		9		PUEBLO	MOCTEZUMA	78900	MOCTEZUMA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
179					281310960					X						H					X										X	CAMINAR O MOVERSE		8	A	PUEBLO	MOCTEZUMA	78900	MOCTEZUMA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
180					090710204					X							M						X								X	CAMINAR O MOVERSE		9		PUEBLO	MOCTEZUMA	78900	MOCTEZUMA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
181					160410965					X						H					X					X						CAMINAR O MOVERSE		32		PUEBLO	MOCTEZUMA	78900	MOCTEZUMA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
182					120410961					X							H				X										X	CAMINAR O MOVERSE		5		PUEBLO	EL CARPINTERO	78900	EL CARPINTERO	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
183					171210931							X					M				X										X	CAMINAR O MOVERSE		2		PUEBLO	SAN FELIPE	78900	SAN FELIPE	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
184					035010923								X			X	H							X							X	CAMINAR O MOVERSE		5		PUEBLO	POZO DEL CARMEN	78900	POZO DEL CARMEN	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 a 59 años 11 meses	De 60 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿el apoyo otorgado contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
185					305051932										X			M					X								X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	LA CARBONERA DE	78900	LA CARBONERA DE	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI		
186					245041944												X		M													X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	LA CARBONERA DE	78900	LA CARBONERA DE	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
187					261231937										X			H					X									X	CAMINAR O MOVERSE			116			PUEBLO	EL PUERTO DE DUA	78900	EL PUERTO DE DUA	MOCTEZUMA	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
188					17031948												X	H		X												X	CAMINAR O MOVERSE			22			EJIDO	HUECHUYÁN	78980	HUECHUYÁN	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
189					13021939										X				M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			22			EJIDO	HUECHUYÁN	78980	HUECHUYÁN	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
190					12131932										X				M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			10			EJIDO	HUECHUYÁN	78980	HUECHUYÁN	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
191					295041967														M				X					X					CAMINAR O MOVERSE			14			EJIDO	HUECHUYÁN	78980	HUECHUYÁN	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
192					045041933														M				X						X				CAMINAR O MOVERSE			0			EJIDO	HUECHUYÁN	78980	HUECHUYÁN	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
193					205021953												X		M		X											X	CAMINAR O MOVERSE			85	85		EJIDO	JILIM TANTOCY T	78981	JILIM TANTOCY	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
194					27121940														M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	SAN JOSE	78980	SAN JOSE	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
195					145071990													H					X									X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	SAN JOSE	78980	SAN JOSE	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
196					025041944													H					X									X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	SAN JOSE	78980	SAN JOSE	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
197					255051943														M													X	CAMINAR O MOVERSE			22			EJIDO	TANTOCY UNO	78988	TANTOCY UNO	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
198					195071988														H					X								X	CAMINAR O MOVERSE			69			EJIDO	TANTOCY UNO	78988	TANTOCY UNO	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
199					305082015				X										M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	TINEJÁ UNO	78980	TINEJÁ UNO	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
200					305051988														M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	TINEJÁ UNO	78980	TINEJÁ UNO	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
201					115041986														M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	CHAMUNTZEN DOS	78980	CHAMUNTZEN DOS	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
202					065091997														M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	CHAMUNTZEN DOS	78980	CHAMUNTZEN DOS	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
203					205071991														M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	CHAMUNTZEN DOS	78980	CHAMUNTZEN DOS	HUEHUETLAN	SAN LUIS POTOSÍ	HUEHUAYAN-HUEHUETLAN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
204					145091944														M													X	CAMINAR O MOVERSE			114			EJIDO	EL HALERO	79940	EL HALERO	TAMPACAN	SAN LUIS POTOSÍ		EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
205					13101953														H		X					X							CAMINAR O MOVERSE			14			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
206					105051976															M				X			X						CAMINAR O MOVERSE			8			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
207					14121951														H		X						X						CAMINAR O MOVERSE			43			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI	
208					10112010				X										H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			22			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
209					085092005														H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			185			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
210					03101984														H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			25			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
211					165001964														M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			100			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
212					105091967														M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			213			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
213					055091987														M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			100			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI
214					295041994														M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			100			PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Validación (No. carné, privado)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
215					18122009			X									M				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
216					29042184					X							M				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
217					13032172					X							H				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
218					22052976					X							H				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
219					09101982					X							H				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
220					24072195						X						H		X						X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
221					19072177					X							M				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
222					10052182					X							M				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
223					10122012			X									H				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
224					02101993					X							M				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
225					31032184					X							M				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
226					01042130										X	H								X		X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
227					30032007			X									H				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
228					15052147							X					M	X						X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
229					22102012			X									H				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
230					29122003					X							M				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
231					08062166					X							H				X			X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
232					19122198								X				M				X					X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
233					29022129								X				M				X						X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
234					25022191					X							H				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
235					24042192								X				H				X						X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
236					23052172					X							H				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
237					21222189					X							M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
238					01082144							X					M								X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
239					29102198								X				H				X						X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
240					05042143								X				H									X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
241					29082195						X						M	X							X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
242					12122145							X					H								X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
243					28042140							X					H		X						X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
244					19042174					X							M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARCAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
245					01/03/1955													H		X															95			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
246					29/12/1929													X	M							X									132			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
247					29/12/1929													X	M							X									132			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
248					23/12/1929													X	M							X									106			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
249					01/01/1947													H	X								X								110			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
250					15/04/1930													X	M							X									1003			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
251					25/02/1939														M																120			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
252					14/08/1947														M	X															408			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
253					13/01/1977														H									X							473			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
254					13/05/1939														H									X							72			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
255					30/01/1951														M	X								X							280			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
256					08/04/1956														H									X							10		H	PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
257					04/11/1945														H										X						109			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
258					15/11/1966														H									X							22			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
259					25/10/1957														M								X								22			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
260					24/03/1933														H									X							1			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
261					02/07/1940														H		X								X						7			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
262					09/04/1957														H									X							1045			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
263					01/06/1946														H		X								X						5			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
264					20/07/1969														M									X							533			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
265					04/08/1969														M									X							512			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
266					07/05/1953														M	X									X						232			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
267					10/02/2000														H								X								164			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
268					01/01/1990														M									X							126			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
269					20/01/1938														M									X							22			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
270					08/05/1938														H									X							112			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
271					26/11/1956														H		X								X						1543			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
272					11/11/1947														M	X										X					197		A	PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
273					27/06/1937														H										X						97			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
274					11/06/1969														H									X							126			PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Validación (No. catastral, predio)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Específicamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
275					01/06/1929											X		M						X	X									22		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
276					14/01/1969					X							H					X			X									133		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
277					21/04/2009				X								H						X		X									22		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
278					03/07/1962					X								M					X		X									22		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
279					03/07/1943									X			H								X									22		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
280					21/04/2009				X								H						X		X									22		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
281					29/12/1967					X								M				X				X								22		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
282					30/10/1955						X							M	X						X									232		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
283					04/04/1984					X								M				X				X								1650		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
284					24/12/1949						X							M	X						X									22	DEPTO	PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
285					08/09/1992					X								M				X					X							620		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
286					20/04/1944									X				M							X									472		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
287					06/01/2008				X									M					X		X									125		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
288					30/10/1938											X	H					X			X									128		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
289					19/11/2005					X							H							X		X								507		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
290					27/05/1984					X								M				X			X									305		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
291					09/04/2012			X									H					X			X									137		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
292					28/08/1977					X							H					X			X									22		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
293					15/10/2010			X										H				X			X									117		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
294					07/03/1962					X							H					X				X								109		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
295					25/08/2008				X									M					X		X									140		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
296					11/05/1990					X								M				X				X								1130		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
297					26/07/2011			X									H					X			X									132		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
298					29/04/1967					X								M				X				X								156		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
299					19/04/1969					X								M				X				X								280		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
300					07/05/1963					X								M				X				X								136		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
301					19/07/1964					X								M				X			X									152		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
302					27/07/1974					X								M				X					X							153		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
303					19/04/1944									X				M									X							156		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
304					07/02/2011			X										M				X			X									45		PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
305					13/11/1949						X								M	X							X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
306					03/04/1975						X								H				X				X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
307					30/01/1955						X								M	X									X							PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
308					18/12/1950							X							M	X										X							PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
309					22/12/1962						X								H				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
310					09/09/1978						X								M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
311					24/12/1976						X								M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
312					07/07/2005				X										H						X		X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
313					02/01/1935												X		H				X						X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
314					07/04/1970						X								M				X						X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
315					03/05/1978						X								H				X						X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
316					18/03/1974						X								M				X						X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
317					27/09/2003						X								M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
318					08/01/1953							X							M	X									X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
319					26/02/1935												X		M				X							X							PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
320					30/10/1973						X								H				X					X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI	
321					19/04/1978						X								M				X						X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
322					16/07/1950												X		M	X										X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
323					15/06/1949							X							H		X									X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
324					19/09/1980						X								M				X						X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
325					11/04/1978						X								H				X					X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
326					20/01/1960						X								H				X						X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
327					17/08/2003						X								M				X					X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
328					09/01/2006						X								M						X		X											PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
329					10/05/1928												X		M							X				X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
330					12/06/1939												X		M				X							X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
331					13/04/1991						X								M				X						X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
332					03/02/2007							X							H						X			X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
333					23/01/1989						X								M				X					X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
334					13/06/1991						X								H				X					X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S.	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad (As, calle, privada)	* Tipo de Vialidad (No. carril, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
325					09071970					X									M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
326					15082009				X										M					X			X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
327					11011983					X									M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
328					02101980						X								H				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
329					14080208					X									M					X			X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
340					26091996						X								M					X			X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
341					22101968						X								M				X					X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
342					24050201						X								H				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
343					12101984						X								M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
344					30091942							X							M									X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
345					01091960						X								H				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
346					03021930								X						M							X			X								PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
347					28091992						X								M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
348					28091935									X					M				X					X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
349					15121978						X								M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
350					14081956						X								H		X						X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
351					28041951						X								M	X								X									PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
352					13071977						X								M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
353					04081951						X								M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
354					17051969						X								H				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
355					02091942							X							H								X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
356					26072001						X								H				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
357					13091978						X								M				X				X										PUEBLO	AHUALULCO DEL S	78450	AHUALULCO DEL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
358					04121964						X								M				X				X										PUEBLO	POTRERO AGUA B	78453	POTRERO AGUA B	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
359					15051928								X						M						X			X									PUEBLO	ARENAL DE MOREL	78456	ARENAL DE MOREL	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
360					01081942							X							H								X										PUEBLO	CAÑADA GRANDE	78455	CAÑADA GRANDE	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
361					08031957						X								M				X				X										PUEBLO	CAÑADA GRANDE	78455	CAÑADA GRANDE	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
362					07041922									X					H							X						X					EJIDO	CERRITO DE ROJA	78456	CERRITO DE ROJA	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
363					07031968						X								H				X				X										PUEBLO	LOS CERRITOS	78453	LOS CERRITOS	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
364					20101988						X								M				X									X					PUEBLO	LA PARADA	78457	LA PARADA	AHUALULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Pre, calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
365					06/01/1961					X									M				X				X								22		EJIDO	PASO BONITO	78467	PASO BONITO	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI					
366					08/08/1949							X							M	X								X						338		EJIDO	PASO BONITO	78467	PASO BONITO	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
367					28/03/2006					X									M					X	X									22		PUEBLO	SANTA PETRONILA	78466	SANTA PETRONILA	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
368					20/07/2000					X								H					X			X								8		PUEBLO	PUERTO DE DUEQUE	78464	PUERTO DE DUEQUE	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
369					20/10/1987					X									M				X				X							64		PUEBLO	PUERTO DE DUEQUE	78464	PUERTO DE DUEQUE	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
370					01/01/1937								X						M				X			X								22		EJIDO	EL ROSAL	78467	EL ROSAL	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
371					07/02/1977					X									M				X				X							4		PUEBLO	ARROYO BLANCO	78463	ARROYO BLANCO	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
372					22/07/1935								X						M				X					X						22		PUEBLO	CAÑÓN DE YERBAE	78465	CAÑÓN DE YERBAE	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
373					02/01/1957					X									M				X				X							20		EJIDO	SAN JUAN DE LA HERRERA	78463	SAN JUAN DE LA HERRERA	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
374					16/07/1962					X									M				X				X							22		EJIDO	SAN IGNACIO	78467	SAN IGNACIO	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
375					08/03/1970					X									M				X				X							10		EJIDO	SAN IGNACIO	78467	SAN IGNACIO	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
376					19/05/2000					X								H					X			X								10		EJIDO	EL SAUCITO	78463	EL SAUCITO	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
377					31/03/1972					X									M				X				X							13		PUEBLO	LA CRUCITA	78467	LA CRUCITA	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
378					21/01/1946						X							H		X								X						80		EJIDO	EL GARABATILLAL	78467	EL GARABATILLAL	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
379					02/03/1945						X								H								X							22		EJIDO	EL GARABATILLAL	78467	EL GARABATILLAL	AHUALLULCO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS - CHARICAS	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
380					06/03/1970					X									M				X							X				413		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
381					18/04/1973					X									M				X				X							151		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
382					15/06/1939								X						M				X					X						37		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
383					01/03/1956					X									M				X								X			409		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
384					11/02/1945						X								M												X			317		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
385					11/02/1945						X								M												X			317		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
386					05/03/1961					X								H					X								X			3		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
387					16/08/1940								X					H					X								X			10		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
388					25/02/1963					X								H					X								X			9		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
389					22/11/1945							X						H									X							106		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
390					13/05/1952					X									M	X											X			500		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
391					13/05/1952						X								M	X											X			500		PUEBLO	TAMÚN	79200	TAMÚN	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
392					19/08/1974					X									M				X								X			22		EJIDO	LAS PALMAS	79220	LAS PALMAS	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
393					12/09/1980					X									M				X								X			24		PUEBLO	SANTA MARTHA	79214	SANTA MARTHA	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						
394					28/03/1946							X							M	X											X			26		PUEBLO	SANTA MARTHA	79214	SANTA MARTHA	TAMÚN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ - TAMÚN	EQUIPO MEDICO ESPECIAL		10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de cardenas, 2 columnas o 2 columnas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la inclusión de la población?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?							
395					04011959				X								M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			9		ELIDO	NUEVO TAMPAÓN	79224	NUEVO TAMPAÓN	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
396					11111966				X								H				X									X	CAMINAR O MOVERSE			7		ELIDO	NUEVO TAMPAÓN	79224	NUEVO TAMPAÓN	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
397					28121959				X								H				X									X	CAMINAR O MOVERSE			9		ELIDO	NUEVO TAMPAÓN	79224	NUEVO TAMPAÓN	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
398					09081938						X						M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			7		ELIDO	NUEVO TAMPAÓN	79224	NUEVO TAMPAÓN	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
399					09081938						X						M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			7		ELIDO	NUEVO TAMPAÓN	79224	NUEVO TAMPAÓN	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
400					27611956					X							H		X											X	CAMINAR O MOVERSE			22		ELIDO	NUEVO TAMPAÓN	79224	NUEVO TAMPAÓN	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
401					03011938						X						M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			13		ELIDO	NUEVO TAMPAÓN	79224	NUEVO TAMPAÓN	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
402					26051951					X							H		X											X	CAMINAR O MOVERSE			22		ELIDO	NUEVO TAMPAÓN	79224	NUEVO TAMPAÓN	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
403					23021941						X						H				X									X	CAMINAR O MOVERSE			6		ELIDO	NUEVO TAMPAÓN	79224	NUEVO TAMPAÓN	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
404					23011937						X						H				X									X	CAMINAR O MOVERSE			12		PUEBLO	ELIDO NUEVO PRO	79200	ELIDO NUEVO PRO	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
405					27031982				X								H				X									X	CAMINAR O MOVERSE			5		ELIDO	LUIS DONALDO CO	79217	LUIS DONALDO CO	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
406					04011947						X						M	X												X	CAMINAR O MOVERSE			22		PUEBLO	EMILIANO ZAPATA	79200	EMILIANO ZAPATA	TAMUÍN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
407					14041949						X						M	X												X	CAMINAR O MOVERSE			22		PUEBLO	TANCANHUTZ	79800	TANCANHUTZ	TANCANHUTZ	SAN LUIS POTOSÍ	CD- VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
408					17111978				X								M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			22		PUEBLO	TANCANHUTZ	79800	TANCANHUTZ	TANCANHUTZ	SAN LUIS POTOSÍ	CD- VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
409					22121993				X								M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			3	A	PUEBLO	XOLOL TANCOLITZ	79804	XOLOL TANCOLITZ	TANCANHUTZ	SAN LUIS POTOSÍ	CD- VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
410					22121993				X								M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			3		PUEBLO	XOLOL TANCOLITZ	79804	XOLOL TANCOLITZ	TANCANHUTZ	SAN LUIS POTOSÍ	CD- VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
411					05111971				X								M				X									X	CAMINAR O MOVERSE			0		PUEBLO	CHAPA TUZANTLA	79800	CHAPA TUZANTLA	TANCANHUTZ	SAN LUIS POTOSÍ	CD- VALLES TAMAZUNCHI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
412					27031993				X								H				X									X	CAMINAR O MOVERSE			80		PUEBLO	CÁRDENAS	79380	CÁRDENAS	CÁRDENAS	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON- ALAQUINES	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
413					22031982				X								H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			93		PUEBLO	CÁRDENAS	79380	CÁRDENAS	CÁRDENAS	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON- ALAQUINES	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
414					29121970				X								H				X									X	CAMINAR O MOVERSE			73		PUEBLO	CÁRDENAS	79380	CÁRDENAS	CÁRDENAS	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON- ALAQUINES	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
415					21021965				X								H				X					X					CAMINAR O MOVERSE			119		PUEBLO	LAGUNILLAS	79780	LAGUNILLAS	LAGUNILLAS	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON- LAGUNILLAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
416					01022016		X										M			X					X						CAMINAR O MOVERSE			7		PUEBLO	EL MIRADOR DEL P	79786	EL MIRADOR DEL P	LAGUNILLAS	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON- LAGUNILLAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
417					16021945							X					M									X					CAMINAR O MOVERSE			204		ELIDO	SAN RAFAEL	79783	SAN RAFAEL	LAGUNILLAS	SAN LUIS POTOSÍ	RAYON- LAGUNILLAS	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
418					09081940						X						H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			5		PUEBLO	EBANO	79100	EBANO	EBANO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
419					23052000				X								M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			22		PUEBLO	EBANO	79100	EBANO	EBANO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
420					31101936						X						H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			3		PUEBLO	EBANO	79100	EBANO	EBANO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
421					23011977				X								H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			9		PUEBLO	EBANO	79100	EBANO	EBANO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
422					16081938						X						H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			16		PUEBLO	EBANO	79100	EBANO	EBANO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
423					14101976				X								H				X				X						CAMINAR O MOVERSE			66		PUEBLO	EBANO	79100	EBANO	EBANO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						
424					15081933						X						M				X				X						CAMINAR O MOVERSE			80		PUEBLO	EBANO	79100	EBANO	EBANO	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
405					21092020				X								M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			39		PUEBLO	RAYÓN	79740	RAYÓN	RAYÓN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI
406					17092192				X							H					X				X						CAMINAR O MOVERSE		169	COLONIA	SAN ANTONIO DEL	79740	SAN ANTONIO DEL	RAYÓN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
407					16051264					X						H		X							X						CAMINAR O MOVERSE		35	COLONIA	EL SABINITO	79740	EL SABINITO	RAYÓN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
408					29011967				X								M				X			X							CAMINAR O MOVERSE		247	EJIDO	CRUCERO DE RAY	79740	CRUCERO DE RAY	RAYÓN	SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ- TAMPI	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
409					19121985				X							H					X				X						CAMINAR O MOVERSE		504	PUEBLO	RIOVERDE	79610	RIOVERDE	RIOVERDE	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - RAYÓN	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
400					23021964				X								M				X					X					CAMINAR O MOVERSE		27	PUEBLO	RIOVERDE	79610	RIOVERDE	RIOVERDE	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - RAYÓN	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
401					28051961				X								M				X						X				CAMINAR O MOVERSE		119	PUEBLO	RIOVERDE	79610	RIOVERDE	RIOVERDE	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - RAYÓN	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
402					20091995				X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE		22	PUEBLO	RIOVERDE	79610	RIOVERDE	RIOVERDE	SAN LUIS POTOSÍ	RIOVERDE - RAYÓN	EQUIPO MEDICO ESPECI		10	SI	SI	SI	SI	SI		
1					03042017		X									H		x						X							Caminar o moverse		4715	Colonia	Villa Cultural	80189	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		9	SI	SI	SI	SI	SI		
2					24082018	X										H		X						X							Caminar o moverse		2710	Fraccionamiento	Santa Fe	80029	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
3					22012016		x										M		x					X							Caminar o moverse		22	Colonia	10 de Mayo	80270	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
4					18042017		x									H		x						X							Caminar o moverse		3111	Colonia	21 de marzo	80280	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
5					04082016		x									H					X			X							Caminar o moverse		5579	Fraccionamiento	Villa Bontia	80199	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		9	SI	SI	SI	SI	SI		
6					27052918	X										H		X						X							Caminar o moverse			Pueblo	Las Arrietas	80450	Las Arrietas	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
7					10052017		x										M		x					X							Caminar o moverse		4465	Colonia	Águiles Serán	80190	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		9	SI	SI	SI	SI	SI		
8					01032017		x										M		x					X							Caminar o moverse		2270	Fraccionamiento	Valle alto	80500	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		9	SI	SI	SI	SI	SI		
9					24032018		x										M		x					X							Caminar o moverse			Rancheria		80374	San pedro	Navolato	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
10					24012018		x										M		x					X							Caminar o moverse		3888	Colonia	Villa Santeo	80088	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		8	SI	SI	SI	SI	SI		
11					08122016		x									H					X			X							Caminar o moverse			Pueblo	Culiacanco	80300	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
12					20012018		x									H		x						X							Caminar o moverse		5163	Colonia	Miguel de la Madrid	80295	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		9	SI	SI	SI	SI	SI		
13					02022017		x										M		x					X							Caminar o moverse		2790	Colonia	Las Palmas	80306	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
14					18022017		x									H		x						X							Caminar o moverse		40009	Fraccionamiento	Villas del Rio	80500	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
15					02032018		X									H		X						X							Caminar o moverse		4217	Fraccionamiento	Santa fe	80029	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
16					13042018		x										M		x					X							Caminar o moverse		3395	Fraccionamiento	Villas del Humaya	80025	culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
17					07072017		x										M		x					X							Caminar o moverse		2512	Fraccionamiento	Chula Vista	80194	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		9	SI	SI	SI	SI	SI		
18					31052016		x									H		x						X							Caminar o moverse		2172	Colonia	Libertad	80180	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
19					02082016		x										M				X				X						Caminar o moverse		2997	Colonia	Humaya	80020	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		9	SI	SI	SI	SI	SI		
20					08052017		x									H		x						X							Caminar o moverse		1149	Colonia	Bento Juarez	80210	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		9	SI	SI	SI	SI	SI		
21					03032017		x										M		x					X							Caminar o moverse		6005	Fraccionamiento	Bugambilas	80145	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		10	SI	SI	SI	SI	SI		
22					12082017		x									H		x						X							Caminar o moverse		3582	Fraccionamiento	Las Glorias	80014	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia		8	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)		
23					10/04/2017		x											H		x						X										2334		Colonia	Tierra Blanca	80030	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
24					07/09/2016		x											H				X				X										4321		Colonia	El Barrio	80080	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
25					02/09/2018	x													M	x						X										949		Colonia	Rafael Buena	80290	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
26					09/01/2017		x												M	x						X										1719		Colonia	Libertad	80180	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
27					03/01/2019	x													M	x						X										3721		Fraccionamiento	Los Angeles	80014	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
28					05/06/2018	x													M	x						X										3018		Colonia	Victoria Guerrero	80070	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
29					09/08/2018	x													H		x					X										1125		Colonia	Aguarito	80308	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
30					26/06/2017		x												H		x					X												Fraccionamiento	Valle Alto	80050	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
31					18/03/2017		x												M	x						X											2008		Colonia	Toledo Coma	80296	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
32					16/06/2017		x												H		x					X											3008		Fraccionamiento	Finca del Humayo	80029	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
33					17/09/2015		x												H				X			X												Colonia	Talagón	80378	Villa Juárez	Nuevo León	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
34					03/07/2017		x												M	x						X											2575		Colonia	Junta del Humayo	80050	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
35					16/01/2017		x												H		x					X											77		Colonia	Adolfo Lopez Mateo	80190	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
36					08/08/2017		x												M	x						X													Fraccionamiento	Zona Dorada	80014	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
37					30/06/2018	x													H		x					X											421		Fraccionamiento	Villa Bonita	80199	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
38					02/06/2015		x												H				X			X													Pueblo	Presca del roble	80391	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
39					25/06/2017		x												H		x					X											3900		Fraccionamiento	Valle Bonito	80140	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
40					20/07/2017		x												M	x						X											17		Fraccionamiento	Villa Bonita	80199	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
41					16/06/2016		x												H				X			X												Colonia	Lopez Portillo	80378	Villa Juárez	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
42					22/08/2018	X													M	X						X											5011		Fraccionamiento	Vila del Roble	80184	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI	
43					28/03/2017		x												M	x						X													Pueblo	Limón de los Rios	80395	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
44					21/08/2017		x												H		x					X												4241		Fraccionamiento	Santa Fe	80029	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
45					22/06/2017		x												M	x						X														El Hual	82370	Mazatlán	Mazatlán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
46					10/12/2016		x												H				X			X												810		Fraccionamiento	Villa Bonita	80199	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
47					23/01/2017		x												H				X			X												5741		Colonia	5 de Febrero	80247	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
48					15/11/2017		X												H		X					X												4749		Fraccionamiento	Santa Cecilia	80058	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
49					12/08/2017		x												H		x					X												4009		Fraccionamiento	Rincon Real	80028	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
50					29/08/2018		x												H		x					X											4929	C	Fraccionamiento	Zona Dorada	80014	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
51					06/06/2017		x												H		x					X													Pueblo		80419	La Reforma	Agostura	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
52					09/12/2016		x												H				X			X													Fraccionamiento	Campo Real	80140	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Destino										Comentarios												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Prescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Número de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado al beneficiario a la solución de su problema?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos continúen otorgándose (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
53					14032017		x									H		x							X							Caminar o moverse				6320		Fraccionamiento	Uru Queru Yucalán	80145	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI	
54					29052016		x										M			X					X							Caminar o moverse					Ranchería	Imala	80384	Imala	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI	
55					10032017		x									H		x							X							Caminar o moverse				6575		Pueblo	Campo el Diez	80300	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
56					13072017		x										M	x							X							Caminar o moverse				983		Colonia	Huachich	80208	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
57					05092017		x									H		x							X							Caminar o moverse				2220		Colonia	Primex	80180	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI
58					21092016		x									H				X					X							Caminar o moverse					Ejido	Argentina	80434	Costa Rica	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI	
59					17052018	X											M	X							X							Caminar o moverse					Ejido	Echeverría	80489	Higuera de Abasco	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI	
60					15052017		x										M	x							X							Caminar o moverse				5412		Colonia	Expendita	80248	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
61					18042017		x									H		x							X							Caminar o moverse					Ampliación	Las colonias	80246	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI	
62					25032015		x										M			X					X							Caminar o moverse				2803		Fraccionamiento	Pueblo del Sol	80187	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	8	SI		SI		SI		SI
63					12032016		x									H				X					X							Caminar o moverse				4736	F	Fraccionamiento	Zona Donada	80014	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
64					14062016		x										M			X					X							Caminar o moverse				865		Colonia	Centro	80000	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
65					24092017		x									H		x							X							Caminar o moverse					Ejido	Sancho Celis	80453	colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI	
66					13072017		x									H		x							X							Caminar o moverse				2964		Fraccionamiento	Valle Alto	80050	colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
67					06012018		x									H		x							X							Caminar o moverse				1043		Colonia	Heriberto Zapata	80317	Naolinco	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI
68					27042017		x									H		x							X							Caminar o moverse				631		Fraccionamiento	Los Huertos	80019	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI
69					27082018	X											M	X							X							Caminar o moverse				3545		Fraccionamiento	Valencia	80058	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
70					14092017		x										M	x							X							Caminar o moverse					Ranchería	Tachichemona	80470	Tachichemona	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI	
71					12012016		x									H				X					X							Caminar o moverse					Ranchería	Tachichemona	80470	Tachichemona	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI	
72					10032017		x									H		x							X							Caminar o moverse					Colonia	Miguel Hidalgo	80080	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI	
73					23012017		x									H		x							X							Caminar o moverse				3911		Colonia	Rosario Litargia	80014	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI
74					01052017		x									H		x							X							Caminar o moverse				4892		Fraccionamiento	Valle alto	80050	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	8	SI		SI		SI		SI
75					22092017		x									H		x							X							Caminar o moverse				543		Colonia	Francisco Imbabro	80199	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
76					28032018		x									H		x							X							Caminar o moverse					Colonia	Las colonias	80246	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI	
77					18092017		x									H		x							X							Caminar o moverse				1019	A	Fraccionamiento	Santa Fe	80029	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI
78					03012018		x									H		x							X							Caminar o moverse				3915		Colonia	Revolucion	80248	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI
79					01092017		x									H		x							X							Caminar o moverse				4815		Fraccionamiento	Nueva Galicia	80295	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
80					03032017		x										M	x							X							Caminar o moverse				4309		Fraccionamiento	Zona Donada	80014	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	10	SI		SI		SI		SI
81					29092016		x									H				X					X							Caminar o moverse				3338		Colonia	Buenos Aires	80199	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI
82					20082018		x										M	x							X							Caminar o moverse					Pueblo	Colacuato	80300	Colación	Colación	Sinaloa		sesión terapia	9	SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
113					25/09/2018	x												H		x						X											Colonia	Demetrio Salgado	80308	Aguascalientes	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
114					16/09/2017		x												M	x						X											Fraccionamiento	La Castellana	80027	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
115					05/09/2016		x											H				X				X											Colonia	La Lirio de Higo	80064	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
116					22/09/2018	x													M	x						X											Pueblo	Rancho Viejo	80063	Mocimbo	Mocimbo	Sinaloa		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI	
117					17/12/2018	x												H		x						X											Colonia	Rosales Vieja	80450	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
118					10/07/2017		x												M	x						X											Fraccionamiento	Punta Real	80247	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
119					23/12/2016		x												M				X			X											Fraccionamiento	Albino Villas	80177	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
120					10/09/2017		x											H		x						X											Pueblo	Costa Rica	80398	Costa Rica	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
121					06/07/2017		x											H		x						X											Colonia	Juntas del Humaya	80050	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
122					23/09/2017		x											H		x						X											Pueblo	El Tamarindo	80492	El Tamarindo	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
123					18/09/2017		x											H		x						X											Ranchería	La Sábila	80004	Badiraguato	Badiraguato	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
124					22/02/2017		x											H		x						X											Fraccionamiento	Country del Río	80050	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
125					09/11/2015		x											M				X				X											Colonia	Estrella Ortiz	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI	
126					11/01/2017		x												M	x						X											Fraccionamiento	Valle de Encino	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
127					07/01/2018		x											H		x						X											Fraccionamiento	Villas del Centro	80058	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
128					29/09/2017		x											H		x						X											Fraccionamiento	sierra	80014	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
129					23/06/2017		x												M	x						X											Colonia	Ignacio Alende	80010	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
130					30/12/2017		x												M	x						X											Fraccionamiento	Punta real	80247	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
131					08/02/2017		x											H		x						X											Ejido	Los Becos	80430	Los Becos	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
132					19/06/2017		x												M	x						X											Colonia	Guadalupe Victoria	80240	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
133					22/06/2018		x												M	x						X											Colonia	Costa del Sol	80390	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
134					01/11/2018		x											H		x						X											Colonia	Ignacio Alende	80010	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
135					10/07/2017		x												M	x						X											Fraccionamiento	Punta Real	80247	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
136					15/01/2017		x											H		x						X											Fraccionamiento	Cumbre Real Pineda	80029	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
137					15/01/2017		x											H		x						X											Fraccionamiento	Cumbre Real Pineda	80029	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
138					18/06/2016		x											H					X			X											Fraccionamiento	Los Angeles	80014	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
139					14/09/2017		x											H		x						X											Colonia	Afonso Toledo Cruz	80296	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
140					01/08/2017		x												M	x						X											Colonia	El Mirador	80017	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
141					05/11/2017		x												M	x						X											Fraccionamiento	Prados del sol	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
142					06/05/2017		x												M	X						X											Colonia	23 de marzo	80380	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo continuará solicitando el apoyo (SI/NO)	
143					07/02/2017		X									H		X						X							Caminar o moverse					Pueblo	El Priolo	80300	El Priolo	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
144					23/03/2017		X									H		X						X							Caminar o moverse			4476		Fraccionamiento	Loma Bonita	80180	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
145					08/02/2016		X										M			X				X							Caminar o moverse			4498		Colonia	La Amistad	80240	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
146					09/05/2016		X									H			X					X							Caminar o moverse					Colonia	Santa Olavea	82217	Villa Unión	Mosálan	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
147					17/08/2016		X									H			X					X							Caminar o moverse			3157		Fraccionamiento	Villas del Cielo	80058	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
148					15/07/2016		X										M			X				X							Caminar o moverse			39		Ranchería	Tacuchtemoma	80470	Tacuchtemoma	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
149					25/08/2017		X										M	X						X							Caminar o moverse			1189		Fraccionamiento	Bicentenario	80450	El Dorado	Culacán	Sinaba		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI	
150					25/08/2017		X										M	X						X							Caminar o moverse			1189		Fraccionamiento	Bicentenario	80450	El Dorado	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
151					22/09/2017		X										M	X						X							Caminar o moverse			563		Fraccionamiento	Monte Baldo	80227	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
152					21/04/2017		X									H		X						X							Caminar o moverse			4173		Colonia	Villa Saletta	80088	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
153					28/07/2017		X									H		X						X							Caminar o moverse			9850		Colonia	21 de marzo	80280	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
154					30/11/2016		X										M			X				X							Caminar o moverse			2285		Colonia	El Palmito	80100	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
155					13/08/2017		X										M	X						X							Caminar o moverse					Ranchería	La Guadalupe	80493	La Guadalupe	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
156					01/11/2017		X										M	X						X							Caminar o moverse			3449		Fraccionamiento	Balcones del Humayo	80028	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
157					18/11/2017		X									H		X						X							Caminar o moverse					Ranchería	Tacuchtemoma	80470	Tacuchtemoma	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
158					01/11/2017		X									H		X						X							Caminar o moverse			3449		Fraccionamiento	Balcones del Humayo	80028	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
159					24/05/2017		X									H		X						X							Caminar o moverse			3776		Fraccionamiento	Colinas de la Rivera	80025	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
160					06/12/2016		X									H				X				X							Caminar o moverse					Pueblo	Topia	34554	Durango	Durango	Durango		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
161					05/02/2017		x									H		x						X							Caminar o moverse					Ranchería	Palmitas	81660	Angostura	Angostura	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
162					09/08/2016		x										M			X				X							Caminar o moverse			1886		Colonia	Miguel Hidalgo	80590	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
163					29/10/2017		x									H		x						X							Caminar o moverse			4883		Fraccionamiento	San Isidro	80197	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
164					12/08/2017		x									H		x						X							Caminar o moverse			5006		Fraccionamiento	Prados del Sol	80296	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
165					20/05/2017		x									H		x						X							Caminar o moverse			8025		Colonia	Cuauhtémoc	80027	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI	
166					29/08/2018		x										M	x						X							Caminar o moverse			2081		Colonia	Díaz ordaz	80180	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
167					04/11/2016		x									H				X				X							Caminar o moverse			617		Colonia	Morelos	81660	Guamuchil	Guamuchil	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
168					15/11/2018		x										M	x						X							Caminar o moverse			492		Fraccionamiento	Villa Bonita	80199	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
169					26/06/2017		x									H		X						X							Caminar o moverse			6051		Fraccionamiento	Prados del Sol	80197	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
170					18/03/2017		x										M	x						X							Caminar o moverse			3718		Fraccionamiento	Ternaviva	80143	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
171					29/08/2017		x										M	x						X							Caminar o moverse			3812		Fraccionamiento	Los Angeles	80014	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
172					19/05/2017		X										M	X						X							Caminar o moverse			1019		Colonia	Rosita	80308	Agua Prieta	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o ríos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del1 al10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/ NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)			
173					18/11/2017		X											H		X						X												7814		Colonia	Loma de Rodríguez	80019	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
174					27/6/2016		X												M			X					X												Colonia	Huachos	80298	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
175					07/6/2017		X											H		X							X											2710		Colonia	Francisco Villa	80110	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
176					02/09/2016		X											H				X					X																		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
177					05/6/2017		X											H		X							X																			sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
178					29/6/2016		X												M				X					X																				sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
179					05/6/2017		X											H		X							X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
180					12/12/2017		X												M	X							X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
181					03/03/2017		x											H		x							X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
182					11/6/4/2017		x											H		x							X																					sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI
183					13/08/2016		x											H					X				X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
184					16/02/2017		x											H		x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
185					20/02/2017		x													M	x						X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
186					18/12/2017		x											H		x							X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
187					18/12/2017		x											H		x							X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
188					03/6/2017		x												M	x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
189					05/08/2017		X											H		x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
190					01/6/2018		x											H		x							X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
191					28/10/2016		x												M			X					X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
192					06/6/2017		x											H		x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
193					09/12/2018		x											H		x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
194					01/11/2018		x												M	x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
195					08/12/2017		x											H		x							X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
196					18/05/2017		x												M	x							X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
197					18/09/2018		x												M	x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
198					16/11/2017		x											H		x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
199					28/10/2017		x											H		x							X																					sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
200					25/6/2018		x												M	x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
201					09/02/2018		x												M	x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
202					04/03/2018		x											H		x							X																					sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o aéreas.)	Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localidad o Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Grd., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Que tipo de apoyo fue otorgado al beneficiario?	En escala del1 al 5 El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)		
203					17/09/2017		x										H		x							X							Camino o moverse			597		Fracconamiento	Hacienda Alameda	80019	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204					14/01/2019	x												M	x							X							Camino o moverse			7502		Fracconamiento	Hacienda de los Huertos	80019	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
205					10/11/2016		x										H				X					X							Camino o moverse			1368		Fracconamiento	Aldobavi	80140	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
206					22/3/2017		x										H		x							X							Camino o moverse			4719		Fracconamiento	Puerto Alegre	80058	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207					07/3/2018		x											M	x							X							Camino o moverse			3814		Fracconamiento	Riberas del Humayo	80025	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
208					10/04/2017			x										M	x							X							Camino o moverse			44		Colonia	Lázaro Cardenas	80290	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209					08/01/2018	x												M	x							X							Camino o moverse			7666		Colonia	Loma de Rodriguez	80019	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210					17/01/2018	x											H		x							X							Camino o moverse					Pueblo	La Palma	80349	La palma	Navolato	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
211					21/3/2017		x										H		x							X							Camino o moverse			946		Colonia	Primerio de mayo	81476	Guamuchil	Guamuchil	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
212					17/3/2018	x											H		x							X							Camino o moverse					Ejido	Gustavo Diaz Ordaz	81840	Angelesita	Angelesita	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
213					18/09/2017		x											M	x							X							Camino o moverse			2215		Fracconamiento	Capitiano	80194	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
214					13/01/2019	x											H		x							X							Camino o moverse			1131		Fracconamiento	Chida Vista	80323	Navolato	Navolato	Sinaloa		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
215					09/09/2018	x											H		x							X							Camino o moverse			1227		Colonia	CNOP	80297	culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
216					20/7/2018	x											H		x							X							Camino o moverse			4100		Fracconamiento	Camino Real	80247	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217					27/3/2016		x											M				X				X							Camino o moverse					Rancheria	El Quemadito	80300	El Quemadito	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218					15/10/2017		x										H		x							X							Camino o moverse			3320		Fracconamiento	Santa Rocío	80135	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219					21/01/2018	x											H		x							X							Camino o moverse			16		Colonia	Tierra Blanca	80030	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220					20/09/2018	x												M	X							X							Camino o moverse			2804		Fracconamiento	Capitiano	80194	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221					12/11/2018	x												M	x							X							Camino o moverse			5472		Colonia	5 de Febrero	80247	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222					12/06/2017		x											M	x							X							Camino o moverse			43		Colonia	Campesina El Barrio	80349	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223					26/01/2017		x											M	x							X							Camino o moverse			92		Rancheria	Agua de tortudo	80339	El Priero de Satago	Navolato	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224					12/11/2018	x												M	x							X							Camino o moverse			5472		Colonia	5 de Febrero	80247	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225					05/3/2017		x										H		x							X							Camino o moverse			5472		Colonia	5 de Febrero	80247	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226					09/09/2017		x										H		x							X							Camino o moverse			917		Colonia	Republica Mexicana	80279	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227					23/01/2018	x											H			x						X							Camino o moverse			40		Rancheria	Valle escondido	80419	Quila	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228					23/01/2017		x											M	x							X							Camino o moverse			3844		Fracconamiento	Villa Fontana	80028	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229					12/11/2017		x										H			x													Camino o moverse			655		Fracconamiento	Alameda	80019	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230					30/04/2018	x												M	x							X							Camino o moverse					Fracconamiento	Las Maderas	80140	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231					05/2/2017		x										H		x							X							Camino o moverse			5408	C	Fracconamiento	Alturas del Sur	80295	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232					27/09/2018	x											H			x						X							Camino o moverse					Pueblo	Pericos	80900	Pericos	Mocimto	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	Caminar o moverse	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
263					13/11/2018	X										H		X							X							Caminar o moverse			4725		Fraccionamiento	Valle Alto	80550	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
264					23/08/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse			2153		Fraccionamiento	La Conquista	80058	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
265					13/06/2017		x									H		x							X							Caminar o moverse					Pueblo	Culacancito	80300	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
266					05/11/2017		x											M	x						X							Caminar o moverse					Colonia	Industrial El Palmito	80160	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
267					30/11/2017		x									H		x							X							Caminar o moverse					Fraccionamiento	Finca del Humaya	80029	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
268					08/05/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse					Ranchería	La Higüera	80302	El Salado	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
269					09/04/2015		x											M			X				X							Caminar o moverse			1928		Fraccionamiento	Rincon del Parque	80127	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
270					11/12/2016		x									H				X					X							Caminar o moverse					Pueblo	Emiliano Zapata	80485	Estación Obispo	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
271					02/11/2016		x									H				X					X							Caminar o moverse					Ejido	Pueblo Nuevo	80430	Costa Rica	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
272					04/01/2018	x												M	x						X							Caminar o moverse			1		Pueblo		80430	Costa Rica	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
273					07/08/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse					Ejido	El pozó	80384	Imala	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
274					20/10/2016		x									H				X					X							Caminar o moverse			2555		Colonia	Rosalia Vega Amador	80450	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
275					07/05/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse					Ejido	El Pozo	8084	Imala	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
276					27/61/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse			2161		Colonia	Pemex	80180	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
277					23/12/2017		x											M	x						X							Caminar o moverse			3356		Colonia	San Diego	80140	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
278					28/08/2017		x									H		x							X							Caminar o moverse			12		Fraccionamiento	Arbolitos	82139	Mazatlán	Mazatlán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
279					14/06/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse			3793		Colonia	Rosario Litargia	80014	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
280					06/09/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse			1881		Colonia	Miguel Hidalgo	80090	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
281					07/05/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse			3089		Fraccionamiento	Villa del Humaya	80025	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
282					29/01/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse			7970		Fraccionamiento	Las Terrazas	80140	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
283					22/11/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse					Ranchería	La Calera Capistró	80935	Mocimto	Mocimto	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
284					10/12/2017		x									H		x							X							Caminar o moverse			4824		Fraccionamiento	Alturas del Sur	80295	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
285					24/07/2017		x									H		x							X							Caminar o moverse			1787		Colonia	Toledo Corro	80296	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
286					13/12/2018	x												M	x						X							Caminar o moverse			3831		Fraccionamiento	Colinas de la Rivera	80025	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
287					05/04/2017		x									H		x							X							Caminar o moverse					Ranchería	Laguna Colorada	80390	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
288					16/01/2019	x												M	x						X							Caminar o moverse			1886		Colonia	Miguel Hidalgo	80090	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI	
289					27/12/2017		x									H		x							X							Caminar o moverse			2106		Colonia	Nakayama	80184	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
290					19/04/2017		x									H		x							X							Caminar o moverse			2011		Colonia	Pemex	80180	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
291					14/11/2017		x									H		x							X							Caminar o moverse			1222		Colonia	Simon Bolívar	80290	Culacán	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
292					01/08/2018	x										H		x							X							Caminar o moverse					Pueblo	Potrero de los Itances	80318	Tapache	Culacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario																						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, y colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el problema (SI/NO)												
293					14/02/2016		x											H		x						X									191		Colonia	Floreo Magón	80500	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI													
294					07/03/2018	x												H		x						X									2012		Fraccionamiento	Cófnes del sol	80194	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI													
295					08/02/2018	x												H		x						X												Fraccionamiento	Villa Real	80247	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI												
296					22/01/2019	x												H		x						X											3904		Colonia	Revolución	80248	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI											
297					30/07/2018	x													M	x						X											390		Colonia	Francisco Alarcón	80199	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI											
298					11/09/2018	x													M	x						X												3137		Colonia	Obrero Campesino	80013	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI										
299					05/07/2017		x											H		x						X												3399		Fraccionamiento	Santa Piedad	80135	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI										
300					19/09/2016		x											H				X				X													1646		Fraccionamiento	Porta Alegre	80058	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI									
301					22/02/2018	x													M	x						X												A		Fraccionamiento	Barraquito	80184	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI										
302					02/02/2018	x												H		x						X																2544		Colonia	Águiles Serán	80180	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI						
303					20/10/2017		x												M	x						X																	80018	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI									
304					20/08/2017		x												M	x						X																					80384	Imala	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI					
305					28/12/2018	x												H		x						X																					3040		Fraccionamiento	Country	80100	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
306					31/12/2017		x											H		x						X																					3993		Fraccionamiento	Laureles Los Pinos	80246	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
307					11/01/2018	x												H		x						X																						80302	El Salado	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
308					11/09/2017		x												M	x						X																					2892		Colonia	Felipe Ángeles	80197	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
309					24/08/2015		x													M			X				X																				2755		Fraccionamiento	Valle Alto	80050	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
310					19/09/2016		x											H		x						X																						80405	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI				
311					05/08/2017		X											H		x						X																					2892		Colonia	Felipe Ángeles	80197	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
312					10/03/2018	X												H		x						X																					1785		Colonia	Los Pinos	80128	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
313					06/03/2017		X												M	x						X																					2451		Fraccionamiento	Paseo del Río	80040	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
314					10/09/2017		X												M	x						X																					3258		Colonia	Felipe Ángeles	80197	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
315					09/1/2017		X											H		x						X																						5489		Colonia	Las Flores	80104	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
316					07/02/2018	X												H		x						X																						80434	Ostia Rica	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI				
317					13/07/2017		X											H		x						X																					2790		Fraccionamiento	Villas del Real	80247	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
318					29/12/2017		X											H		x						X																					5191		Fraccionamiento	Sanctus Tuscana	80050	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
319					07/10/2018	X												H		x						X																					4094		Fraccionamiento	Portaflo	80028	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
320					19/05/2017		X												M	x						X																					3780		Colonia	Romulo Velazquez Amador	80450	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
321					15/01/2018	X													M	x						X																					1764		Colonia	Ruben Jaramillo	80015	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
322					17/02/2018	X												H		x						X																					52		Colonia	Romulo Velazquez Amador	80450	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
323					17/07/2018	X											H		x						X									3582		Colonia	7 Gatos	80247	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
324					02/08/2017		X										H		x						X									375		Fraccionamiento	Villa Bonita	80199	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
325					19/09/2017		X											M	x						X									168		Colonia	Lasero Cardenas	80290	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
326					07/11/2017		X											M	x						X									4004		Fraccionamiento	Alturas del sur	80295	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
327					31/03/2017		X										H		x						X									1144		Colonia	Rafael Buena	80300	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
328					02/03/2019	X											H		x						X											Ranchería	Chiquitos	80496	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
329					29/01/2018	X											H		x						X									89		Colonia	Miguel Hidalgo	80090	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
330					02/04/2018	X												M	x						X											Pueblo	Limon de los Baños	80305	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
331					13/07/2017		X										H		x						X									5210	38	Fraccionamiento	Valle Alto	80550	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
332					27/08/2016		X										H				X				X												82610		San Ignacio	San Ignacio	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
333					27/11/2017		X										H		x						X											Colonia	5 de Febrero	80247	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
334					30/07/2017		X										H		x						X											Colonia	Loma de Rodríguez	80019	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
335					12/05/2018	X												M	x						X											Fraccionamiento	Camino Real	80247	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
336					14/09/2018	X												M	x						X											Fraccionamiento	La Marquosa	39906	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
337					15/08/2017		X											M	x						X											Fraccionamiento	Villas del Humaya	80025	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
338					08/08/2017		X										H		x						X											Colonia	Diaz Ordaz	80180	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
339					17/02/2018	X												M	x						X											Colonia	Guadalupe Victoria	80240	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
340					19/03/2018	X												M	x						X											Fraccionamiento	Valle Alto	80550	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
341					10/07/2018	X											H		x						X											Colonia	Culiacanco	80300	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
342					19/11/2017		X										H		x						X											Fraccionamiento	Barracones	80184	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
343					06/03/2018	X												M	x						X											Fraccionamiento	Los Hielitos	80019	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
344					26/11/2018	X											H		x						X											Colonia	Agüitas Serdan	80190	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
345					02/09/2018	X												M	x						X											Colonia	Vista Hermosa	80246	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
346					18/06/2017		X											M	x						X											Fraccionamiento	Villa Universidad	80010	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
347					30/03/2016		X											M			X				X											Ranchería	La Guadima	80493	La Guadima	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
348					09/01/2015		X										H				X				X											Fraccionamiento	Prados del Sol	80197	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
349					17/11/2017		X										H		x						X											Fraccionamiento	Valle del Agua	80014	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
350					06/01/2018	X											H		x						X											Fraccionamiento	Monte Bello	82708	La Cruz	Eloa	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
351					12/06/2018	X											H		x						X											Colonia	Pedregal del Humaya	80029	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
352					31/07/2017		X										H		x						X											Colonia	Progreso	80197	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, y colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
353					21/02/2017		X												M	x						X									4184		Fraccionamiento	Punta Real	80247	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI						
354					17/03/2018	X													M	x						X									3595		Colonia	Buenos Aires	80199	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI						
355					13/04/2018	X													M	x						X									4413		Colonia	Rosado Vega Aranda	80400	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI						
356					19/03/2018	X													M	x						X									5263		Fraccionamiento	Stanza Toscana	80550	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI						
357					22/01/2018	X													M	x						X									35		Colonia	Centro	80398	Costa Rica	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI						
358					17/07/2017		X												M	x						X											Ejido	El Duero	34570	Tamaulá	Durango	Durango	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI					
359					21/10/2017		X											H		x						X											Ejido	Villa Juarez	80379	Villa Juarez	Navolato	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI						
360					05/04/2018	X													H		x					X											5721		Colonia	Los Mezcales	80019	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI				
361					17/07/2018	X													M	x						X											2822		Colonia	Industrial El Palmito	80180	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI				
362					03/01/2018	X													H		x					X											3202		Fraccionamiento	Nakayama	80184	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI				
363					12/07/2018	X													H		x					X											926	B	Fraccionamiento	Bonanza	82132	Mazatlán	Mazatlán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI				
364					18/04/2018	X													H		x					X											402		Pueblo	Culiacancito	80300	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI				
365					22/02/2016		X												H			X				X												Colonia	Quinto patio	80450	El Dorado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
366					14/06/2016		X												H				X			X											5800		Fraccionamiento	Colinas del Bosque	80197	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI				
367					27/01/2018	X													H		x					X												Ejido	Villa Juarez	80379	Villa Juarez	Navolato	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI					
368					28/03/2017		X												H		x					X												Fraccionamiento	Stanza Toscana	80550	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
369					30/08/2017		X												M	x						X												Ejido	Paradero de los Sanchez	80960	Puerto de los Sanchez	Angastura	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI					
370					28/04/2018	X													H		x					X												Colonia	Francisco I. Madero	80299	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
371					19/04/2018	X													H		x					X												Fraccionamiento	Acuabucto	80058	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
372					29/11/2018	X													M	X						X												Fraccionamiento	Del Centro	81278	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
373					21/03/2018	X													M	x						X												Pueblo	Las Tapias	80410	Las Tapias	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI					
374					11/04/2018	X													M	x						X													Ranchería	Tanque #2	82770	La Cruz	Etiola	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI				
375					10/04/2018	X													M	x						X												Fraccionamiento	Santa Fe	80029	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
376					19/02/2018	X													H		x					X												3	Fraccionamiento	Quinta Real	82125	Mazatlán	Mazatlán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI				
377					07/02/2018	X													H		x					X												Fraccionamiento	Portaflo	80008	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI					
378					16/08/2016		X												H				X			X												Fraccionamiento	La Florida	80246	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI					
379					13/02/2017		X												M	x						X												Colonia	Ignacio Alarido	80010	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
380					05/05/2017		X												H		x					X												Fraccionamiento	Pradera Dorada	80058	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
381					04/02/2018	X													H		x					X												Colonia	Jorge Almada	80200	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
382					07/01/2018	X													M	x						X												Fraccionamiento	Stanza Toscana	80550	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
383					23052018	X													M	x						X									2880			Fraccionamiento Nakayama	80194	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
384					12052018	X												H		x						X									5508			Fraccionamiento Alhara del sur	80295	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
385					116502017		X											H		x						X											Pueblo Pericos	80960	Pericos	Moctimbo	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
386					28052017		X											H		x						X											Colonia Miguel de la Madrid	80295	Culiacán	culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
387					316502017		X											H		x						X											Fraccionamiento Alhara del Sur	80295	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
388					13052017		X											H		x						X											Fraccionamiento Cumbres del Sur	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
389					17652019	X												H		x						X												Iniciación por lado de ICATSI N San Juan	80000	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
390					28052019	X												H		x						X											Fraccionamiento Ternerosa	80143	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
391					23062017		X											H		x						X											Fraccionamiento Colinas del Rey	80177	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
392					226682018	X												H		x						X											Colonia Colinas del Humaya	80029	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
393					08072017		X												M	x						X											Colonia La Florida	80246	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
394					046502017		X												M	x						X											Colonia San Rafael	80150	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
395					18052017		X												M	x						X											Colonia Nuevo Culiacán	80170	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
396					18060215		X											H				X				X											Colonia 21 de Marzo	80290	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
397					286602017		X												M	x						X											Fraccionamiento Los Sauces	80028	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
398					06052017		X												M	x						X											Ejido Valles Montoya	80338	Valles Montoya	Nacotlan	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
399					21652017		X											H		x						X											Fraccionamiento Colinas del Bosque	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
400					10052018		X											H		x						X											Colonia Revolucion	80248	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
401					23052018		X												M	x						X											Fraccionamiento Llameros Los Pinos	80246	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
402					036602017		X												M	x						X											Fraccionamiento San Cristóbal	81479	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
403					18052018		X												M	x						X											Colonia Libertad	80180	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
404					16652019		X												M	x						X											Ranchería Los Tanques	82770	La Cruz	Eloba	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
405					03052019		X												M	x						X											Colonia Villa Saabte	80088	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
406					19072017		X											H		x						X											Fraccionamiento Andacola	80130	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
407					156682016		X											H				X				X											Fraccionamiento La Estancia 2	80143	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
408					08032018		X												M	x						X											Colonia Felipe Angeles	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
409					20102018		X											H		x						X											Ranchería Rincon de los Molinos	80583	Badiraguato	Badiraguato	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
410					28642018		X											H		x						X											Colonia Loma Linda	80430	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
411					15642018		X											H		x						X											Fraccionamiento Santa Fe	80029	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
412					05642018		X											H		x						X											Colonia Brisas del Humaya	80025	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										* Tipo de Vivienda en la Actividad										* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)										Doméstico										Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o aéreas)										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificar en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido del programa?	En encase detalló? El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban considerarse (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deba considerarse (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado respondiendo a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)																																					
413					01/04/2018	X											M	x							X							Camino o moverse						Fracconamiento	Cafetal	80178	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																				
414					11/01/2018	X											H		x						X							Camino o moverse			44		Colonia	Recursos Hidráulicos	80105	Cubaón	cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
415					13/04/2018	X											H		x						X							Camino o moverse			603		Fracconamiento	Villas del Real	80247	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
416					04/03/2018	X											M	x							X							Camino o moverse			904		Fracconamiento	Palomas	80178	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
417					08/01/2018												H		x						X							Camino o moverse			3018		Fracconamiento	Loma del Boulevard	80110	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
418					26/11/2018	X											H		x						X							Camino o moverse			2632		Fracconamiento	Servidor Público	80248	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
419					09/03/2018	X											H		x						X							Camino o moverse			1198		Colonia	Simon Bolívar	80290	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
420					01/08/2016		X										H				X				X							Camino o moverse			261		Colonia	Luisberto Teodoro	80010	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
421					17/04/2018	X											H		x						X							Camino o moverse			5383		Fracconamiento	Uña Villa El cedro	80058	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
422					24/07/2017		X										M	x							X							Camino o moverse					Colonia	El Rancho	80300	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
423					27/01/2018	X											M	x							X							Camino o moverse			1506		Fracconamiento	Praetora Dorada	80058	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
424					22/09/2017		X										H		X						X							Camino o moverse			3332		Colonia	San Rafael	80150	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
425					24/04/2018	X											M	x							X							Camino o moverse			107		Colonia	Guadalupe Victoria	80240	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
426					09/04/2018	X											H		x						X							Camino o moverse			1585		Colonia	CNOP	80297	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
427					04/03/2018	X											M	x							X							Camino o moverse			1883		Fracconamiento	Colón del Bosque	80187	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
428					18/09/2017		X										H		x						X							Camino o moverse			7622		Colonia	Loma de Rodríguez	80019	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
429					09/03/2018	X											H		x						X							Camino o moverse			3227		Colonia	Pemex	80180	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
430					01/05/2018	X											M	x							X							Camino o moverse			5118		Fracconamiento	Villa Verde	80184	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
431					02/12/2018	X											H		x						X							Camino o moverse					Ranchería	El Alto	80419	Quila	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
432					07/09/2018	X											H		x						X							Camino o moverse					Ranchería	El Alto	80419	Quila	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
433					11/05/2018	X											M	x							X							Camino o moverse			1494		Colonia	Las Quintas	80060	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
434					14/01/2019	X											H		x						X							Camino o moverse			526		Colonia	Rancho Viejo Alvarado	80199	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
435					15/12/2016		X										M				X				X							Camino o moverse			4468		Fracconamiento	La Castellana	80058	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
436					29/12/2017		X										M	x							X							Camino o moverse			401		Fracconamiento	Las Flores	80159	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
437					11/12/2017		X										M	x							X							Camino o moverse			2891		Fracconamiento	Uña Villa del Sol	80184	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
438					25/03/2018	X											H		x						X							Camino o moverse			1941	2	Colonia	Libertad	80180	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
439					22/03/2018	X											H		x						X							Camino o moverse					Ejido	Tierra y Libertad	80419	Quila	Cubaón	Snabha		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
440					25/01/2016		X										H				X				X							Camino o moverse						81000	Guadalupe	Guadalupe	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																						
441					08/09/2017		X										H		x						X							Camino o moverse					Fracconamiento	Nueva Galicia	80295	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					
442					13/01/2018	X											M	x							X							Camino o moverse			8078		Fracconamiento	San Fermín	80019	Cubaón	Cubaón	Snabha		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI																																					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
443					19032016		X												M				X			X											26		Colonia	Puerto	80160	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
444					10052018	X												H		X						X											4672		Fraccionamiento	Barracones	80189	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
445					31232016		X												M			X				X													Fraccionamiento	Cedros	80408	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
446					21012018	X													M	X						X													Fraccionamiento	Residencial del Humayo	80020	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
447					08052018	X													M	X						X													Colonia	Miguel de la Madrid	80395	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
448					26122017		X												H		X					X													Fraccionamiento	Urb Villal del Cedro	80558	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
449					25042018	X													H		X					X													Fraccionamiento	Stanza Toscana	80550	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
450					12042018	X													H		X					X															80500	Badiraguato	Badiraguato	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
451					21032018	X														M	X					X													Fraccionamiento	Real Santa Fe	80029	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
452					10072016		X												H				X			X													B	Fraccionamiento	Villas del Prado	80558	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
453					15072018	X													H		X					X															Fraccionamiento	Real	8030	Costa Rica	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
454					04012018	X													H		X					X															Fraccionamiento	Valle Alto	80550	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
455					15072018	X													H		X					X															Fraccionamiento	Real	80430	Costa Rica	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
456					03020217		X												M	X						X															Fraccionamiento	Los puentes	81493	Guamuchil	Guamuchil	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
457					03092018	X													M	X						X															Pueblo	Las Arenitas	80460	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
458					29092017		X												H		X					X															Colonia	Díaz Ordaz	97130	Las Arenitas	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
459					21042018	X													H		X					X															Colonia	Ignacio Allende	80010	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
460					22042017		X												H		X					X															Colonia	Salvador Alvarado	80160	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
461					03052018	X														M	X					X															Colonia	Rosario Lizanaga	80014	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
462					27042018	X													H		X					X															Fraccionamiento	San Isidro	80197	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
463					07020217		X												H		X					X															Pueblo	Culiacanito	80300	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
464					16092017		X												H		X					X															Fraccionamiento	Stanza Toscana	80550	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
465					30082017		X													M	X					X															Fraccionamiento	Camino Real	80247	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
466					28122017		X												H		X					X															Fraccionamiento	Espacios Barcelona	80559	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
467					11012018	X														M	X					X															Colonia	Alto Badiraguato	80130	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
468					04020217		X													M	X					X															Colonia	Libertad	80180	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
469					26052017		X												H		X					X															Colonia	Progreso	80197	Culacán	San Ignacio	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
470					20052018	X														M	X					X															Fraccionamiento	Valle Alto	80550	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
471					15092017		X												H		X					X															Piedra	Piedra	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
472					24072017		X													M	X					X															Fraccionamiento	Stanza Toscana	80550	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo sea suficiente para solucionar el apoyo (SI/NO)
473					08/09/2017		X											H		X						X									26		Colonia	La Cuchilla	8050	El Dorado	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
474					23/05/2018	X													M	X						X									3212		Colonia	Platanillo Elías calles	80194	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
475					06/09/2018		X												M	X						X									7885		Fraccionamiento	Danzón	80140	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
476					27/01/2019	X													H		X					X											Pueblo	Tabala	80475	Tabala	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
477					09/02/2018	X													M	X						X									2256		Fraccionamiento	Valle Alto	80500	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
478					21/05/2018	X													M	X						X									1277		Fraccionamiento	Santa Fe	80029	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
479					12/05/2018	X													H		X					X									5500		Fraccionamiento	Chula Vista	80194	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
480					05/12/2016		X												H				X			X											Ranchería	Santa Rosa	80530	Badiraguato	Badiraguato	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
481					27/04/2018	X													H		X					X									109		Colonia	Loma de Rodríguez	80019	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
482					29/03/2018	X													M	X						X									3302		Fraccionamiento	Santa Rocío	80135	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
483					02/06/2017		X												H		X					X									7377		Fraccionamiento	Campo Belto	80140	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
484					26/09/2017		X												H		X					X									5149		Fraccionamiento	La Fleja	80500	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
485					21/04/2018	X													H		X					X									906		Colonia	Juan de Dios Balz	80016	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
486					28/07/2015		X												H				X			X									1423		Colonia	Miguel de la Madrid	80295	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
487					03/01/2018	X													M	X						X											Pueblo	La Armonía	80465	El Dorado	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
488					16/01/2016		X												M				X			X									1681		Colonia	Miguel Hidalgo	80500	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
489					04/01/2018	X													H		X					X									115		Colonia	Miguel Alemán	80200	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
490					02/06/2018	X													H		X					X											Pueblo	La Palma del Mojito	80301	Mojito	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
491					01/12/2017		X												M	X						X											Fraccionamiento	Monte Sierra	80017	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
492					09/02/2018	X													M	X						X											Fraccionamiento	Valle Alto	80500	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
493					30/05/2018	X													H		X					X									10		Ejido	Villa Juárez	80376	Villa Juárez	Nayarit	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
494					12/04/2017		X												M	X						X									7189		Colonia	Bartholomito	80140	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
495					21/03/2019	X													M	X						X									6		Colonia	Guadalupe Victoria	80340	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
496					23/12/2017		X												H		X					X									3667		Colonia	Estrella Ortiz	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
497					09/08/2017		X												H		X					X									3896		Colonia	Proyecto Alfa	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
498					02/05/2018	X													M	X						X									779		Colonia	Huachuques	80398	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
499					18/11/2017		X												M	X						X											Ranchería	La Labor	82970	La Labor	San Ignacio	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
500					27/08/2017		X												H		X					X									4777		Fraccionamiento	Zona Dorada	80014	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
501					03/01/2019	X													H		X					X									115		Fraccionamiento	Nakayama	80194	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
502					04/02/2019	X													H		X					X									4135		Fraccionamiento	Villa Saebila	80088	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
503					01/06/2018	X												H		x						X											Fraccionamiento	Villa Universidad	80010	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
504					20/02/2018	X													M	x						X										Fraccionamiento	Providencia	80290	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
505					28/05/2018	X													M	x						X										Colonia	Lombardo Toledano	80010	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
506					27/05/2018	X												H		x						X										Colonia	Emiliano Zapata	80260	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
507					18/01/2018	X													M	x						X										Fraccionamiento	Santa Fe	80009	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI		
508					01/03/2018	X												H		x						X										Pueblo	Juan Aldama	80332	Navolato	Navolato	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
509					01/08/2015		X											H				X				X										Fraccionamiento	Providencia	80290	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
510					14/02/2018	X												H		x						X										Colonia	Villa Rica	80430	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
511					21/02/2019	X												H		x						X										Ejido	El Sabinón	80374	Navolato	Navolato	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
512					27/03/2018	X												H		x						X										Colonia	República Mexicana	80279	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
513					30/05/2018	X												H		x						X										Colonia	Sanador Público	80348	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
514					15/12/2016		X											H				X				X										Colonia	21 de Marzo	80280	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
515					11/05/2018	X												H		x						X										Colonia	Ruben Jaramillo	80015	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
516					26/02/2016		X											H				X				X										Colonia	Las Quintas	80090	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
517					08/05/2018	X												H		x						X										Fraccionamiento	Villas del Río	80050	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
518					18/08/2017		X											H		x						X										Colonia	Fidel Velazquez	80450	El Dorado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
519					17/01/2018	X													M	x						X										Fraccionamiento	Valle Bontto	80140	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
520					15/08/2017		X												M	x						X										Colonia	Rosario Libermana	80014	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
521					01/05/2018	X												H		x						X										Fraccionamiento	Chula Vista	80323	Navolato	Navolato	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
522					13/02/2018	X													M	x						X										Colonia	Dorados de Villa	80184	Mazatlán	Mazatlán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
523					03/07/2017		X												M	x						X										Fraccionamiento	Bonterra	80058	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
524					14/06/2018	X												H		x						X										Colonia	Industrial Bravo	80120	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
525					10/04/2018	X												H		x						X										Colonia	Bento Juarez	80210	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
526					26/05/2018	X													M	x						X										Fraccionamiento	Alturas del Sur	80295	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
527					02/09/2017		X											H		x						X										Fraccionamiento	Independencia	80190	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
528					24/05/2018	X													M	x						X										Ejido	Asacion	80450	El Dorado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
529					22/07/2018	X												H		x						X										Fraccionamiento	State 2	80025	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
530					18/05/2018	X													M	x						X										Colonia	Centro	80430	Costa Rica	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
531					29/12/2017		X											H		x						X										Colonia	El Dorado	80450	El Dorado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
532					01/11/2017		X											H		x						X										Fraccionamiento	Alturas del Sur	80295	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio												Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)		
533					27/06/2017		X											M	x							X								2959			Colonia	Ignacio Alaride	80010	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
534					02/12/2017		X										H		x							X								96			Colonia	Recurso Hbraucos	80105	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
535					15/02/2018	X											H		x							X										Pueblo	Pericos	80950	Pericos	Mocinto	Sinaba		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI			
536					04/05/2018	X											H		x							X										Fraccionamiento	Colinas del Bosque	80197	Culacán	culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
537					04/05/2018	X											H		x							X										Fraccionamiento	Colinas del Bosque	80197	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
538					17/09/2017		X										H		x							X										Colonia	5 de Febrero	80247	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
539					17/01/2017		X										H		x							X										Ranchería	Cospita	80498	Cospita	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
540					02/09/2017		X										H		x							X										Fraccionamiento	Recon Real	80028	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
541					23/06/2017		X										H		x							X										Colonia	Huizaches	80298	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
542					28/03/2019	X												M	x							X										Colonia	Construccion Coc	80349	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
543					15/12/2018	X											H		x							X										Colonia	Ignacio Alaride	80010	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
544					12/02/2019	X											H		x							X										Colonia	Huamps	80020	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
545					29/01/2018	X												M	x							X										Fraccionamiento	Piedras del Sur	80296	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
546					28/02/2018	X											H		x							X										Fraccionamiento	Stanoa Tomilla	80247	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
547					13/05/2018	X											H		x							X										Colonia	Unidad Nacional	81478	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
548					07/09/2017		X											M	x							X										Colonia	Estrella Ocho	80197	Culacán	culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
549					18/01/2018	X											H		x							X										Fraccionamiento	Los Huertos	80019	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
550					12/03/2019	X											H		x							X										Fraccionamiento	Baranicos	80189	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
551					14/02/2019	X											H		x							X										Ranchería	Port cells	80450	El Dorado	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
552					16/08/2017		X											M	x							X										Colonia	Las Huertas	80290	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
553					04/05/2018	X											H		x							X										Colonia	Lazaro Cardenas	80290	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
554					08/01/2019	X												M	x							X										Colonia	Bento Juarez	80210	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
555					06/09/2018	X												M	x							X										Pueblo	Las Tapias	80410	Las Tapias	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
556					26/06/2018	X												M	x							X										Fraccionamiento	Valle Alto	80500	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
557					04/09/2017		X										H		x							X										Colonia	Emiliano Zapata	80260	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
558					04/09/2017		X										H		x							X										Colonia	Emiliano Zapata	80260	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
559					27/06/2018	X												M	x							X										Colonia	Arturo Toledo Coto	80296	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
560					08/06/2018	X											H		x							X										Colonia	Los Pinos	80128	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
561					09/12/2017		X										H		x							X										Ranchería	Camalupo	80300	Camalupo	Culacán	Sinaba		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
562					19/05/2017		X										H		x							X										Colonia	Margarita	80270	Culacán	Culacán	Sinaba		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil			Domicilio												Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Labor Social o la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (GR, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Teritorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o ejidos)	¿El tipo de apoyo fue adecuado a nivel del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado permitió mejorar su situación de ser vulnerable?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI-NO)	Considera que este tipo de apoyos deban continuarse (SI-NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI-NO)	Considera que el apoyo les permitirá responder a sus necesidades (SI-NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI-NO)	
563					22/04/2017		X										M	x							X							Caminar o moverse			7556			Fraccionamiento	Campo Bullo	80140	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
564					30/08/2017		X										M	x							X							Caminar o moverse					Ranchería	Vangajnal	80586	Badríguato	Badríguato	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
565					20/02/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse					Ranchería	Campo Romero	80378	Navolato	Navolato	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
566					03/05/2018	X											M	x							X							Caminar o moverse			1696			Fraccionamiento	Huatapa	80020	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
567					29/05/2018												H		x						X							Caminar o moverse			3596			Fraccionamiento	Lito Villa del Prado	80058	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
568					24/04/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse			7144	B	Colonia	Bachiguateñ	80140	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
569					10/02/2018	X											M	x							X							Caminar o moverse			5811			Colonia	El Barrio	80080	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
570					03/05/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse			3267			Fraccionamiento	Loma Linda	80430	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
571					14/05/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse					Ranchería	Etenalada	80330	El Tecolote	Navolato	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
572					15/06/2018	X											M	x							X							Caminar o moverse			2837			Fraccionamiento	Tulpanes	80028	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
573					31/07/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse			3580			Fraccionamiento	Villas del Cedro	80058	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
574					08/06/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse					Colonia	7 Gotas	80247	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
575					23/07/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse			5242			Colonia		8000	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
576					18/01/2017		X										H		x						X							Caminar o moverse			3321			Fraccionamiento	Huatapa	80020	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
577					17/06/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse			1200			Colonia	21 de Mayo	80280	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
578					07/09/2017		X										M	x							X							Caminar o moverse			3075			Colonia	Lombardo Tolubeiro	80010	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
579					25/06/2018	X											M	x							X							Caminar o moverse					Ranchería	El Barco	34575	Tamala	Durango	Durango		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
580					18/10/2017		X										M	x							X							Caminar o moverse			2003			Colonia	Hidalgo	80090	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
581					04/04/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse			4356			Fraccionamiento	Zona Dorada	80014	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
582					28/06/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse			2302			Fraccionamiento	Mision del Alamo	80100	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
583					19/08/2017		X										H		x						X							Caminar o moverse					Ranchería	Carbonera	80365	Carbonera	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
584					06/04/2018	X											M	x							X							Caminar o moverse			121			Colonia	Benito Juarez	80210	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
585					02/01/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse			15			Colonia	Los Cuernos	80400	El Dorado	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
586					25/08/2017		X										H		x						X							Caminar o moverse			2898			Fraccionamiento	Villas del Rio Elbe	80050	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
587					13/06/2017		X										H		x						X							Caminar o moverse					Ranchería	La Saucita	34588	Tamala	Durango	Durango		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
588					13/06/2017		X										M	x							X							Caminar o moverse					Ranchería	La Saucita	34586	Tamala	Durango	Durango		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI	
589					03/01/2017		X										M	x							X							Caminar o moverse			1457			Colonia	Huatapa	80020	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
590					25/07/2018	X											M	x							X							Caminar o moverse			2285			Colonia	Libertad	80280	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
591					11/05/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse					Fraccionamiento	Santa Rocio	80135	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
592					27/04/2018	X											H		x						X							Caminar o moverse			3289			Fraccionamiento	Univilla del Cedro	80058	Culacán	Culacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario																
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
593					27/04/2018	X												H		X							X											3289		Fraccionamiento	Univilla del Cielo	80058	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI				
594					14/03/2019	X												H		X							X												Colonia	Antonio Rosales	80230	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI					
595					12/06/2018	X												H		X							X												3471		Fraccionamiento	Santa Elena	80028	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
596					26/03/2017		X											H		X							X												3375		Fraccionamiento	Los Angeles	80014	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
597					24/03/2018	X												H		X							X												1802		Colonia	Libertad	80180	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
598					20/07/2018	X													M	X							X												2427		Fraccionamiento	Valencia	80058	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
599					24/07/2018	X												H		X							X												2470		Colonia	Miguel de la Madrid	80295	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
600					09/05/2017		X												M	X							X												5027		Fraccionamiento	Albarras del Sur	80295	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
601					10/07/2018	X												H		X							X												5115		Fraccionamiento	Valle Alto	80050	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
602					21/08/2017		X												M	X							X												1440		Colonia	Huizaches	80298	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
603					14/03/2019	X												H		X							X												1681		Colonia	Antonio Bonifán	80327	Navolato	Navolato	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
604					23/05/2015		X												M				X				X															80296		Colonia	Arrieta Toledo Corti		Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
605					05/05/2017		X											H		X							X												183		Colonia	Ignacio Alende	80010	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
606					13/07/2018	X												H		X							X												1225		Colonia	CHOP	80297	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
607					09/03/2019	X													M	X							X																Colonia	Esperanza	80248	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
608					15/01/2019	X													M	X							X												4482		Fraccionamiento	Castellanos	80058	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
609					19/12/2017		X												M	X							X												2248		Fraccionamiento	Porta Belo	80014	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
610					23/08/2018	X													M	X							X																Ranchería	Los Algodones	80384	Imala	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
611					29/12/2017		X											H		X							X												5627		Fraccionamiento	Rincon del Valle	80155	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
612					04/12/2016		X											H				X					X												4028		Fraccionamiento	Albarras del Sur	80295	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI			
613					08/05/2018	X													M	X							X															Ranchería	Panicos	80950	Panicos	Mucorito	Sinaboa		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI		
614					06/06/2017		X												M	X							X																Colonia	Alto Bachajualto	80130	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
615					07/07/2018	X												H		X							X																Colonia	Independencia	80190	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
616					02/09/2018	X													M	X							X																Colonia	Felipe Angeles	80197	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
617					27/04/2018	X												H		X							X																Ranchería	El Conchal	80467	El Dorado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
618					20/04/2017		X												M	X							X																Fraccionamiento	Albarras del Sur	80295	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
619					25/05/2018	X													M	X							X																Fraccionamiento	Capitiano	80194	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
620					25/05/2018	X													M	X							X																Fraccionamiento	Capitiano	80194	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
621					22/03/2018	X												H		X							X																Colonia	La Huerta	80450	El Dorado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
622					28/06/2018	X												H		X							X																Colonia	Antonio Rosales	80230	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)	
623					20/02/2018	X													M	x							X								711		Fraccionamiento	Lomas de San Isidro	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
624					12/06/2018	X													M	x							X										Ejido	El Priole	80300	El Priole	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
625					12/07/2018	X												H		x							X								5882		Fraccionamiento	Hacienda del Valle	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
626					05/08/2018	X												H		x							X								3537		Fraccionamiento	Villas del Humaya	80025	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
627					24/02/2018	X													M	x							X										El Salado	80440	El Salado	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI			
628					27/07/2018	X												H		x							X										Pueblo	La Península de Villavieja	80468	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI		
629					17/03/2019	X													M	x							X										Colonia	Ignacio Alende	80010	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI		
630					04/04/2019	X												H		x							X											Fraccionamiento	Los Angeles	80014	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
631					20/05/2017		X											H		x							X											Fraccionamiento	Piedras del Sol	80197	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
632					06/12/2017		X											H		x							X											Colonia	Francisco I. Madero	80199	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
633					08/12/2017		X											H		x							X											Colonia	Buenos Aires	80199	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
634					13/12/2017		X											H		x							X											Ranchería	La Palma	80301	Méjido	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
635					19/05/2018		X												M	x							X												Fraccionamiento	Baranicos	80189	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
636					13/08/2018	X												H		x							X											Colonia	Huachos	80296	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
637					31/08/2015		X												M			X					X											Ejido	Santa Rufina	80451	Higueras de Ahuya	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
638					26/03/2018	X												H		x							X											Ejido	Valle Escobedo	80480	Quila	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI	
639					13/09/2018	X												H		x							X											Colonia	Los Altavillos	80018	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
640					27/03/2018	X												H		x							X												Colonia	Campesina del Barrio	80249	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
641					30/08/2018	X													M	x							X											Colonia	El Mesador	80017	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	
642					06/09/2018	X													M	x							X												Pueblo	El Salado	80440	El Salado	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
643					06/09/2018	X												H		x							X												Pueblo	El Salado	80440	El Salado	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
644					04/08/2018	X													M	x							X											Colonia	Plutarco Elías Calles	80194	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	
645					07/02/2018	X													M	x							X												Colonia	Santa Natalia	80378	Villa Juarez	Navolato	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
646					16/11/2017		X											H		x							X												Fraccionamiento	Valle Alto	80050	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
647					21/02/2019	X												H		x							X												Colonia	State	80000	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
648					21/08/2018	X												H		x							X												Fraccionamiento	Cerro Real	80247	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
649					15/01/2018	X												H		x							X												Pueblo	Gómez Leyva Solano	81122	Guasave	Guasave	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
650					23/11/2015		X												M			X					X												Pueblo	Lirio de los Rios	80305	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
651					13/03/2018	X												H		x							X												Colonia	Emiliano Zapata	80200	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
652					28/05/2018	X													M	x							X												Colonia	República Mexicana	80279	Culiacán	Culiacán	Sinaloa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)								
653					29/12/2017		X											H		x						X										687		Colonia	Lomas de San Isidro	80197	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
654					16/6/2019	X												H		x						X									185		Colonia	Zaragoza	80430	Costa Rica	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
655					20/08/2018	X												H		x						X									1040		Fraccionamiento	Sierra Florencia	80247	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
656					04/03/2018	X													M	x						X												Pueblo	Zapachó	80964	Mocinto	Mocinto	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
657					17/09/2017		X											H		x						X												Colonia	Los Morales	80019	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
658					20/09/2018	X													M	x						X												Fraccionamiento	Valle Alto	80050	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
659					07/6/2017		X											H		x						X													Pueblo	Culicancito	80300	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
660					21/08/2018	X													M	x						X													Ranchería	El Quemado	80300	El Quemado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
661					29/12/2018	X													M	x						X													Pueblo	Bachmató	80330	Bachmató	Navolato	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
662					18/02/2018	X												H		x						X												Colonia	Francisco I. Madero	80199	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
663					31/08/2018	X													M	x						X												Colonia	Buena Vista	80014	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
664					02/08/2018	X												H		x						X												Fraccionamiento	La Puente	80028	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
665					12/09/2018	X												H		x						X												Fraccionamiento	Uto Villa Versalles	80145	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
666					17/6/2019	X												H		x						X													Fraccionamiento	La Florida	80246	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
667					06/02/2017		X											H		x						X												Colonia	Adolfo López Mateo	80492	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
668					03/07/2018	X													M	x						X													Pueblo	Las Arandas	80450	El Donado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
669					08/08/2017		X												M	x						X												Colonia	Nuevo Culiacán	80170	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
670					19/07/2018	X												H		x						X													Pueblo	Limon de los Rios	80305	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
671					17/09/2017		X												M	x						X													Colonia	Pisarcio Elias Calles	80194	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
672					12/6/2017		X											H		x						X													Colonia	Bugambilias	80145	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
673					03/09/2018	X												H		x						X												Colonia	Rosario Virgil Amador	80450	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
674					09/6/2018	X												H		x						X													Ejido	Campo Paredes	80430	Costa Rica	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
675					13/11/2018	X												H		x						X												Fraccionamiento	Los Angeles	80014	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
676					26/08/2018	X												H		x						X													Fraccionamiento	Consejo	80294	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
677					19/09/2018	X												H		x						X													Colonia	Villa Sabido	80088	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
678					20/06/2018	X												H		x						X													Colonia	Pemex	80180	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
679					07/6/2018	X													M	x						X													Ranchería	El Higueral	80450	El Donado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
680					20/09/2018	X												H		x						X													Fraccionamiento	Uto Villa Versalles	80145	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
681					29/08/2018	X												H		x						X													Ejido	Leopoldo Sanchez Cilia		El Donado	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
682					17/3/2018	X												H		x						X													Fraccionamiento	Pista Nueva	80028	Cubaacán	Cubaacán	Sinaboa		sesión terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

[illegible]

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, caminos)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
43					28/08/1921												X	H						X								X	CAMINAR O MOVERSE						Ejido	Lázaro Cárdenas	89780	Gómez Farías	Gómez Farías	Tamaulipas	camino	villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44					08/01/1946						X							H		X							X								ah	Colonia	Zone Centro	89780	Gómez Farías	Gómez Farías	Tamaulipas	Casa del Adulto Mayor	villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
45					19/03/1947						X								M	X							X										Ejido	La Esperanza	89750	Gómez Farías	Gómez Farías	Tamaulipas	tercería	villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
46					01/05/1952						X							H		X									X								Ejido	Soliciétes Uno	89780	Gómez Farías	Gómez Farías	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
47					26/01/1932										X			H					X			X								ah	Colonia	Zone Centro	89780	Gómez Farías	Gómez Farías	Tamaulipas	Casa del Adulto Mayor	villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
48					08/01/1940										X				M	X								X									Ejido	Rafael Vela	89780	Gómez Farías	Gómez Farías	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
49					21/08/1963						X								M	X							X										Ejido	Rafael Vela	89780	Gómez Farías	Gómez Farías	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
50					31/03/1967						X								M	X									X							414	Colonia	San Luisito	89750	González	González	Tamaulipas		hacienda tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
51					15/01/1938										X				M	X									X								45	Colonia	Zone Centro	89750	González	González	Tamaulipas		hacienda tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
52					15/07/1947						X							H				X						X									809	Colonia	César López de Lara	89700	González	González	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
53					14/03/1978						X							H		X							X								ah	Colonia	Andaon	89750	González	González	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
54					02/12/1934										X				M				X						X								303	Colonia	Industrial	89700	González	González	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
55					23/02/1970										X				M	X									X									Colonia	Zone Centro	89712	González	González	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
56					24/05/1925										X				M				X						X								210	Colonia	Zone Centro	89710	González	González	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
57					03/11/1976						X							H					X								X						146	Ejido	San Antonio Reyn	89750	González	González	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
58					28/03/1944										X				M				X					X										Ejido	La San Juana	87237	Gómez	Gómez	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
59					24/08/2001						X							H		X							X											Ejido	Revolucion Verde	87230	Gómez	Gómez	Tamaulipas		villa de ruedas PCA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
60					21/08/1938										X				M				X						X							ah	Colonia	Zone Centro	87230	Gómez	Gómez	Tamaulipas		hacienda tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
61					08/05/1933										X			H			X							X									320	Ejido	Lucio Blanco	88400	Gustavo Díaz Ordaz	Gustavo Díaz Ordaz	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
62					30/11/1962						X								M				X					X										Ejido	Marroquán	87800	Hidalgo	Hidalgo	Tamaulipas		cofron cascarrón	8	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
63					25/08/1948										X				M										X						ah	Ejido	Estación Ignacio Zaragoza	87210	Llera	Llera	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
64					08/04/1966						X							H								X	X										404	Colonia	Unidad Nacional	89410	Madro	Cd. Madro	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
65					11/03/1935										X			H		X									X								308	Colonia	Berito Juárez	89580	Madro	Cd. Madro	Tamaulipas		hacienda tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
66					19/08/1956						X							H								X	X										101	Colonia	Berito Juárez	89580	Madro	Cd. Madro	Tamaulipas		hacienda tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
67					27/08/1969						X								M	X							X										308	Colonia	Berito Juárez	89580	Madro	Cd. Madro	Tamaulipas		hacienda tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
68					22/12/1942										X				M				X														503	Colonia	Miguel Hidalgo	89570	Madro	Cd. Madro	Tamaulipas		hacienda tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
69					28/02/1938										X				M	X								X									105	Colonia	Revolucion Verde	89518	Madro	Cd. Madro	Tamaulipas		hacienda tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
70					10/01/1948										X			H		X																	217	Ampliación	Revolucion Verde	89518	Madro	Madro	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
71					28/05/1950						X							H			X						X										500	Colonia	Fernocenterra	89590	Madro	Madro	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
72					05/02/1977						X							H					X				X										705	Colonia	Fernocenterra	89590	Madro	Madro	Tamaulipas		villa de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿cambio de nombre?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
73					2006/02/24											X	H					X										X					Colonia	Hipocromo	89560	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI
74					26/04/1961					X							H						X				X								Colonia	Carillo Puerto	89430	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
75					07/02/1966					X							H					X			X										Colonia	Talares	89590	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
76					03/02/1940											X		M	X									X							Colonia	Miguel Hidalgo	89570	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
77					06/11/1953						X						H					X			X										Colonia	Francisco Villa	89520	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
78					12/22/1974					X								M					X		X										Colonia	Fernancortera	89590	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
79					23/08/2005					X							H		X						X										Colonia	Candelario Garza	89500	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
80					09/04/1949						X						H					X				X									Colonia	Miguel Hidalgo	89570	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
81					28/04/1950						X							M				X					X								Fraccionamiento	Los Rábidos	88000	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
82					02/02/2007					X							H					X			X										Colonia	Berito Juarez	89580	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
83					28/07/1939											X		M		X								X							Colonia	Adriana Gil	89520	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
84					10/09/2000					X								M	X						X										Colonia	Hipocromo	89560	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
85					14/08/1923											X	H		X							X									Colonia	Hipocromo	89560	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
86					12/04/1955						X						H					X				X									Colonia	Hipocromo	89560	Madro	Madro	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
87					12/08/1944											X		M				X				X									Ejido	San Lorenzo	87506	Mérida	Mérida	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
88					18/03/1948						X						H						X												Ejido	Pablo Solís	88880	Mérida	Mérida	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
89					02/06/1954						X						H					X					X								Ejido	Emilio Puentes Gil	88880	Mérida	Mérida	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
90					14/06/1947							X						M	X						X										Ejido	San Lorenzo	87506	Mérida	Mérida	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
91					04/05/1925											X		M				X					X								Ejido	Emilio Puentes Gil	88880	Mérida	Mérida	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
92					06/06/1946						X						H					X					X								Ejido	Juan Sarabia	88880	Mérida	Mérida	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
93					15/06/1956					X								M	X						X										Ejido	El Luto	88880	Mérida	Mérida	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
94					01/03/1951						X						H					X				X									Ejido	Guadalupe	87700	Mérida	Mérida	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
95					05/03/1955						X							M				X				X									Ejido	Pedro J. Méndez	88880	Mérida	Mérida	Tamaulipas		bañon tipo ancha	10	SI	SI	SI	SI	SI		
96					12/02/1960					X								M						X		X									Colonia	Zone Centro	88390	Mer	Mer	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
97					13/03/1963					X								M					X						X						Colonia	Zone Centro	88390	Mer	Mer	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
98					02/22/1933											X	H		X							X									Colonia	Zone Centro	88390	Mer	Mer	Tamaulipas		bañon tipo ancha	10	SI	SI	SI	SI	SI		
99					16/01/1957					X							H					X				X									Colonia	Zone Centro	88390	Mer	Mer	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
100					22/02/1977					X							H					X								X					Colonia	Zone Centro	88390	Mer	Mer	Tamaulipas		vlla de nardas	10	SI	SI	SI	SI	SI		
101					05/03/1966					X							H		X						X										Colonia	Las Tonas	88390	Mer	Mer	Tamaulipas		colchon cascarron	8	SI	SI	SI	SI	SI		
102					12/01/1960					X								M						X			X								Colonia	Zone Centro	88390	Mer	Mer	Tamaulipas		colchon cascarron	8	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
103					28/03/1985					X								H		X							X									600			Barrio	La Palata	88390	Mer	Mer	Tamaulipas		silla de ruedas infantil	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
104					15/02/1968					X									M					X		X										209			Colonia	Jardines de San German	88307	Miguel Alemán	Miguel Alemán	Tamaulipas		silla de ruedas ortopedica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
105					24/02/1966					X									M					X				X								6			Colonia	Berido Juarez Ixtocatl	88274	Nuevo Laredo	Nuevo Laredo	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
106					23/03/1924											X		H										X								1203			Colonia	Granger Regina	88295	Nuevo Laredo	Nuevo Laredo	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
107					18/03/1935												X		M	X									X										Ejido	Pueblo Viejo	87884	Ocampo	Ocampo	Tamaulipas		baston tipo anillo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
108					22/07/1938												X		M					X						X									Colonia	Hermanos Flores	87880	Ocampo	Ocampo	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
109					01/02/1937												X	H		X											X								Ejido	Francisco Medrano	87884	Ocampo	Ocampo	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
110					09/04/1937												X		M	X																			102			Colonia	El Choy	87880	Ocampo	Ocampo	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111					02/01/1945											X		H						X					X										Colonia	El Choy	87880	Ocampo	Ocampo	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
112					06/01/1957					X									M					X					X										Ejido	Progreso F Guerra	87883	Ocampo	Ocampo	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
113					24/09/1932												X		M	X										X									Colonia	Zone Centro	87780	Padilla	Padilla	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
114					27/01/1953						X							H						X					X										Ejido	Corpus Christi	87780	Padilla	Padilla	Tamaulipas	camino temerosa	baston tipo anillo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
115					26/03/1966						X								M					X			X												Colonia	Vicente Guerrero	87780	Padilla	Padilla	Tamaulipas		baston tipo anillo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
116					02/01/1943												X	H			X								X										Ejido	Carmen Galindo	87799	Padilla	Padilla	Tamaulipas		baston tipo anillo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
117					20/08/1950						X								M	X								X											Ejido	El Bernal	87799	Padilla	Padilla	Tamaulipas		baston tipo anillo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
118					23/01/1986						X							H						X									X							Ejido	El Bernal	87799	Padilla	Padilla	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
119					06/08/1927												X		M	X							X												Ejido	Nec. Padilla	87780	Padilla	Padilla	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
120					04/07/1939												X	H						X						X									Ejido	Conrado Castillo	87780	Padilla	Padilla	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
121					17/08/1935												X	H							X				X											Ejido	El Bernal	87799	Padilla	Padilla	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
122					11/08/1963					X								H						X					X										Ejido	Maria R. Gomez	87797	Padilla	Padilla	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
123					31/08/1964						X								M					X					X										Ejido	La Concepcion	87780	Padilla	Padilla	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
124					15/08/1940												X	H		X							X												Ejido	El Bernal	87799	Padilla	Padilla	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
125					29/07/1959					X								H		X								X											Ejido	15 de Febrero	87797	Padilla	Padilla	Tamaulipas	borde de carretera	silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
126					12/08/1993						X							H							X								X						Colonia	Lomas de la Torre	88790	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		baston tipo anillo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
127					12/08/1993						X							H							X								X						Colonia	Lomas de la Torre	88790	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		cóctron antillapas	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
128					21/05/2004						X								M	X							X												Fraccionamiento	Arboladas de Juarez	88790	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		cóctron cascarron	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
129					17/02/2003						X							H							X			X											Colonia	Saltito	88795	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		cóctron cascarron	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
130					12/02/1996						X								M						X				X										Colonia	La Cañada	88700	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		cóctron cascarron	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
131					28/08/1959						X								M					X					X										Colonia	Villas de la Joya	88777	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
132					18/07/1988						X							H							X						X								Colonia	Doctores	88690	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria + Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿cambio de nombre?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
123					07/01/1980					X								H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			109		Fraccionamiento	Puerta del Sol	88730	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
134					17/02/1949										X			H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			1375		Colonia	Loma Linda	88700	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
125					15/05/1968						X							M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			403		Colonia	José López Portillo	88757	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
136					15/01/1980						X							H					X							X			CAMINAR O MOVERSE			144		Fraccionamiento	Reynosa	88700	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
137					01/01/1951							X						H					X				X						CAMINAR O MOVERSE			613		Colonia	El Anillo	88700	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
128					02/02/1970						X							M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			111		Fraccionamiento	Rincon de las Flores	88500	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
139					02/12/1963						X							M					X				X						CAMINAR O MOVERSE			322		Colonia	La Cima	88710	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
140					24/02/2017		X											M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			337		Fraccionamiento	Reynosa	88700	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas infantil	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
141					29/03/1983						X							M						X			X						CAMINAR O MOVERSE			100		Fraccionamiento	San Valentín	88733	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		bastón tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
142					22/01/1982						X							M	X						X			X					CAMINAR O MOVERSE			222		Fraccionamiento	San Valentín	88733	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		bastón tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
143					02/02/1981						X							M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			1908		Colonia	Hidalgo	88650	Reynosa	Reynosa	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
144					15/01/1958						X							M					X					X					CAMINAR O MOVERSE			419		Colonia	Las Lomas	88533	Rio Bravo	Rio Bravo	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
145					14/04/1955							X						M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			119		Colonia	Lázaro Cárdenas	88500	Rio Bravo	Rio Bravo	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
146					27/04/2015		X											M		X						X							CAMINAR O MOVERSE			116		Colonia	Margaritas	88523	Rio Bravo	Rio Bravo	Tamaulipas		cócheron caicaron	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
147					16/11/1954						X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			611		Colonia	Enrique Martínez Moranco	88900	Rio Bravo	Rio Bravo	Tamaulipas		bastón tipo araña	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
148					11/11/1995						X							M	X							X							CAMINAR O MOVERSE			600		Colonia	Zona Centro	88900	Rio Bravo	Rio Bravo	Tamaulipas		silla de silla	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
149					02/01/1945							X						M					X				X						CAMINAR O MOVERSE					Ejido	Las Nubes	87600	San Fernando	San Fernando	Tamaulipas	carretera norte - cruces	silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
150					17/06/2013			X										H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			50		Fraccionamiento	Las Fuentes	87607	San Fernando	San Fernando	Tamaulipas		silla de ruedas infantil	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
151					18/03/1945							X						M					X					X						CAMINAR O MOVERSE					Ejido	El Palmar	87650	San Nicolás	San Nicolás	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152					18/03/1945							X						M					X					X						CAMINAR O MOVERSE					Ejido	El Palmar	87650	San Nicolás	San Nicolás	Tamaulipas	cócheron de arena	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
153					20/01/1932												X	H		X								X					CAMINAR O MOVERSE					Ejido	San Nicolás	87660	San Nicolás	San Nicolás	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
154					04/07/1938												X	H		X							X						CAMINAR O MOVERSE					Colonia	Juventud Revolucionaria	87670	Soto La Marina	Soto La Marina	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
155					12/01/1940												X	M						X					X				CAMINAR O MOVERSE					Ejido	La Peña	87690	Soto La Marina	Soto La Marina	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
156					06/08/1975						X							H		X						X							CAMINAR O MOVERSE					Ejido	Melchor Ocampo	87670	Soto La Marina	Soto La Marina	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
157					31/03/1957							X						H					X				X						CAMINAR O MOVERSE					Colonia	Zona Centro	87670	Soto La Marina	Soto La Marina	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
158					20/01/1938												X	M					X			X							CAMINAR O MOVERSE					Colonia	Zona Centro	87670	Soto La Marina	Soto La Marina	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
159					24/01/1940												X	M				X					X						CAMINAR O MOVERSE					Ejido	Nombre de Dios	87665	Soto La Marina	Soto La Marina	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
160					15/12/1942													M	X							X							CAMINAR O MOVERSE					Ejido	Jose de Escandon	87670	Soto La Marina	Soto La Marina	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
161					13/06/1943												X	M					X										CAMINAR O MOVERSE					Colonia	3 de Septiembre	87670	Soto La Marina	Soto La Marina	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
162					17/02/1993						X							H		X						X							CAMINAR O MOVERSE					Colonia	Nueva Rosita	87670	Soto La Marina	Soto La Marina	Tamaulipas		silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo contribuyó a mejorar sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar sus condiciones de vida (SI/NO)				
223					11/02/2003			X										M	X				X			X								CAMAR O MOVERSE		ah		Ejido	La Presa	87278	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla de ruedas infantil	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
224					26/01/1959			X										H				X					X							CAMAR O MOVERSE		1102		Colonia	Lázaro Cárdenas	87030	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
225					20/03/1957			X										M						X			X							CAMAR O MOVERSE		166		Colonia	Jose Lopez Portillo	87010	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
226					23/08/1952					X								M	X												X				CAMAR O MOVERSE		418		Colonia	Ventos Tamaulipas	87016	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
227					03/03/1927										X			M					X			X									CAMAR O MOVERSE		102		Colonia	Esmeralda	87015	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
228					01/03/1955					X								H					X				X									CAMAR O MOVERSE		425		Colonia	Manero	87100	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229					29/01/1929										X			M					X				X									CAMAR O MOVERSE		ah		Colonia	San Marcos	87156	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla de ruedas	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230					29/01/1929										X			M					X				X									CAMAR O MOVERSE		ah		Colonia	San Marcos	87156	Victoria	Victoria	Tamaulipas	cócher caecaron	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231					13/09/1955						X							H		X							X									CAMAR O MOVERSE		534		Colonia	Adolfo López Mateos	87020	Victoria	Victoria	Tamaulipas	cócher antiguo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232					01/01/1940										X			M						X				X								CAMAR O MOVERSE		1219		Colonia	Zona Centro	87000	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla ducha	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233					04/09/1957					X								H						X		X										CAMAR O MOVERSE		1808		Colonia	Olvera	87090	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla ducha	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234					15/08/1934										X			M		X							X									CAMAR O MOVERSE		548		Colonia	América de Juárez	87078	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla ducha	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235					20/05/1951						X							H							X		X									CAMAR O MOVERSE		717		Fraccionamiento	Los Frencos	87000	Victoria	Victoria	Tamaulipas	silla ducha	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236					02/08/1931									X				H		X							X									CAMAR O MOVERSE		425		Colonia	Zona Centro	89755	Xicotencatl	Xicotencatl	Tamaulipas	cócher de ave	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237					11/03/1932										X			M						X		X										CAMAR O MOVERSE		47		Colonia	Primer de Mayo	89750	Xicotencatl	Xicotencatl	Tamaulipas	cócher de ave	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238					18/03/2015		X											H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		219	NO	COLONIA	VAMOS TAMAUIMPAS	87016	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239					02/07/2014			X										M							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		3917	NO	COLONIA	SATELITE	87087	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240					01/04/2013			X										H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		238	NO	FRACCIONAMIENTO	PRIVADA SAN MIGUEL	87024	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241					03/11/2017		X											H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		110	NO	FRACCIONAMIENTO	ALTA VISTA	87078	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242					22/11/2012			X										H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		3805	NO	COLONIA	CORREGIDORA	87089	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243					17/10/2017		X											H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		510	NO	ZONA CENTRO	GUADALUPE MANERO	87000	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244					17/11/2017		X											H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		809	NO	AVENIDA	LAS TORRES ANDADOR 2	87049	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245					16/02/2016		X											H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		883	NO	COLONIA	MEXICO	87049	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246					16/04/2015		X											M							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		509	NO	COLONIA	SOLIDARIDAD	87089	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247					08/07/2017		X											H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		1644 ESQ	NO	ZONA CENTRO	ZONA CENTRO	87000	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248					14/06/2014			X										H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		864 1291	NO	COLONIA	ECHIVERRIA	87090	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249					19/02/2015		X											H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		1101	NO	FRACCIONAMIENTO	LA ESCONDIDA	87033	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250					21/09/2013			X										H							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		2114	NO	FRACCIONAMIENTO	FSTSE	87030	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251					14/03/2016		X											M							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		171	NO	COLONIA	SIMON TORRES	87076	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252					25/08/2015		X											M							X	X										TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA		1041	NO	AMPLEACION	ECHIVERRIA	87090	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿cambio de nombre?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuye a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido resolver a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
253					25072013		X									H							X	X									205 SUR	NO	COLONIA	NICOLAS MORENO	89670	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
254					209112014		X									H							X	X									1037	NO	FRACCIONAMIENTO	FUEGO NUEVO	87037	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
255					02072013		X									H							X	X									M23 L14	NO	COLONIA	AMERICO VILLARREAL	87070	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
256					209112016		X									H							X	X									805	NO	COLONIA	AZTECA II ETAPA	87086	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
257					13022013		X									H							X	X									5/N	NO	COLONIA	AMERICO VILLARREAL	87070	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
258					27072013		X									H							X	X									119	NO	AMPLIACION	SIMON TORRES	87076	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
259					171112016		X									H							X	X									338	NO	AMPLIACION	SIERRA MADRE	87037	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
260					22092015		X									H							X	X									144	NO	FRACCIONAMIENTO	HACIENDAS DEL SANTUARIO	87120	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
261					22102014		X									H							X	X									2303	NO	FRACCIONAMIENTO	AZTECA	87024	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
262					230112016		X									H							X	X									2263	NO	FRACCIONAMIENTO	TEOGALICHE	87024	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
263					07082014		X									H							X	X									862	NO	COLONIA	BUDOCRIATAS ESTATALES	87110	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
264					07082017		X									H							X	X									879	NO	COLONIA	MEXICO	87040	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
265					29102017		X									H							X	X									3419	NO	FRACCIONAMIENTO	HACIENDAS DEL BOSQUE	87040	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
266					27102017		X									H							X	X									527	NO	FRACCIONAMIENTO	LUIS QUINTERO	87070	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
267					11042014		X									H							X	X									M1 L1-2	NO	COLONIA	LA GLORIA	87070	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
268					22042017		X									H							X	X									330	NO	FRACCIONAMIENTO	VILLARREAL VICTORIA	87036	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
269					020112017		X									H							X	X									2368	NO	COLONIA	OBREERA	87090	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
270					16102016		X									H							X	X									1218	NO	FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE GUADALUPE	87270	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
271					26082014		X									H							X	X									5/N	NO	EXIDO	SAN CAYETANO	87235	SAN CAYETANO	Gomez	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
272					15072017		X									H							X	X									212	NO	FRACCIONAMIENTO	HACIENDAS DEL SANTUARIO	87120	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
273					30092013		X										M						X	X									224	NO	COLONIA	HERODES DE NACOGARRI	87030	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
274					091112014		X									H							X	X									315	NO	BOULEVARD	LOPEZ PORTILLO	87100	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
275					07092014		X									H							X	X									5/N	NO	EXIDO	SAN JOSE DE LAS FLORES POR LA PRINCIPAL	87235	SAN JOSE DE LAS FLORES	Gomez	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
276					03032017		X									H							X	X									1534	NO	COLONIA	LIBERAL	87086	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
277					20032017		X									H							X	X									2114	NO	FRACCIONAMIENTO	FSTSE	87030	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
278					19112013		X									H							X	X									5/N	NO	EXIDO	SANTA LIBRADA	87274	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
279					11032019		X									H							X	X									307	NO	FRACCIONAMIENTO	LAS FLORES	87078	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
280					241112012		X										M						X	X									307	NO	FRACCIONAMIENTO	DOS MIL	87090	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
281					28102012		X									H							X	X									342	NO	COLONIA	SEC CODORNAZ PLANTITOS	87000	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	
282					24092017		X									H							X	X									227	NO	AMPLIACION	FRANCISCO I MADRID	87150	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
283					2911/2013		X												M							X	X							TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			105	NO	COLONIA	REVOLUCION VERDE	87024	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
284					2306/2016		X											H								X	X							TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			2188	NO	COLONIA	CUAUTEMOC	87078	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
285					2307/2015		X											H								X	X							TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			1046	NO	COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	87060	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
286					01/02/2013			X											M							X	X							TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			608	NO	FRACCIONAMIENTO	BOSQUE REAL	87024	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
287					07/11/2007			X										H								X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			1519	NO	COLONIA	SAN FRANCISCO	87050	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
288					13/01/2017		X											H								X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			802	NO	COLONIA	AZTECA	87086	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
289					12/05/2015			X											M							X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			760	NO	COLONIA	PAJARITOS	87086	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
290					01/08/2013			X										H								X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			528	NO	COLONIA	AMPLIA G DE CASTILLO LEON	87110	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
291					21/02/2015			X										H								X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			369	NO	FRACCIONAMIENTO	HACENDAS DEL SANTUARIO	87120	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
292					27/01/2015			X										H								X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			M-22 LT 2	NO	AMPLIACION	LOPEZ MATEOS	87025	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
293					19/12/2015		X											H								X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			215	NO	COLONIA	REVOLUCION VERDE	87024	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
294					14/07/2016		X												M							X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			1430	NO	FRACCIONAMIENTO	SIERRA VENTANA	87030	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
295					31/07/2012			X											M					X		X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			M-6 L-46	NO	COLONIA	AMPLIACION NUEVAS PLAYAS	87087	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
296					30/07/2018		X											H								X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			313	NO	FRACCIONAMIENTO	VILLARREAL	87027	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
297					09/02/2014			X										H								X	X								TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			430	NO	COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	87020	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		MATERIAL EDUCATIVO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
298					15/03/1978					X								H							X	X									CAMINAR O MOVERSE			1022	NO	COLONIA	MANERO	87100	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	NO	PROTESIS TRANSIBIBIAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
299					24/05/1956					X								H							X			X							CAMINAR O MOVERSE			NO	319	COLONIA	PEDRO SOSA	87180	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	NO	PROTESIS TRANSFERENCIAL DERECHA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
300					21/08/2012			X											M				X										X		CAMINAR O MOVERSE			NO	NO	CENTRO	NO	87230	GUAYMAS	Guaymas	Tamaulipas	NO	ORTESIS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
301					13/01/2015		X											H			X													X		CAMINAR O MOVERSE			4013	COLONIA	ALVARO OBREGON	87078	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	NO	ORTESIS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
302					28/12/2014			X											M				X												X		CAMINAR O MOVERSE			310	COLONIA	AMERICO VILLARREAL	87070	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	NO	ORTESIS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303					16/04/2015		X											H				X												X		CAMINAR O MOVERSE			230	NO	FRACCIONAMIENTO	SATELITE	88833	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMULIPAS	NO	PROTESIS 30 AMBOS BRAZOS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304					22/01/1981					X									M							X	X									CAMINAR O MOVERSE			112	NO	COLONIA	INDEPENDENCIA	87080	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	NO	PROTESIS DE OJO DERECHO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305					25/05/1978					X								H							X	X										CAMINAR O MOVERSE			160	NO	COLONIA	ESTRELLA	87015	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas		PROTESIS DE OJO IZQUIERDO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306					21/07/1955					X								H				X					X									CAMINAR O MOVERSE			NO	NO	ELIDO	SAN JOSE DE LA FLORES	87230	GUAYMAS	Guaymas	Tamaulipas	NO	PLACA DENTAL SUPERIOR INFERIOR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307					29/07/1953						X							H							X		X									CAMINAR O MOVERSE			338	NO	COLONIA	AMPLIACION LOPEZ MATEOS	87020	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	NO	PLACA DENTAL SUPERIOR INFERIOR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308					20/08/1948							X						H		X							X									CAMINAR O MOVERSE			4025	NO	COLONIA	SATELITE	87087	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	NO	PLACA DENTAL SUPERIOR INFERIOR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309					26/11/1943									X				H						X				X								CAMINAR O MOVERSE			M-2 L-19	NO	AMPLIACION	NUEVAS PLAYAS	87087	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	NO	PLACA DENTAL SUPERIOR INFERIOR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310					07/08/2002					X								H							X	X										CAMINAR O MOVERSE			1521	NO	FRACCIONAMIENTO	RESIDENCIAL CAMPESTRE	87029	VICTORIA	Victoria	Tamaulipas	NO	PROTESIS OCULAR IZQUIERDO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1					01/03/1957						X								M						X		X								Caminar o moverse			L1-4 Mta 7	Colonia	Hermosura	90200	Hermosura	Cajalámpar	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2					26/07/1959						X								M						X		X									Caminar o moverse			L1-8	Fraccionamiento	Villa Del Sur	90208	Centro	Cajalámpar	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
3					12/07/2014		X										M				X				X							Caminar o moverse			1		Colonia	Centro	90200	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
4					15-01-1990					X							M						X		X							Caminar o moverse			19		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
5					10-08-1958					X							M				X					X						Caminar o moverse			46		Colonia	Alfonso Espigal	90208	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
6					4-10-1947							X					M				X						X					Caminar o moverse			13		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
7					3-08-2018	X											M	X							X							Caminar o moverse			7		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
8					9-09-1959						X						H					X					X					Caminar o moverse			9		Colonia	Calvario	90200	Hermosura	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
9					8-05-1958						X						H								X		X					Caminar o moverse			33		Fraccionamiento	Rosa	90200	San Pedro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
10					4-05-1959						X						M				X						X					Caminar o moverse			Max 10 L1 23		Fraccionamiento	Hermosura	90200	Hermosura	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
11					12-23-1998						X						H						X		X							Caminar o moverse			19 L1 1 Max 1		Colonia	Loma	90204	Loma	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
12					07-20-2019	X											H		X							X						Caminar o moverse			8		Fraccionamiento	Loma	90204	Loma	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
13					04-21-1988						X						M						X			X						Caminar o moverse			20		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
14					5-03-1965						X						M					X					X					Caminar o moverse			1		Colonia	Calvario	90204	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
15					12-08-1949							X					M							X		X		X				Caminar o moverse			6		Pueblo	San Mateo Actopan	90210	San Mateo Actopan	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
16					05-27-1994						X						M						X		X							Caminar o moverse			5		Colonia	Belén	90208	Belén	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
17					9-03-1959						X						H						X				X					Caminar o moverse			6		Colonia	Calvario	90200	Hermosura	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
18					5-01-2009			X									M		X							X						Caminar o moverse			64		Fraccionamiento	Eusebia	90204	Belén	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
19					04-30-1955						X						M						X			X						Caminar o moverse			41		Colonia	Volcanes	90204	Volcanes	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
20					01-13-1943									X			M					X						X				Caminar o moverse			26		Colonia	Centro	90200	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
21					4-03-1968						X						H					X				X						Caminar o moverse			21		Pueblo	San Felipe Subtepec	90222	San Felipe Subtepec	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
22					4-05-1946							X					M					X					X					Caminar o moverse			34		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
23					3-12-1939									X			M					X				X						Caminar o moverse			58		Colonia	Palmar	90200	San Pedro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
24					10-28-1970						X						M				X					X						Caminar o moverse			1		Pueblo	San Felipe Subtepec	90222	San Felipe Subtepec	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
25					04-10-1997						X						M							X				X				Caminar o moverse			1		Fraccionamiento	Refugio	90200	Refugio	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
26					08-17-1963						X						M					X							X			Caminar o moverse			7		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
27					09-30-1962						X						M					X				X						Caminar o moverse			5		Colonia	Francisco Sarabia	90208	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
28					1-06-1942							X					M					X				X						Caminar o moverse			10		Pueblo	Santiago Cuadra	90224	Santiago Cuadra	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
29					03-28-2001						X						H					X			X							Caminar o moverse			10		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
30					1-10-2020	X											M	X								X						Caminar o moverse			76		Fraccionamiento	Infonavit	90203	Trabajadores Federados	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
31					12-20-2019	X											M	X							X							Caminar o moverse			SN		Pueblo	San Felipe Subtepec	90222	San Felipe Subtepec	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
32					9-05-1983						X						M								X		X					Caminar o moverse			SN		Colonia	Centro	90200	Centro	Calajalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
33					5-11-1975			X										H						X							X		Camino o carretera		30		Colonia	Calvario	90224	Herradura	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
34					04-23-1948							X						M						X				X					Camino o carretera		2		Pueblo	Santiago Cuadla	90224	Santiago Cuadla	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
35					3-06-1960					X								M						X			X						Camino o carretera		9		Pueblo	San Mateo Actopan	90210	San Mateo Actopan	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36					03-24-1944							X						H						X			X						Camino o carretera		31		Colonia	Minador	90204	Villas del Sur	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37					03-21-1959					X								M						X				X					Camino o carretera		12		Pueblo	Santiago Cuadla	90224	Santiago Cuadla	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38					4-06-1959						X							M						X				X					Camino o carretera		10		Colonia	Calvario	90205	Herradura	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
39					10-02-2008				X									M						X			X						Camino o carretera		26		Colonia	Centro	90204	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
40					07-22-2019	X												M	X								X						Camino o carretera		57		Colonia	Centro	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
41					04-24-1958					X								H						X			X						Camino o carretera		16		Colonia	Calvario	90200	Herradura	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
42					6-08-1976					X								M						X			X						Camino o carretera		3		Pueblo	Motapán	90220	Motapán	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
43					6-02-1972					X								M						X			X						Camino o carretera		10		Barrio	Calvario	90200	Herradura	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
44					11-20-1965					X								H						X			X						Camino o carretera		29		Colonia	San Pedro	90203	San Pedro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
45					9-08-2001				X									H						X			X						Camino o carretera		103		Colonia	Alfonso Espigil	90208	Salvador Guzmán	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
46					02-22-2019		X											M					X				X						Camino o carretera		1		Colonia	Centro	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
47					05-19-1955					X								M						X			X						Camino o carretera		65		Barrio	Xahuatlán	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
48					12-25-1962					X								M						X			X						Camino o carretera		11		Colonia	Centro	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
49					09-25-1968					X								H						X			X						Camino o carretera		7		Pueblo	Francisco Villa	90231	Francisco Villa	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
50					5-02-1968					X								M						X			X						Camino o carretera		13		Pueblo	San Marcos Guadalupe	90224	San Marcos Guadalupe	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
51					04-16-1951					X								H						X			X						Camino o carretera		9		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
52					01-22-1966					X								M						X			X						Camino o carretera		91		Colonia	Alfonso Espigil	90208	Salvador Guzmán	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
53					03-25-1979					X								M						X			X						Camino o carretera		114		Colonia	Calvario	90200	Herradura	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
54					09-30-2011		X											H						X			X						Camino o carretera		4		Fracc.	Independencia	90208	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
55					10-09-2000					X								M						X			X						Camino o carretera		4		Pueblo	Zozmoctán	43622	Apan	Hidalgo	Hidalgo	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
56					11-27-2016		X											H			X					X							Camino o carretera		24		Colonia	Centro	90203	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
57					01-20-1959								X					M						X				X					Camino o carretera		16		Colonia	Centro	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
58					12-18-1953						X							M						X			X						Camino o carretera		21		Pueblo	San Mateo Actopan	90210	San Mateo Actopan	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
59					10-13-1974					X								M						X			X						Camino o carretera		2		Fracc.	Esmeralda	90200	Herradura	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
60					02-16-1963					X								M						X			X						Camino o carretera		18		Colonia	Salvador Guzmán	90207	Santa Cecilia	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
61					03-28-1956					X								M						X			X						Camino o carretera		10		Colonia	Francisco Sarabia	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
62					02-23-1986					X								M								X	X						Camino o carretera		15		Colonia	Alfonso Espigil	90208	Salvador Guzmán	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
63					08-16-1976			X											M				X			X							Caminar o moverse			20		Colonia	Francisco Sarabia	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
64					12-23-1957			X											M				X			X							Caminar o moverse			SN		Pueblo	San Mateo Actopan	90210	San Mateo Actopan	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
65					06-15-1946				X										M				X				X						Caminar o moverse			9		Colonia	San Pedro	90203	San Pedro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
66					12-17-1984				X										H							X	X						Caminar o moverse			Mex 6 L18		Fracc.	Villas Del Sur	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
67					10-28-1980				X										H				X				X						Caminar o moverse			5		Colonia	Centro	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
68					4-04-2008		X												M					X			X						Caminar o moverse			11		Colonia	Centro	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
69					9-10-1960				X										H					X			X						Caminar o moverse			12		Colonia	San Rafael	90202	Cañales	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
70					07-31-1952				X										M					X			X						Caminar o moverse			22		Colonia	San Antonio	90200	San Antonio	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
71					08-18-1970				X										M						X		X						Caminar o moverse			15		Colonia	Hermosura	90204	Calvario	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
72					12-26-1969				X										M					X			X						Caminar o moverse			36		Pueblo	Berito Juárez	90235	Berito Juárez	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
73					11-13-1968				X										M						X		X						Caminar o moverse			8		Pueblo	Santiago Cuadri	90224	Santiago Cuadri	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
74					4-07-1984				X										H						X		X						Caminar o moverse			31		Fracc.	Tequitlali	90204	Misador	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
75					4-11-1948						X								M				X				X						Caminar o moverse			2		Colonia	Refugio	90204	Refugio	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
76					04-23-1978				X										M					X			X						Caminar o moverse			18		Colonia	Morelos	43999	Jose Maria Morelos	Hidalgo	Hidalgo	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
77					04-30-1946						X								M					X			X						Caminar o moverse			SN		Pueblo	Milva	90280	Mauyca	Narcampes de Mariano Avela	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
78					03-13-1956				X										H					X			X						Caminar o moverse			59		Pueblo	Berito Juárez	90235	Berito Juárez	Berito Juárez	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
79					11-11-1977				X										M						X		X						Caminar o moverse			77		Fracc.	Refugio	90208	Refugio	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
80					8-05-2013		X												M					X			X						Caminar o moverse			39		Colonia	Centro	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
81					05-22-1979				X										H					X			X						Caminar o moverse			42		Colonia	Alfonso Espigal	90200	Salvador Guerneros	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
82					04-20-1961				X										H					X			X						Caminar o moverse			Mex 77 L1 7		Fracc.	Villas Del Sur	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
83					02-23-1962				X										H						X		X						Caminar o moverse			Mex 10 L1 4		Colonia	Hermosura	90204	Calvario	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
84					09-14-1966				X										M						X		X						Caminar o moverse			14		Colonia	Centro	90200	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
85					05-28-1968				X										M					X			X						Caminar o moverse			15		Colonia	Alfonso Espigal	90208	Salvador Guerneros	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
86					04-25-1991				X										M					X		X							Caminar o moverse			7		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
87					04-28-1953				X										M					X			X						Caminar o moverse			29		Pueblo	Francisco Villa	90231	Francisco Villa	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
88					05-15-1942						X								M					X			X						Caminar o moverse			36		Colonia	Francisco Sarabia	90207	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
89					9-12-1947						X								M						X		X						Caminar o moverse			5		Barrio	Xahuacotli	90202	Centro	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
90					4-12-1925														M					X			X						Caminar o moverse			8	SN	Pueblo	San Felipe Subtepec	90222	San Felipe Subtepec	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
91					22-04-1933														M					X			X						Caminar o moverse			2	SN	Pueblo	San Marcos Cuapulalpan	90224	San Marcos Cuapulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
92					9-12-2013		X												H					X			X						Caminar o moverse			4	SN	Colonia	El Misador	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
123					19-03-1990				X										M					X			X						Caminar o moverse			48	SN	Colonia	Francisco Sarabia	90207	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
124					12-10-1960				X										M				X				X						Caminar o moverse			2	SN	Colonia	Francisco Sarabia	90207	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
125					27-06-1988				X									H						X		X							Caminar o moverse			SN	SN	Pueblo	San Marcos Guadalupe	90224	San Marcos Guadalupe	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
126					28-03-1972				X										M				X				X							Caminar o moverse			64	SN	Colonia	El Calvario	90200	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127					10-10-1965				X										M				X				X							Caminar o moverse			7	SN	Colonia	San Rafael	90200	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128					24-02-1962				X										M				X				X							Caminar o moverse			25	SN	Pueblo	Francisco Villa	90231	Francisco Villa	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129					14-04-1973				X									H					X				X							Caminar o moverse			6	11	Colonia	La Herradura	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130					9-02-1974				X										M				X				X							Caminar o moverse			SN	SN	Pueblo	Francisco Villa	90231	Francisco Villa	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131					29-10-1960				X										M				X				X							Caminar o moverse			SN		Colonia	El Palmar	90203	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132					6-09-1989				X										M							X	X							Caminar o moverse			19	A	Colonia	Loma Borda	90900	Tlaxcala	Tlaxcala	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133					3-08-1960				X									H					X				X							Caminar o moverse			13	3	Colonia	Centro	90220	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134					26-10-1952					X									M				X						X					Caminar o moverse			SN	SN	Colonia	El Calvario	90205	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135					23-01-1979				X									H					X				X							Caminar o moverse			4		Colonia	El Mador	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136					14-09-1962				X									H							X		X							Caminar o moverse			136		Colonia	Los Volcanes	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137					21-01-2004				X										M	X						X								Caminar o moverse			1	SN	Pueblo	Francisco Villa	90231	Francisco Villa	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138					25-05-1958				X										M				X					X						Caminar o moverse			2	SN	Colonia	San Rafael	90200	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139					30-04-1956				X									H					X				X							Caminar o moverse			41		Colonia	Centro	90200	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140					6-03-1949						X								M				X				X							Caminar o moverse			11	SN	Pueblo	San Marcos Guadalupe	90224	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141					30-01-1958				X									H							X				X					Caminar o moverse			1	5	Colonia	San Felipe Subtepec	90222	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142					10-09-1960				X									H						X			X							Caminar o moverse			12		Colonia	San Rafael	90202	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143					19-01-2005			X										H					X			X								Caminar o moverse			12	SN	Pueblo	Francisco I. Madero	90284	Francisco I. Madero	Narancampes de Mariano Añiles	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144					26-10-1958				X									H					X				X							Caminar o moverse			50	SN	Colonia	Alfonso Espigal	90208	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145					18-02-1997				X										M				X							X				Caminar o moverse			5	SN	Colonia	San Pedro	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146					29-01-1972				X										M				X				X							Caminar o moverse			8	SN	Pueblo	Francisco I. Madero	90206	Francisco I. Madero	Narancampes de Mariano Añiles	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147					25-08-1960				X									H					X								X			Caminar o moverse			19	SN	Colonia	Centro	90280	Narancampes	Narancampes de Mariano Añiles	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148					23-12-1957				X										M				X				X							Caminar o moverse			8		Colonia	San Mateo Actopan	90210	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149					2-01-1990					X									M	X									X					Caminar o moverse			SN	SN	Pueblo	Santa Isabel	90220	Santa Isabel	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150					13-12-1961				X										M						X				X					Caminar o moverse			27	6	Fraccionamiento	Flonango	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151					25-10-1966				X										M				X				X							Caminar o moverse			50		Colonia	Belén	90206	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152					6-09-1955				X										M	X										X				Caminar o moverse			42	SN	Colonia	Xahuahtla	90200	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
153					13-06-1948							X							M	X							X							Caminar o moverse			11	SN	Pueblo	San Marcos Guayalpan	90224	San Marcos Guayalpan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
154					10-07-1958					X									M				X					X						Caminar o moverse			1	SN	Pueblo	Santiago Cuadla	90224	Santiago Cuadla	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
155					23-04-1982					X									M						X	X								Caminar o moverse			19		Colonia	El Misador	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
156					21-01-1939									X					M				X					X						Caminar o moverse			20	SN	Colonia	El Misador	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
157					17-01-1949							X							M					X			X							Caminar o moverse			8	4	Fraccionamiento	Flonago	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
158					22-02-1955						X								M					X				X						Caminar o moverse			18		Colonia	La Herradura	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
159					16-03-1949						X							H					X					X						Caminar o moverse			16	SN	Pueblo	San Antonio Moztapa	90220	San Antonio Moztapa	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
160					6-03-1983					X									M							X	X		X						Caminar o moverse			15	SN	Colonia	El Misador	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
161					1-11-1950						X							H		X								X						Caminar o moverse			1	SN	Colonia	Centro	90200	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
162					10-11-1976					X								H					X					X						Caminar o moverse			10	SN	Colonia	La Soledad	90220	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
163					14-07-2001					X								H						X			X							Caminar o moverse			32	SN	Colonia	Centro	90200	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
164					31-07-1951						X								M				X							X				Caminar o moverse			46		Colonia	La Cañada	90202	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
165					29-03-1960						X								M				X				X	X		X				Caminar o moverse			14	SN	Pueblo	San Antonio Moztapa	90220	San Antonio Moztapa	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
166					2-03-2006					X									M						X	X								Caminar o moverse			4	SN	Colonia	Alfonso Espigil	90206	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
167					24-09-1946						X								M				X						X					Caminar o moverse			19		Colonia	El Misador	90204	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
168					6-04-1975					X								H						X			X							Caminar o moverse			30		Colonia	Santiago Cuadla	90224	Calpulápan	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
169					29-11-2002					X								H					X				X							Caminar o moverse			1	SN	Pueblo	San Felipe Saltpic	90222	San Felipe Saltpic	Calpulápan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
170					8-03-1982						X								M						X						X			Caminar o moverse			57	Sn	Sección	La Luz	90660	Secc 12va	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
171					18-01-1992		X												M			X					X							Caminar o moverse			13	Sn	Sección	7ma	90670	Secc 7ma	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
172					6-02-1942						X								M				X				X							Caminar o moverse			22	Sn	Sección	2da	90670	Secc 2da	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
173					15-12-1979					X									M						X			X						Caminar o moverse			35	Sn	Sección	1ra	90670	Secc 1ra	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
174					27-03-1978					X								H				X					X							Caminar o moverse			26	2	Colonia	Ocotlán	90100	Colonia	Tlaxcala	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
175					14-04-1960					X									M				X					X						Caminar o moverse			53	Sn	Sección	San Felipe	90670	Secc 5ta	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
176					25-12-1975					X									M				X					X						Caminar o moverse			95	Sn	Sección	Xaltipa	90680	Secc 3ra	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
177					30-12-1955					X								H						X			X							Caminar o moverse			71	Sn	Sección	7ma	90670	Secc 7ma	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
178					6-06-1958					X									M					X				X						Caminar o moverse			29	Sn	Sección	Xaltipa	90680	Secc 3ra	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
179					10-01-1945							X							M				X						X					Caminar o moverse			80	Sn	Barrio	Ixcolla	90680	Ixcolla	Chahuatempa	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
180					26-02-1961					X									M							X					X			Caminar o moverse			17	Sn	Colonia	El Abo	90680	El Abo	Chahuatempa	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
181					13-02-2017	X												H		X							X							Caminar o moverse			13	Sn	Sección	1ra	90670	Secc 1ra	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
182					24-02-1970					X									M						X		X							Caminar o moverse			3	Sn	Sección	1ra	90670	Secc 1ra	Corrde de Juan Comatz	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o zonas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
183					18-07-1960					X									M				X												45	Sn	Sección	Aquihuat	90670	Secc 5ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184					30-10-1947								X						M						X		X								158	Sn	Sección	1ra	90670	Secc 1ra	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185					2-06-1974						X							H							X		X								41	Sn	Sección	Cuba	90670	Secc 6ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186					24-05-1945							X							M					X						X					5	Sn	Sección	San Mateo	90606	San Mateo	Apaxtlán	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187					17-05-1954					X									M						X			X							34	Sn	Cótema	El Abo	90680	El Abo	Chahuatempa	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188					3-09-1949						X								M						X	X									78	Sn	Sección	Secc 7ma	90670	Secc 7ma	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189					15-03-1954						X								M				X					X							37	Sn	Sección	Tecolotla	90600	Tecolotla	Apaxtlán	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190					3-11-1986					X									M					X			X								128	Sn	Sección	San Felipe	90690	Secc 5ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191					4-10-1975					X									M					X			X								77	Sn	Sección	Secc 7ma	90670	Secc 7ma	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192					17-11-1946						X								M				X								X				57	Sn	Sección	Guadalupe Tlaxico	90640	Tlaxico	Santa Cruz Tlaxcala	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193					22-10-1973					X									M						X		X								41	Sn	Sección	Secc 6ta	90670	Cuba	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194					1-08-2018	X													M	X							X								15	Sn	Sección	San Felipe	90670	Secc 5ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195					24-08-1969						X								M				X								X				32	3	Sección	Secc 2da	90670	Secc 2da	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196					14-05-1972					X									M						X						X				14	Sn	Sección	Cuba	90670	Secc 6ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197					17-09-1952					X									M				X					X							Sn	Sn	Sección	Secc 7ma	90670	Secc 7ma	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198					28-08-1968					X								H						X			X								Sn	Sn	Sección	San José	90690	Secc 4ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199					25-02-1957						X								M						X					X					20	Sn	Sección	Secc 7ma	90670	Secc 7ma	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200					7-05-1967					X									M					X				X							20	Sn	Sección	Cuba	90670	Secc 6ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201					17-09-1951					X									M						X		X								22	Sn	Sección	Xaltipa	90670	Secc 3ra	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202					28-01-1946						X								M				X					X							46	Sn	Sección	Secc 2da	90670	Secc 2da	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
203					27-01-1970					X									M					X								X			7	Sn	Sección	Secc 7ma	90670	Secc 7ma	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204					25-04-1960					X									M				X				X								91	Sn	Fraccionamiento	Petroquímica	90670	Petroquímica	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
205					11-02-1963					X									M						X		X								3	Sn	Sección	Secc 1ra	90670	Secc 1ra	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
206					23-01-1979					X									M						X		X								24	Sn	Sección	Cuba	90670	Secc 6ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207					9-07-1959						X								M				X					X							Sn	Sn	Sección	Secc 1ra	90620	Secc 1ra	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
208					20-08-1984					X									M						X							X			Sn	Sn	Sección	Cuba	90670	Secc 6ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209					18-03-1954						X								M				X				X								26	Sn	Sección	San Felipe	90670	Secc 5ta	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210					6-01-1934						X								M					X					X						2	Sn	Sección	Secc 7ma	90670	Secc 7ma	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
211					29-04-1951						X								M				X						X						17	Sn	Sección	Secc 7ma	90670	Secc 7ma	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
212					21-07-1993					X									M							X	X								8	Sn	Sección	Tecolotla	90608	Tecolotla	Cortés de Juan Cumatá	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
213					7-06-1957					X							M						X					X						Caminar o moverse			18	Sn	Sección	Secc 2da	90670	Secc 2da	Corfide de Juan Cumatzi	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
214					11-12-1946					X							M						X						X					Caminar o moverse			Sn	Sn	Sección	Cuba	90670	Secc 01a	Corfide de Juan Cumatzi	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
215					30-06-1949						X						M						X				X							Caminar o moverse			73	Sn	Sección	Secc 2da	90670	Secc 2da	Corfide de Juan Cumatzi	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
216					22-09-1978			X									H				X						X							Caminar o moverse			40	Sn	Sección	Secc 2da	90620	Secc 2da	Amanec	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
217					13-07-2013			X									H				X						X							Caminar o moverse			44	Sn	Sección	Secc 1ra	90670	Secc 1ra	Corfide de Juan Cumatzi	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
218					15-06-1938					X							H						X							X				Caminar o moverse			20	Sn	Sección	Cuba	90670	Secc 01a	Corfide de Juan Cumatzi	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
219					12-03-1960						X						M						X							X				Caminar o moverse			26	Sn	Sección	Cuba	90670	Secc 01a	Corfide de Juan Cumatzi	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
220					14-10-1996					X							H							X			X							Caminar o moverse			Sn	Sn	Colonia	Induco	90303	Induco	Chahuatempa	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
221					7-06-1987					X							H						X						X					Caminar o moverse			85	Sn	Sección	San Felipe	90690	Secc 01a	Corfide de Juan Cumatzi	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
222					1-02-1978					X							M						X				X							Caminar o moverse			4	SN	Sección	Tercera	90790	Xilitenco	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
223					19-10-1967					X							M								X	X								Caminar o moverse			5	SN	Sección	Tercera	90790	Xilitenco	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
224					29-09-1965					X							M									X	X							Caminar o moverse			46	SN	Sección	Segunda	90790	Potero	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
225					31-07-1958					X							H							X			X							Caminar o moverse			24	SN	Colonia	Paracola	90796	Paracola	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
226					19-07-1948							X					M						X						X					Caminar o moverse			12	SN	Sección	Segunda	90790	Potero	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
227					20-08-1958					X							H							X			X							Caminar o moverse			48	SN	Sección	Segunda	90870	Segunda Seccion	Matamoros de José María Morales	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
228					5-12-1996					X							M						X				X							Caminar o moverse			7	SN	Pueblo	San Marcos Corfide	90791	San Carlos Corfide	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
229					13-01-1953						X						H						X				X							Caminar o moverse			2	A	Colonia	Paracola	90796	Paracola	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
230					16-09-1948						X						M								X	X								Caminar o moverse			35	SN	Colonia	Paracola	90796	Paracola	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
231					13-11-1956					X							M						X				X							Caminar o moverse			12	SN	Sección	Cuarta	90870	Cuarta Seccion	Matamoros de José María Morales	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
232					18-04-1943								X				M	X									X							Caminar o moverse			28	SN	Sección	Primera	90870	Primera Seccion	Matamoros de José María Morales	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
233					28-06-1953						X						H						X				X							Caminar o moverse			7	SN	Colonia	Paracola	90796	Paracola	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
234					6-02-1958					X							M	X								X								Caminar o moverse			2	SN	Colonia	Centro	90730	Colonia Centro	Tetlahuaca	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
235					25-12-1965						X						M							X					X						Caminar o moverse			5	SN	Colonia	San Lorenzo Atzacala	72710	San Lorenzo Atzacala	Cuauhtingo	Puebla		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236					21-10-1951						X						M						X						X						Caminar o moverse			9	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237					22-04-2013			X									H						X			X								Caminar o moverse			15	1	Sección	Primera	90790	Xolalpa	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
238					25-12-1937							X					M						X							X					Caminar o moverse			45	SN	Sección	Segunda	90790	Potero	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239					24-03-2004						X						M							X		X									Caminar o moverse			3	SN	Colonia	San Buenaventura	90790	San Buenaventura	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240					29-08-1950							X					M						X						X						Caminar o moverse			28	SN	Sección	Cuarta	90790	Xolalpa	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241					10-09-1957							X					M						X					X							Caminar o moverse			55	SN	Sección	Primera	90790	Xolalpa	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242					15-01-1976						X						M								X		X								Caminar o moverse			5	SN	Sección	Tercera	90790	Xilitenco	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
243					11-05-1953								X					M					X			X								88	SN	Sección	Primera	90790	Xolalpa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
244					3-03-1954								X					M				X				X								1	SN	Sección	Segunda	90870	Sección Segunda	Matamoros de José María Morelos	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
245					10-11-1959											X		M					X			X								2	SN	Sección	Cuarta	90790	Xalapa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
246					26-02-1954								X					M	X							X								3	SN	Sección	Tercera	90870	Tercera Sección	Matamoros de José María Morelos	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
247					27-04-1944									X				M					X				X							26	SN	Sección	Cuarta	90790	Xalapa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
248					18-06-1950								X					M					X			X								3	SN	Sección	Cuarta	90790	Xalapa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
249					4-08-1973					X								H					X						X					6	SN	Sección	Segunda	90790	Potrero	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
250					10-07-1973					X								H					X		X									6	SN	Sección	Segunda	90790	Potrero	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
251					18-05-1995					X								M				X			X									72	SN	Sección	Cuarta	90790	Xalapa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
252					22-06-1987					X								H						X			X							11	SN	Colonia	Paracola	90796	Paracola	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
253					28-12-1961					X								M	X							X								37	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
254					18-06-1945								X					M				X				X								160	SN	Sección	Primera	90790	Xolalpa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
255					12-08-1965					X								H					X			X								SN	SN	Sección	Cuarta	90790	Xalapa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
256					12-12-1964					X								M				X				X								4	SN	Colonia	Paracola	90796	Paracola	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
257					27-08-1959									X				H					X			X								2	SN	Sección	Segunda	90790	Potrero	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	7	SI	SI	SI	SI	SI	
258					5-11-1998					X								H					X			X								22	SN	Sección	Cuarta	90870	Sección Cuarta	Matamoros de José María Morelos	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
259					5-10-1941								X					H				X				X								16	SN	Sección	Cuarta	90870	Sección Cuarta	Matamoros de José María Morelos	Tlaxcala		Rehabilitación	7	SI	SI	SI	SI	SI	
260					4-12-1943									X				H				X				X								23	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
261					18-01-1971					X								M				X				X								17	B	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	7	SI	SI	SI	SI	SI	
262					24-01-1940									X				M	X								X							23	SN	Barrio	La Cienega	90790	La Cienega	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
263					19-12-2002					X								M						X		X								18	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
264					29-04-1956					X								H				X			X									SN	SN	Sección	Primera	90790	Xolalpa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala	Entre Calle 20 De Noviembre Y Calle Barrio Juarez, Colonia Del Barrio De Muñitos.	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
265					2-01-1967					X								M				X				X								10	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
266					4-02-1979					X								H					X			X								34	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
267					5-06-1970					X								M					X			X								SN	SN	Sección	Segunda	90790	Potrero	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
268					29-01-1957					X								H					X			X								10	SN	Colonia	Paracola	90796	Paracola	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
269					21-12-1952								X					M				X				X								2	SN	Sección	Cuarta	90790	Xalapa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
270					18-04-1969								X					M				X				X								2	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
271					4-07-1991					X								M						X		X								SN	SN	Colonia	Centro	90190	Colonia Centro	San Juan Huacónco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
272					27-07-1974					X								H					X			X								10	SN	Sección	Segunda	90790	Potrero	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	7	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
273					31-01-1954									X				H						X			X								4	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
274					18-08-1974					X									M						X				X						29	SN	Colonia	Los Reyes	90790	Los Reyes	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
275					1-07-1933												X		M	X										X					16	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
276					17-05-1962					X								H							X			X							38	SN	Sección	Segunda	90790	Potero	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
277					20-01-1953						X								M					X				X							10	SN	Sección	Primera	90870	Sección Primera	Matehcheco de José María Morales	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
278					13-06-1959						X							H								X		X							707	SN	Colonia	Centro	72600	Colón Centro	Tlaxiengo	Puebla		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
279					4-05-1952							X						H						X						X					5	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
280					17-06-1971						X								M						X			X							21	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
281					2-03-1956						X							H							X			X							2	SN	Barrio	del Centro	90730	Centro	Tetelahuaca	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
282					18-04-1952							X							M					X				X							SN	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	7	SI	SI	SI	SI	SI		
283					18-09-1972							X							M					X						X					72	SN	Sección	Cuarta	90790	Xalapa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
284					26-11-2008							X						H						X				X							3	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	6	SI	SI	SI	SI	SI		
285					30-03-1986								X						M						X			X							SN	SN	Pueblo	San Marcos Corral	90791	San Marcos Corral	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	7	SI	SI	SI	SI	SI		
286					6-07-1965						X							H							X			X							SN	SN	Sección	Cuarta	90870	Sección Cuarta	Matehcheco de José María Morales	Tlaxcala		Rehabilitación	7	SI	SI	SI	SI	SI		
287					4-06-1976							X							M						X				X						40	SN	Sección	Cuarta	90790	Xalapa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
288					2-08-1991						X							H									X		X						30	2	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
289					12-07-1991							X							M						X			X							19	SN	Sección	Primera	90790	Xalapa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
290					27-03-1946								X					H						X						X					2	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
291					2-05-1930												X	H						X				X							3	SN	Sección	Segunda	90790	Potero	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
292					11-09-1965						X								M						X										6	SN	Sección	Primera	90790	Xalapa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
293					14-01-1977						X								M						X			X							25	SN	Sección	Cuarta	90790	Xalapa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
294					19-07-1967						X								M						X			X							31	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
295					5-04-2001							X							M						X			X							4	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
296					30-06-1944								X					H								X			X						14	SN	Sección	Segunda	90790	Potero	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
297					1-09-1962							X						H						X				X							12	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
298					10-07-1996							X							M							X	X								SN	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
299					10-10-1961							X						H							X		X								26	SN	Barrio	La Trinidad	90790	La Trinidad	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
300					25-03-1973								X						M						X			X							3	1	Colonia	San Buen Ventura	90790	San Buen Ventura	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
301					31-08-1947									X				H						X				X							6	SN	Barrio	La Trinidad	90790	La Trinidad	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
302					21-07-1986										X				M						X			X							8	SN	Colonia	San Marcos Corral	90791	San Marcos Corral	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
303					18-11-2004					X								H						X		X							Caminar o moverse			45	SN	Sección	Segunda	90790	Potrero	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI	
304					19-12-1992					X								H							X	X								Caminar o moverse			41	SN	Barrio	Jesús	90520	Jesús	San Pablo del Monte	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
305					13-07-1981					X								M							X		X							Caminar o moverse			42	Int. B	Sección	Primera	90790	Xolalpa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
306					28-07-1975					X								M						X			X							Caminar o moverse			20	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
307					3-01-2000					X								M							X	X								Caminar o moverse			29	SN	Colonia	Panzacola	90796	Panzacola	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
308					31-07-1980					X								H						X			X							Caminar o moverse			3	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
309					22-07-1963					X								H							X			X						Caminar o moverse			67	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
310					12-10-1986					X								H							X		X							Caminar o moverse			1	SN	Colonia	San Marcos Comita	90791	San Marcos Comita	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
311					2-06-1971					X								H							X		X							Caminar o moverse			4	SN	Barrio	La Trinidad	90790	La Trinidad	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
312					9-07-1986					X								M							X			X						Caminar o moverse			67	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
313					4-03-1951						X							M	X									X						Caminar o moverse			2	SN	Barrio	Los Reyes	90790	Los Reyes	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
314					21-08-1972					X								M						X						X				Caminar o moverse			6	SN	Barrio	Los Reyes	90790	Los Reyes	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
315					31-12-1978					X								M					X				X							Caminar o moverse			84	SN	Sección	Primera	90790	Xolalpa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
316					24-10-1990					X								H							X		X							Caminar o moverse			5	SN	Barrio	La Trinidad	90790	La Trinidad	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
317					17-02-2002					X								M							X		X							Caminar o moverse			7	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
318					13-08-1995						X							M						X						X				Caminar o moverse			8	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
319					19-10-1973					X								M							X		X							Caminar o moverse			1	SN	Sección	Tercera	90740	Tercera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
320					1-07-1997					X								H							X					X				Caminar o moverse			3	SN	Barrio	Los Reyes	90790	Los Reyes	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
321					16-03-1949						X							H					X					X						Caminar o moverse			1	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
322					5-09-1958					X								M							X		X							Caminar o moverse			53	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
323					1-01-1948						X							M						X			X							Caminar o moverse			48	SN	Sección	Segunda	90790	Potrero	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
324					23-03-1980					X								H							X		X							Caminar o moverse			43	SN	Colonia	San Buenaventura	90790	San Buenaventura	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
325					7-04-1995						X							H						X			X							Caminar o moverse			2	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
326					17-04-1942								X					H						X				X						Caminar o moverse			6	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
327					23-07-1982					X								H						X			X							Caminar o moverse			6	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
328					26-04-1964					X								M						X						X				Caminar o moverse			14	SN	Sección	Primera	90790	Xolalpa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
329					23-06-1956					X								M					X				X							Caminar o moverse			5	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
330					4-01-1992					X								M							X	X								Caminar o moverse			SN	SN	Sección	Primera	90790	Xolalpa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
331					16-05-1967					X								M							X		X							Caminar o moverse			8	SN	Sección	Cuarta	90790	Xaltipa	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
332					20-10-1950						X							H						X			X							Caminar o moverse			19	SN	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio															Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
323					5-03-1962					X								H						X		X							Caminar o moverse			13	SN	Sección	Cuarla	90790	Xaltipa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
334					11-10-1966					X									M					X		X							Caminar o moverse			9	SN	Colonia	San Buenaventura	90790	San Buenaventura	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
325					9-07-1963					X									M					X					X				Caminar o moverse			SN	SN	Sección	Primera	90790	Xolapa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
336					10-06-1965					X									M					X			X						Caminar o moverse			6	A	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
337					25-09-1966					X									M					X			X						Caminar o moverse			2	SN	Sección	Cuarla	90790	Cuarla	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
328					29-10-1988					X									H					X			X						Caminar o moverse			18	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
329					25-05-1977					X									M					X			X						Caminar o moverse			11	2	Sección	Tercera	90790	Xicotenco	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
340					8-04-1981					X									M					X							X		Caminar o moverse			2	SN	Sección	Quinta	90790	El Carmen	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
341					20-04-1973					X									M					X			X						Caminar o moverse			18	SN	Sección	Cuarla	90790	Xaltipa	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
342					17-03-1964					X									M						X			X					Caminar o moverse			2		Sección	1A	90734	San Andrés Cuauhtlan	Tetlatlahuca	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
343					2-02-1966					X									M							X	X						Caminar o moverse			7		Sección	2A	90395	San Juan Huactinco	San Juan Huactinco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
344					27-08-1963					X									H					X			X						Caminar o moverse			24		Pueblo	San Juan	90395	San Juan Huactinco	San Juan Huactinco	Tlaxcala	Entre calle Miguel Hidalgo y calle Adolfo López Mateos	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
345					2-08-2010			X											M					X			X						Caminar o moverse			SN	SN	Pueblo	San Francisco	90180	San Francisco Tepayeco	Tepayeco	Tlaxcala	En el centro	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
346					19-05-1953					X									M					X			X						Caminar o moverse			19		Sección	1A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
347					6-08-1963					X									M						X			X					Caminar o moverse			5		Sección	2A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
348					7-10-1957					X									M					X			X						Caminar o moverse			4		Sección	2A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
349					16-09-1994					X									M							X	X						Caminar o moverse			Departamento 203		Sección	1A	90750	Zacateco	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
350					2-02-1958					X									M					X				X					Caminar o moverse			3		Sección	3A	90390	San Juan Huactinco	San Juan Huactinco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
351					29-04-1991					X									H						X		X						Caminar o moverse			SN		Pueblo	San Damian	90730	San Damian Texoloc	San Damian Texoloc	Tlaxcala	Sobrecamamera	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
352					28-09-1973					X									M							X		X					Caminar o moverse			SN		Sección	1A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
353					1-11-1942							X							M					X					X				Caminar o moverse			49		Sección	2A	90395	San Juan Huactinco	San Juan Huactinco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
354					12-08-1950						X								H					X			X						Caminar o moverse			55		Pueblo	San Jerónimo	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Sobrecamamera	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
355					19-10-1948							X							H						X			X					Caminar o moverse			8		Pueblo	San Jerónimo	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle mina y calle fresco	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
356					5-04-1969					X									M					X			X						Caminar o moverse			30		Sección	CENTRO	90710	Santa Teresa La Concordia	Nahuatlán	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
357					8-04-1940							X							H					X					X				Caminar o moverse			19		Sección	2A	90733	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
358					4-01-1950						X								M					X			X						Caminar o moverse			8		Pueblo	San Juan	90395	San Juan Huactinco	San Juan Huactinco	Tlaxcala	Entre calle Maestro Rojas y calle 18 de Sep.	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
359					4-01-1950							X							H					X			X						Caminar o moverse			8		Pueblo	San Juan	90395	San Juan Huactinco	San Juan Huactinco	Tlaxcala	Entre calle Maestro Rojas y calle 18 de Sep.	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
360					22-02-1948						X								M					X			X						Caminar o moverse			13		Sección	2A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
361					20-07-1973					X									M						X			X					Caminar o moverse			SN	SN	Pueblo	San Francisco	90180	San Francisco Tepayeco	Tepayeco	Tlaxcala	En el cerro	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
362					28-12-2005						X								M					X			X						Caminar o moverse			SN	SN	Pueblo	San Juan	90395	San Juan Huactinco	San Juan Huactinco	Tlaxcala	Entre calle Adolfo López Mateos y calle Maestro Rojas	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Sellera (S)	Canasta (C)	Vivienda (V)	Diversificada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Localización de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Número de Vivienda	No Exterior	No Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Estero)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado al sujeto beneficiario?	En escala detallada ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuarse (SI NO)	Considera que el apoyo ha generado responsabilidad por parte de usted/a (SI NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI NO)		
363					14-06-1953				X							H									X		X						Camino o moverse			19		Sección	PRINCIPAL	90195	San Juan Huacincito	San Juan Huacincito	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
364					2-04-1943								X				M					X						X					Camino o moverse		5/N		Sección	CENTRO	90110	Santa María Acapulchilco	Tlaxcala	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
365					6-07-1968				X								M								X		X						Camino o moverse		23		Sección	LA	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
366					28-09-1958				X								M					X					X						Camino o moverse		12		Sección	LA	90195	San Juan	San Juan Huacincito	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
367					28-09-1958				X								M					X					X						Camino o moverse		12		Pueblo	San Juan	San Juan Huacincito	San Juan Huacincito	Tlaxcala	Entre calle Nueva y calle Miguel Hidalgo	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
368					26-11-2014	X											M	X									X						Camino o moverse		5/N	5/N	Pueblo	San Jeronimo	90738	San Jeronimo Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Compañía y calle Libertad	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
369					11-03-1970				X								M						X							X			Camino o moverse		18		Sección	LA	90738	San Jeronimo Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
370					19-08-1977				X								H						X			X							Camino o moverse		7		Pueblo	San Juan	90195	San Juan Huacincito	San Juan Huacincito	Tlaxcala	Entre calle Adams y calle 24 de Febrero	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
371					13-01-1951				X								M					X					X						Camino o moverse		14		Pueblo	San Jeronimo	90738	San Jeronimo Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle mira y calle Nuevo	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
372					6-04-1982				X								H							X			X						Camino o moverse		23		Pueblo	San Jeronimo	90738	San Jeronimo Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Tlahucote y Zda 5 de Febrero	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
373					18-08-1941									X			H						X				X						Camino o moverse		3		Pueblo	San Jeronimo	90738	San Jeronimo Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre Pto. Revolucion y calle Buenavista	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
374					28-03-1957				X								H						X					X					Camino o moverse		3		Sección	2A	90738	Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
375					9-10-2008		X										M					X					X						Camino o moverse		10		Sección	LA	90738	Santa Cruz Aquilhuac	Tehuacan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
376					30-07-1961				X								M						X				X						Camino o moverse		19		Pueblo	San Jeronimo	90738	San Jeronimo Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Hispano y carril San Juan	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
377					3-01-1964				X								M								X	X							Camino o moverse		26		Sección	2A	90738	Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
378					15-11-1990				X								H								X		X						Camino o moverse		20		Sección	LA	90738	Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
379					2-07-1936									X			M					X							X				Camino o moverse		43		Sección	LA	90738	Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
380					18-06-1961				X								M						X				X						Camino o moverse		14		Sección	LA	90733	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
381					13-06-1951					X							H								X		X						Camino o moverse		3		Sección	LA	90195	San Juan Huacincito	San Juan Huacincito	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
382					22-03-1964				X								H					X						X					Camino o moverse		5		Sección	3A	90195	San Juan Huacincito	San Juan Huacincito	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
383					30-05-1938										X		M						X				X						Camino o moverse		18		Pueblo	San Jeronimo	90738	San Jeronimo Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Barrio Juarez y calle Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
384					12-09-1962				X								M	X								X							Camino o moverse		5/N		Comunidad	LA	90734	San Andres Cuauhtlan	Tehuacan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
385					25-09-1961				X								M						X				X						Camino o moverse		14		Pueblo	San Francisco Tepeyanco	90180	San Francisco Tepeyanco	Tepeyanco	Tlaxcala	Sotracamera	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
386					17-08-1996				X								M							X			X						Camino o moverse		32		Sección	LA	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
387					15-11-1962				X								H					X								X			Camino o moverse		23		Sección	LA	90738	Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
388					6-01-1969				X								M							X			X						Camino o moverse		6		Pueblo	Corila	90680	San Miguel Xaltipan	Corila de Juan Camal	Tlaxcala	Sotracamera	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
389					7-03-1934									X			H						X				X						Camino o moverse		14		Pueblo	San Jeronimo	90738	San Jeronimo Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Minero y calle Fresno	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
390					24-06-1951					X							H					X					X						Camino o moverse		3		Sección	2A	90738	Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
391					6-07-1970				X								M					X					X						Camino o moverse		12		Sección	San Jeronimo	90738	San Jeronimo Zacualpan	San Jeronimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Francisco Villa y Pto. Vista Noroeste	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
392					2-12-1888				X								H							X		X							Camino o moverse		10		Pueblo	San Juan	90195	San Juan Huacincito	San Juan Huacincito	Tlaxcala	Entre calle Nfo Peribito y calle Galeana	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, riberas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
393					3-04-1945														M					X			X					Caminar o moverse			2		Pueblo	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Soberrecanera	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
394					27-05-1947														M					X				X					Caminar o moverse			1		Pueblo	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle 16 de sep. Y calle 5 de Mayo	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
395					15-09-1938												X		H					X					X				Caminar o moverse			2		Pueblo	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Independencia y calle 16 de Sep.	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
396					15-10-1958														M					X			X						Caminar o moverse			25		Sección	1A	90732	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
397					18-08-1971														M						X		X						Caminar o moverse			5		Privada	1A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Calle Frente Al Consuep	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
398					17-02-1941														H					X					X				Caminar o moverse			20		Región	2A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
399					21-11-1965														M						X	X							Caminar o moverse			32		Sección	1A	90897	Santa Cruz Quichéla	Santa Cruz Quichéla	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
400					23-10-1939														H					X				X					Caminar o moverse			29		Sección	1A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
401					19-11-1969														M					X			X						Caminar o moverse			3		Sección	1A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
402					14-08-2006														M					X		X							Caminar o moverse			12		Pueblo	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle 2da de Febrero y calle Tampico	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
403					18-07-1955														H					X			X						Caminar o moverse			28		Pueblo	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Soberrecanera	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
404					19-12-1941														M					X			X						Caminar o moverse			13 A		Sección	1A	90195	San Juan	San Juan Huasteco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
405					9-08-1961														M					X			X						Caminar o moverse			7		Sección	1A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
406					1-09-1992														M						X		X						Caminar o moverse			7		Sección	1A	90730	Aquahuac	Tetelahuca	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
407					8-10-1961														H						X		X						Caminar o moverse			5		Pueblo	San Juan Huasteco	San Juan Huasteco	Tlaxcala	Entre calle Ntra Señora y calle Gabriela	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
408					6-04-1983														M						X		X						Caminar o moverse			12		Sección	1A	90195	San Juan	San Juan Huasteco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
409					13-07-1970														M					X			X						Caminar o moverse			24		Pueblo	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Pedraza	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
410					27-09-1971														M						X		X						Caminar o moverse			25		Pueblo	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Xicotencatl y calle Libertad	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
411					30-07-1952														M					X			X						Caminar o moverse			14		Pueblo	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Xicotencatl y calle Libertad	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
412					19-10-1957														M					X			X						Caminar o moverse			08-Feb		Sección	1A	90190	San Juan	San Juan Huasteco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
413					11-05-1994														M					X		X							Caminar o moverse			2		Sección	3A	90195	San Juan Huasteco	San Juan Huasteco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
414					4-06-1951														H						X		X						Caminar o moverse			16		Sección	2A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
415					16-05-1970														M						X		X						Caminar o moverse			4		Sección	1A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
416					21-08-1963														M						X	X							Caminar o moverse			16		Sección	CENTRO	90195	San Juan Huasteco	San Juan Huasteco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
417					3-10-1968														M					X		X							Caminar o moverse			16		Sección	2A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
418					15-08-1963														M						X		X						Caminar o moverse			17		Pueblo	San Juan Huasteco	San Juan Huasteco	Tlaxcala	Entre calle Ntra Señora y calle Gabriela	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
419					08/27/1955														H						X		X						Caminar o moverse			14		Sección	2A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
420					23-10-1966														M						X		X						Caminar o moverse			23		Pueblo	San Jerónimo Zacualpan	90195	San Juan Huasteco	San Juan Huasteco	Tlaxcala	Entre calle Xicotencatl y calle Libertad	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
421					12-03-1962														M							X	X						Caminar o moverse			3		Sección	1A	90195	San Juan	San Juan Huasteco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
422					1-09-1970														M						X	X							Caminar o moverse			18		Sección	2A	90195	San Juan Huasteco	San Juan Huasteco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, aceras, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
423					23-12-1991					X									M						X		X								12		Pueblo	San Jerónimo	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala	Entre calle Francisco Villa y Pineda Vista Hermosa	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
424					24-01-1938					X									M				X						X						16		Sección	2A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
425					21-02-1985					X								H						X				X							13		Sección	1A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
426					17-12-1956					X									M							X		X							4		Sección	1A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
427					15-05-1973					X								H						X			X								3		Sección	1A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
428					21-01-1954					X									M					X					X						25		Sección	1A	90738	Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
429					3-01-1945											X			M				X							X					15		Sección	1A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
430					28-09-1960					X									M							X			X						10		Sección	1A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
431					16-04-1953					X								H								X		X							72		Sección	2A	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
432					1-03-1953											X			M					X			X								27		Barrio	San Miguel	90540	San Miguel	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
433					6-10-2015		X											H					X				X								5N4		Barrio	San Isidro	90860	San Isidro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
434					17-03-2013					X									M					X				X							356		Barrio	El Cristo	90520	El Cristo	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
435					28-08-1993					X									M						X		X								5N1		Sección	Primera	90790	mera	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
436					1-12-1954						X								M				X				X								5		Barrio	San Pedro	90980	San Pedro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
437					17-10-1969					X									M					X				X							174		Barrio	La Santísima	90950	La Santísima	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
438					6-07-1989					X									M						X			X							13		Barrio	De Jesús	90970	De Jesús	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
439					22-08-1970					X									M					X				X							194		Barrio	San Sebastián	90970	San Sebastián	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
440					16-09-1969					X									M					X				X							41		Barrio	De Santiago	90940	De Santiago	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
441					17-05-1953					X									M						X			X							44		Barrio	San Bartolo	90970	San Bartolo	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
442					6-09-1949											X		H						X				X							484		Barrio	El Cristo	90520	El Cristo	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
443					12-09-1973					X									M					X				X							51		Barrio	De San Pedro	90980	San Pedro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
444					20-01-1963					X									M					X					X						N.119		Barrio	De Santiago	90940	B. De Santiago	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
445					25-02-1993					X								H								X		X							N.14		Barrio	De Jesús	90920	B. De Jesús	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
446					7-07-1962					X								H								X		X							N.72		Barrio	San Cosme	90960	B. San Cosme	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
447					28-04-1970					X								H					X				X								53		Barrio	Tlaltepango	90990	Iteapango	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
448					6-12-2013		X												M					X			X								3		Barrio	De San Cosme	90970	De San Cosme	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
449					12-06-2012			X										H					X				X								N.10		Barrio	Tlaltepango	90970	B. Tlaltepango	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
450					1-05-1982					X									M						X			X							5N1		Barrio	San Isidro	90990	B. San Isidro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
451					22-04-1962					X									M					X				X							15		Barrio	De Jesús	90970	De Jesús	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
452					12-09-2008					X									M						X		X								38		Barrio	San Cosme	90960	San Cosme	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
453					19-08-2018		X												M				X				X								18		Barrio	San Bartolomé	90970	San Bartolomé	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
454					1-06-1952						X								M				X										X			1440		Barrio	San Miguel	90990	B. San Miguel	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
455					2-10-1941					X								H						X						X					115		Barrio	San Pedro	90940	B. San Pedro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
456					23-08-1956					X									M				X				X								130		Barrio	San Nicolás	90930	San Nicolás	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
457					29-03-1959					X									M				X				X								86		Barrio	San Miguel	90940	San Miguel	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
458					18-08-1991					X								H					X				X								171		Barrio	San Isidro	90960	San Isidro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
459					19-10-1977					X									M				X				X								52		Barrio	San Pedro	90980	San Pedro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
460					3-07-2015		X											H					X				X								1		Barrio	San Cosme	90940	San Cosme	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
461					19-08-1956						X								M					X			X								22		Barrio	San Bartolomé	90970	San Bartolomé	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
462					30-03-1989					X								H						X			X								41		Barrio	San Pedro	90980	San Pedro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
463					23-09-2013		X											H					X				X								594		Barrio	San Bartolomé	90970	San Bartolomé	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
464					18-07-2011				X										M					X			X								12		Barrio	San Bartolomé	90920	San Bartolomé	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
465					13-12-1964					X									M				X				X								77		Barrio	De Jesús	90970	De Jesús	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
466					28-04-1970					X									M					X			X								208		Barrio	El Cristo	90940	El Cristo	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
467					7-12-1971					X									M					X			X								115		Barrio	San Pedro	90980	San Pedro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
468					1-08-2009				X									H						X			X								3		Barrio	San Cosme	90960	San Cosme	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
469					21-09-1992					X								H							X		X								7		Barrio	Sección Tercera	90970	Sección Tercera	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
470					26/09/80					X									M					X			X								32		Barrio	Tlaltepango	90980	Iteapango	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
471					1-12-2016		X											H					X			X									Modulo # 99		Barrio	San Nicolás	90930	San Nicolás	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
472					19-06-1957					X									M					X			X								81		Barrio	San Sebastián	90970	San Sebastián	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
473					2-12-1992					X								H						X			X								104		Barrio	San Pedro	90980	San Pedro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
474					18-03-1957						X								M					X			X								59		Barrio	San Cosme	90960	San Cosme	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
475					26-12-1985					X									M						X		X								177	4	Barrio	El Cristo	90920	El Cristo	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
476					28-05-1950					X									M					X			X								38		Barrio	San Cosme	90960	San Cosme	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
477					30-12-2015		X											H						X			X								121		Barrio	San Miguel	90940	San Miguel	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
478					17-09-2008					X									M					X			X								170		Barrio	Tlaltepango	90990	Iteapango	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
479					14-10-1951		X											H						X			X								62		Barrio	Tlaltepango	90980	Tlaltepango	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
480					26-09-1961					X								H						X			X								237		Barrio	Tlaltepango	90990	Iteapango	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
481					7-10-2012		X											H					X			X									36		Barrio	La Santísima	90950	La Santísima	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
482					15-10-1964					X									M					X			X								195		Barrio	La Santísima	90950	La Santísima	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio															Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado conforme a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
483					7-03-1991				X									M				X			X									95		Barrio	La Santísima	90950	La Santísima	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
484					25-09-1976				X									M				X			X									43		Barrio	San Cosme	90960	San Cosme	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
485					7-08-1965				X									M				X			X									12		Barrio	San Nicolás	90930	San Nicolás	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
486					28-07-2015	X												M				X			X									7		Barrio	del Cristo	90920	Del Cristo	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
487					8-11-1977				X									M				X			X									6		Barrio	San Bartolomé	90920	San Bartolomé	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
488					19-11-2004				X									H				X			X									20		Barrio	San Bartolomé	90970	San Bartolomé	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
489					29-11-1951					X								M				X			X									19		Barrio	San Sebastián	90970	San Sebastián	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
490					8-04-1995				X									H				X			X									14		Barrio	San Pedro	90960	San Pedro	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
491					3-08-2013		X											M				X			X									5N		Barrio	El Cristo	90920	El Cristo	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
492					10-05-1945						X							M				X			X									3		Pueblo	San Marcos Comita	90791	San Francisco	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala	Entre Calle Xicoténcatl Y Piedad San Francisco	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
493					27-03-1970				X									M				X			X									12		Pueblo	Santa Cruz	90860	Santa Cruz	Santa Cruz Quilichila	Tlaxcala	Entre Calle Reforma Y Calle Emilio Sánchez Peña. Como Referencia Una Tarjeta De Corrección Fuga Tenda	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
494					21-05-1998				X									M				X			X									26		Pueblo	Santiago Ayometla	90860	Santiago Ayometla	Santa Cruz Quilichila	Tlaxcala	Entre La Calle Morales Y Calle Venustiano Carranza Referencia Depósito 3 Niños	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
495					20-05-1965				X									M				X			X									9		Pueblo	San Marcos Comita	90790	San Francisco	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala	Calle San Francisco Y Calle Xicoténcatl Como Referencia Camelia Don Tula	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
496					18-05-1969				X									M				X			X									5		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Los Angeles Y Calle Domingo Arenas. Como Referencia Las Camelia Calich	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
497					14-03-1966				X									M				X			X									43		Colonia	San Lorenzo	72710	Atzacatl	Cuauhtémoc	Puebla	Entre Calle Depósito 2 Y Calle Rta. Tlaxcala Como Referencia El Kinder 5 De Mayo	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
498					15-12-1995				X									H				X			X									43		Colonia	San Lorenzo	72710	Atzacatl	Cuauhtémoc	Puebla	Entre Calle Depósito 2 Y Calle Rta. Tlaxcala Como Referencia El Kinder 5 De Mayo	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
499					18-02-1963				X									H				X			X									14 A		Colonia	Xibitla	90740	Santa Ines	Zacateco	Tlaxcala	Entre Calle Revolución Y Calle Baróns Yucatela. Como Referencia El Campo De Fútbol El Centro	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
500					9-04-1938						X							M	X								X							8		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle 25 De Noviembre Y Calle Veracruz	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
501					19-08-1953				X									H				X			X									32		Pueblo	San Marcos Comita	90791	San Francisco	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala	Entre Calle Pío Suñer Y Calle Chapultepec	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
502					28-09-2018	X												H		X					X									4		Pueblo	San Marcos Comita	90791	San Francisco	Papalotla de Xicoténcatl	Tlaxcala	Calle Alameda Y Calle España	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
503					13-10-1968				X									M				X							X					8		Pueblo	Santiago Ayometla	90867	Santa Cruz	Santa Cruz Quilichila	Tlaxcala	Entre Calle Zaragoza Y Revolución Referencia Tarjeta Las Palmas	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
504					19-03-1947					X								M				X			X									48		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Niños Héroes Y Xicoténcatl	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
505					14-03-1967				X									M				X			X									1		Barrio	Centro	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Chapultepec Y Calle Zaragoza Referencia El Campo Deportivo San Marcos	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
506					30-04-1964				X									M				X			X									42		Pueblo	Santa Cruz	90860	Santa Cruz	Santa Cruz Quilichila	Tlaxcala	Entre Piedad Zaragoza Y Calle Venustiano Carranza Referencia Alameda La Estación	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
507					4-03-1945					X								H				X			X									48		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Niños Héroes Y Xicoténcatl	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
508					6-01-1970				X									M				X			X									4		Barrio	Tlaxcaltecatl	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Calle Aldea Y Calle Francisco I. Madero	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
509					13-09-1962				X									M				X			X									12		Pueblo	San Luis	90860	San Luis	Teotihuacan	Tlaxcala	Entre Calle Adolfo López Mateos Y Calle Morales. Referencia Hotel Xibitla	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
510					5-12-2000				X									H				X			X									29		Barrio	Tlaxcala	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Margarita Encinas Y Calle Progreso	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
511					11-03-1974				X									H				X			X									8		Pueblo	Santa Cruz	90860	Santa Cruz	Santa Cruz Quilichila	Tlaxcala	Entre Calle 16 De Septiembre Y Calle Barrio Juárez Referencia Tarjeta Virgo	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
512					25-03-1948				X									H				X			X									21		Barrio	Tlaxcala	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Las Flores Y Calle Encinas	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en las calles o avenidas, o caminos o carreteras)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
513					12-11-1970				X									M					X			X						Caminar o moverse			17		Barrio	Estocapa	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Cosmético Y Calle Madero	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
514					4-07-1971				X									M						X					X			Caminar o moverse			11		Pueblo	San Lorenzo	72710	Atzacalla	Cuauhtémoc	Puebla	Entre Calle Benito Juárez Y Calle México. Como Referencia Tienda Tenny	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
515					4-11-1975				X								H					X								X		Caminar o moverse			50		Barrio	Estocapa	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Nicolás Bravo Y Calle Alameda. Presidencia De Comandante	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
516					6-08-1982				X								H						X					X				Caminar o moverse			1		Barrio	Tlaxcohuacal	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Calle Independencia Y Avenida Insurgentes	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
517					29-10-1974				X								M							X		X						Caminar o moverse			8		Pueblo	San Lorenzo	72710	Atzacalla	Cuauhtémoc	Puebla	Entre Calle Benito Juárez Y Calle Adolfo López Mateos De Referencia La Calle De Fútbol "Santa Juana"	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
518					6-06-1966				X								H							X					X			Caminar o moverse			8		Pueblo	San Lorenzo	72710	Atzacalla	Cuauhtémoc	Puebla	Entre Calle Benito Juárez Y Calle Adolfo López Mateos De Referencia La Calle De Fútbol "Santa Juana"	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
519					29-01-1976				X								M						X			X						Caminar o moverse			29		Barrio	Tlapayala	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Magaña Erceles Y Calle Progreso	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
520					21-08-1959				X								M					X					X					Caminar o moverse			2		Barrio	Xolotla	90760	San Francisco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Sobre Via Corta	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
521					30-04-1997				X								M						X			X						Caminar o moverse			3		Barrio	Estocapa	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Nicolás Bravo Y Calle Alameda. Presidencia De Comandante	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
522					1-12-2007			X									H					X			X							Neurorritoria			50		Barrio	Centro	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle De La Cultura Y 16 De Septiembre De Referencia Muralista La Dalia Bar	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
523					25-05-1983				X								M							X		X						Caminar o moverse			9		Barrio	Estocapa	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Alameda Y Calle Porfirio Díaz Como Referencia Edificio De La Tenda Y A Un Lado De Los Muebles Lin	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
524					26-02-1999				X								M							X	X							Caminar o moverse			15		Barrio	Estocapa	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle 5 De Mayo Y Calle Alameda Referencia El Salon 3 Alameda	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
525					28-03-1953				X								M					X					X					Caminar o moverse			14		Barrio	Tlapayala	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle De La Cultura Y Calle 20 De Noviembre	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
526					26-04-1951					X							M					X					X					Caminar o moverse			14		Barrio	Tlapayala	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Avenida 16 De Septiembre Y 5 De Febrero	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
527					11-06-1971				X								H							X		X						Caminar o moverse			47		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle 25 De Noviembre Y Calle Venustiano	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
528					21-11-2007				X								M					X				X						Caminar o moverse			1		Pueblo	Santa Cruz	90860	Santa Cruz	Santa Cruz Quilichila	Tlaxcala	Entre Calle 16 De Septiembre Y Calle Andahu	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
529					20-05-1968				X								M							X			X					Caminar o moverse			40		Sección	Segunda	90740	Santa Ines	Zacateco	Tlaxcala	Entre Avenida Puebla Norte Y Calle Colónies Referencia La Tlapayala Y Poblado Tlap	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
530					26-03-1955				X								M	X									X					Caminar o moverse			19		Barrio	Estocapa	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Ferrocarril Y Barrio De Sánchez Como Referencia Alameda Rosas	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
531					6-05-1950					X							M					X					X					Caminar o moverse			35		Barrio	Tlapayala	90135	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Avenida 16 De Septiembre Y Calle 5 De Mayo Como Referencia La Parada De Los Buses	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
532					26-06-1966				X								M					X					X					Caminar o moverse			11		Barrio	Tlapayala	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle 16 De Septiembre Y Calle Xicoténcatl Referencia La Tenda Dalia Bar	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
533					13-07-1992				X								H						X			X						Caminar o moverse			4		Pueblo	El Carmen Atetama	90895	El Carmen	Tecolchic	Tlaxcala	Entre Calle 4 Norte Y La Reforma Como Referencia Bar De Jugos Atetama	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
534					23-06-1983				X								M					X								X		Caminar o moverse			9		Pueblo	Santa Cruz	90866	Santa Cruz	Santa Cruz Quilichila	Tlaxcala	Entre Calle Benito Juárez Y Madero	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
535					11-09-1994				X								M							X	X							Caminar o moverse			3		Colonia	San Lorenzo	72710	Atzacalla	Cuauhtémoc	Puebla	Entre Calle Deportiva 2 Y Calle Río Tuxtepec Como Referencia La Primera 5 De Mayo	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
536					7-10-1970				X								M						X			X						Caminar o moverse			19		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Calle Victoria Y Calle Ferrocarril De Referencia Frente A La Clínica Babilonia	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
537					27-03-2000				X								H						X			X						Caminar o moverse			14		Sección	Tercera	90740	Santa Ines	Zacateco	Tlaxcala	Entre Calle México Y Avenida Estrella O Calle Francisco I Madero	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
538					7-09-1973				X								H						X						X			Caminar o moverse			3		Pueblo	San Marcos Conde	90790	San Francisco	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala	Entre Calle Alameda Y Calle Adolfo López Mateos	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
539					10-07-1958				X								H						X				X					Caminar o moverse			4		Colonia	San Lorenzo	72710	Atzacalla	Cuauhtémoc	Puebla	Entre Calle Del Río Y Calle Benito Juárez	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
540					21-06-1963				X								H					X					X					Caminar o moverse			4		Pueblo	El Carmen Atetama	90895	San Luis	Tecolchic	Tlaxcala	Entre 4 Norte Y Reforma Como Referencia Bar Los Jugos Atetama	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
541					19-01-1960				X								H					X					X					Caminar o moverse			7		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Entre Calle Veracruz Y Calle Alameda Como Referencia Avenida De La Primera Benito Juárez	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
542					18-01-1959				X								H					X					X					Caminar o moverse			6		Pueblo	Santa Cruz	90860	Santa Cruz	Santa Cruz Quilichila	Tlaxcala	Entre Calle Camino Real Y Calle Tlaxcala Referencia Alca Del Campo Indio Rápido Obispo	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
543					5-09-1954				X								H					X					X					Caminar o moverse			7		Barrio	Tlaxiuhcaltecatl	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle 5 De Mayo Y Piedad 18 De Septiembre Como Referencia La Chula Bar	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
544					11-04-1959					X							H								X	X						Caminar o moverse			5		Barrio	Tlapayalta	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Las Flores Y Calle Progreso Como Referencia La Tortillera Los Rios	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
545					25-09-1978					X							M						X							X		Caminar o moverse			4		Colonia	San Lorenzo	72110	Atzacatlán	Cuadringingo	Puebla	Entre Calle Hidalgo Y Calle Camarero Como Referencia La Tortillera Los Rios	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
546					21-07-1968					X							M								X		X					Caminar o moverse			47		Barrio	Centro	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Ampulón Civil Y Piedad 25 De Noviembre	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
547					18-09-1972					X							M								X					X		Caminar o moverse			SN		Barrio	Estocapa	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle 15 De Febrero Y Calle Puerto Chul	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
548					1-05-2010		X										H					X					X					Caminar o moverse			SN		Barrio	Tlapayalta	90770	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle 18 De Septiembre Y Calle 5 De Febrero Como Referencia Progreso Por Los Riosillos	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
549					20-07-1961					X							M						X				X					Caminar o moverse			13 A		Pueblo	Santiago Ayometlá	90800	Santiago Ayometlá	Santa Cruz Quilehita	Tlaxcala	Entre Calle Ayometlá Y Calle Melos	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
550					4-03-1950					X							M					X					X					Neuromotora			11		Barrio	Tlaxiuhcaltecatl	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Independencia Y Calle Melos	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
551					9-01-1951					X							M	X										X				Caminar o moverse			4		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Avenida 16 De Septiembre Y Piedad 18 De Septiembre Como Referencia Agua Purificada Y Piedad	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
552					6-11-1970					X							M						X			X						Caminar o moverse			46		Barrio	Tlapayalta	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Piedad 18 De Septiembre Y Calle Del Rancho Como Referencia La Miembra El Arroyo	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
553					6-09-1940								X				M	X									X					Caminar o moverse			7		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Delagadero Y Calle Veracruz Referencia Avenida De La Gloria Santa Catarina	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
554					26-06-1966						X						M								X		X					Caminar o moverse			11		Barrio	Tlapayalta	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Xicotencatl Y Calle Las Flores Como Referencia El Jardín De Niños "Ninos Hered"	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
555					13-05-1953					X							M						X			X		X				Caminar o moverse			56		Barrio	Estocapa	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Independencia Y Calle Zaragoza Referencia Frente Al Campo Deportivo	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
556					24-10-1964						X						M						X					X				Caminar o moverse			7		Barrio	Tlapayalta	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Piedad 18 De Septiembre Y Calle Margarita Encinas Referencia Piedad 20 y 30 y	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
557					20-06-1964					X							M					X				X						Neuromotora			18		Barrio	Estocapa	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Nicolas Bravo Y Calle Asentamiento	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
558					1-04-1971					X							H						X							X		Caminar o moverse			SN		Barrio	Estocapa	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle 5 De Mayo Y Calle Melos Como Referencia La Estancia Mel	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
559					2-01-1969					X							H						X			X						Caminar o moverse			2		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Chapultepec Y Avda López Mateos De Referencia La Cruz Económica Elena	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
560					29-06-1928											X	H		X								X					Caminar o moverse			6		Barrio	Centro	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Veracruz Y Calle Reforma Como Referencia La Funeraria	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
561					14-01-1994					X							H								X	X						Caminar o moverse			11		Barrio	Tlapayalta	90760	Santa Catarina	Santa Catarina Ayometlá	Tlaxcala	Entre Calle Del Rancho Y Piedad 18 De Septiembre	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
562					19-10-2013		X										H				X										X	Caminar o moverse			48	48	Sección	Quinta	90850	Secc. 5/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
563					8-07-1941												M					X						X				Caminar o moverse			38		Sección	Tercera	90850	Secc. 3/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
564					9-08-1952						X						M					X				X						Caminar o moverse			64		Sección	Senda	90850	Secc. 6/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
565					29-03-2013		X										M					X									X	Caminar o moverse			110		Sección	Segunda	90850	Secc. 2/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
566					12-09-1980					X							H								X	X						Caminar o moverse			40	40	Sección	Senda	90850	Secc. 6/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
567					9-04-1984						X						M							X			X					Caminar o moverse			39		Sección	Tercera	90850	Secc. 3/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
568					10-07-1977					X							H							X		X						Caminar o moverse			SN	SN	Sección	Tercera	90850	Secc. 3/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
569					28-02-1988					X							H						X			X						Caminar o moverse			36	36	Sección	Quinta	90850	Secc. 5/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
570					25-07-1988					X							M							X		X						Caminar o moverse			3		Sección	Senda	90850	Secc. 6/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
571					2-06-1959					X							M						X			X						Caminar o moverse			5		Sección	Segunda	90850	Secc. 2/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
572					24-09-1982					X							M								X	X						Caminar o moverse			24		Sección	Primera	90850	Secc. 1/a	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
573					5-09-1971					X								H						X			X								23	23	Sección	Primera	90950	Secc. 1era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
574					16-01-2015		X											H				X										X			18	18	Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
575					30-09-1968					X								M					X				X								5N		Sección	Quinta	90950	Secc. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
576					9-03-1989					X								M							X						X				18		Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
577					1-05-1950						X							M				X							X						5N		Sección	Sexta	90950	Secc. 6ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
578					14-08-1978						X							H					X					X							1	1	Pueblo	Santiago Ayometilla	90967	Santiago Ayometilla	Santa Cruz Quilehita	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
579					5-08-2011			X										M					X									X			27		Sección	Tercera	90950	Secc. 3ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
580					26-08-1956					X								M				X						X							14		Barrio	Carmen Azteca	90955	El Carmen Azteca	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
581					1-09-2018	X												H		X											X				18	18	Barrio	Aguahue	90940	Aguahue	San Francisco Tetlandochan	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
582					26-08-1957					X								M							X		X								97		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
583					29-01-1959					X								H					X					X							44	44	Barrio	Carmen Azteca	90955	El Carmen Azteca	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
584					24-01-1994					X								M								X	X								2		Sección	Primera	90740	Secc. 1era	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
585					12-08-1949					X								H					X				X								9	9	Barrio	Carmen Azteca	90955	El Carmen Azteca	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
586					19-08-1978					X								M							X								X			5N		Colonia	Centro	90950	Secc. 5ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
587					7-08-1977					X								M							X	X									5		Barrio	Cuicatoca	90950	Barrio De Cuicatoca	Santa Isabel Xicotécatl	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
588					21-02-1984					X								H						X				X							26	26	Colonia	Los Reyes	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
589					19-01-1985					X								M								X	X								29		Sección	Sexta	90950	Secc. 6ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
590					30-07-2013			X										M				X											X		1		Sección	Sexta	90950	Secc. 6ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
591					13-09-1952					X								M					X					X								59		Sección	Tercera	90950	Secc. 6ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
592					26-09-2015		X											M				X											X		5		Colonia	Bonita	90110	Col Loma Bonita	Tlaxcala	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
593					19-02-2014		X											M				X											X		5		Colonia	Bonita	90110	Col Loma Bonita	Tlaxcala	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
594					30-03-2015		X											H				X											X		6	6	Barrio	Santiago Ayometilla	90967	Ayometilla	Santa Cruz Quilehita	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
595					22-10-2002					X								M							X		X								25		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
596					5-04-1963					X								M						X			X								15		Sección	Sexta	90950	Secc. 6ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
597					22-12-2003					X								M							X		X								25		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
598					18-10-1944					X								M	X									X							8		Barrio	Xolalpan	90940	Barrio Xolalpan	San Francisco Tetlandochan	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
599					6-07-2013			X										M				X											X		3		Sección	Sexta	90950	Secc. 6ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
600					23-11-1970					X								M						X				X							28		Sección	Tercera	90950	Sec. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
601					12-02-1996					X								M							X	X									15		Colonia	San Cosme	90180	San Cosme	Tepeyacanco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
602					24-04-2004					X								H					X										X		48	48	Sección	Sexta	90950	Secc. 6ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
603					19-03-1964					X								M	X								X							SN			Barrio	Carmen Arizona	90855	El Carmen Arizona	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
604					16-08-2007				X									M					X								X			SN			Colonia	Tuxtepecpan	90835	Barrio Teuchitla	La Magdalena Tlaxcaluco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
605					27-12-1951					X								M						X			X							9		Barrio	Carmen Arizona	90855	Carmen Arizona	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
606					18-11-1972					X								M						X			X							6		Sección	Segunda	90851	Guadalupe Hidalgo	Acuamantla	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
607					11-01-1959					X								M							X			X						2		Barrio	Carmen Arizona	90855	Carmen Arizona	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
608					7-06-1942												X	M	X									X						6		Barrio	Carmen Arizona	90855	El Carmen Arizona	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
609					24-05-2015		X											M					X								X			36		Barrio	Santa Cruz	90840	Barrio Santa Cruz	San Francisco Tetlanohcan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
610					12-12-2017	X												H					X								X			4	4	Sección	Senda	90850	Secc. 6a	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
611					17-05-2010			X										H					X								X			59	59	Sección	Tercera	90850	Secc. 3era	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
612					8-08-1970					X								M						X			X							14		Sección	Primera	90850	Secc. 3era	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
613					13-01-1949												X	M								X	X							49		Barrio	Carmen Arizona	90855	El Carmen Arizona	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
614					24-04-1980					X								H						X				X						19	19	Sección	Senda	90850	Secc. 6a	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
615					21-10-2016		X											H		X											X			25	25	Sección	Senda	90850	Secc. 6a	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
616					21-11-1984					X								M					X											6		Sección	Senda	90850	Secc. 6a	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
617					2-08-1942												X	M	X								X							21		Sección	Primera	90850	Secc. 1era	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
618					9-06-1983					X								M						X			X							4		Sección	Primera	90850	Secc. 1era	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
619					9-07-1967					X								M								X	X							6		Barrio	Carmen Arizona	90855	El Carmen Arizona	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
620					13-01-1956					X								M						X			X							11		Barrio	Carmen Arizona	90855	El Carmen Arizona	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
621					12-09-1955					X								H							X		X							9	9	Barrio	Carmen Arizona	90855	El Carmen Arizona	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
622					4-03-1969					X								M						X			X							26		Sección	Primera	90850	Secc. 1era	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
623					9-05-1967					X								M							X		X							30		Sección	Primera	90850	Secc. 1era	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
624					12-07-2012			X										H					X								X			19	19	Sección	Primera	90850	Secc. 1era	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
625					29-01-2010			X										H					X								X			4	4	Sección	Quinta	90850	Secc. 5a	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
626					12-12-1946												X	M					X				X							6		Pueblo	Tepeypanco	90180	San Francisco	Tepeypanco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
627					2-09-1987					X								H								X	X							5	5	Sección	Senda	90850	Secc. 6a	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
628					24-04-1954						X							M					X				X							57		Sección	Tercera	90850	Secc. 3era	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
629					1-01-1976					X								H							X		X							5	5	Sección	Quinta	90850	Secc. 5a	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
630					29-07-2016		X											H					X								X			SN	SN	Sección	Quinta	90850	Secc. 5a	Teuchichuco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
631					9-09-1950						X							M							X		X							71		Pueblo	Acoamantla	90750	San Lorenzo	San Lorenzo Acoamantla	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI		
632					12-02-1965					X								M						X			X							1		Pueblo	Tepeypanco	90180	Atlixpan	Tepeypanco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
623					27-02-1958					X								H						X			X						Caminar o moverse			15	15	Sección	Quinta	90950	Barrio De Actopan	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
634					15-02-1951						X								M	X								X					Caminar o moverse			11		Sección	Quinta	90950	Secc. 5a	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		8	SI	SI	SI	SI	SI
635					22-04-2012		X											H					X									X	Caminar o moverse			148	148	Sección	Senda	90950	Secc. 5a	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		8	SI	SI	SI	SI	SI
636					26-04-1974					X									M						X	X							Caminar o moverse			33		Pueblo	Tetelchican	90940	Barrio Jesús Xalápan	San Francisco Tetelchican	Tlaxcala	Rehabilitación		8	SI	SI	SI	SI	SI
637					22-01-1953					X								H					X				X						Caminar o moverse			6	6	Pueblo	Xaltenco	90199	San Pedro Xaltatlango	Tepeyancaco	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
638					11-10-1982					X									M					X			X						Caminar o moverse			SN		Sección	Primera	90950	Secc. 1era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
639					4-01-1953					X									M						X	X							Caminar o moverse			6		Pueblo	Tepeyancaco	90190	San Pedro Xaltatlango	Tepeyancaco	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
640					30-08-2010		X												M				X									X	Caminar o moverse			21		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
641					15-02-2017	X												H				X										X	Caminar o moverse			2	2	Pueblo	Atlatlapa	90111	Atlatlapa	Tlaxcala	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
642					22-06-1967					X								H							X	X							Caminar o moverse			60	60	Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
643					4-07-2002				X										M	X						X							Caminar o moverse			SN		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
644					29-01-1930												X		M				X				X						Caminar o moverse			6		Barrio	Carmen Azteca	90955	El Carmen Azteca	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
645					11-12-2013		X												M				X								X		Caminar o moverse			6		Barrio	Carmel Azteca	90955	El Carmen Azteca	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		8	SI	SI	SI	SI	SI
646					6-05-2003				X										M					X	X								Caminar o moverse			22		Sección	Primera	90950	Secc. 1era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
647					16-01-1940														M				X				X						Caminar o moverse			30		Sección	Tercera	90950	Secc. 1era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
648					7-08-1988					X									M						X	X							Caminar o moverse			SN		Pueblo	Mitlapac	90110	Mitlapac	Tlaxcala	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
649					18-11-1970					X									M				X							X			Caminar o moverse			3		Sección	Tercera	90550	Secc. 3era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
650					30-03-1985					X									M					X		X							Caminar o moverse			141		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
651					26-05-2000					X								H						X	X								Caminar o moverse			4	4	Barrio	Carmen Azteca	90955	El Carmen Azteca	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
652					27-04-1961					X								H					X				X						Caminar o moverse			6	6	Pueblo	Tepeyancaco	90180	Atlatlapac	Tepeyancaco	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
653					19-10-2010		X												M				X									X	Caminar o moverse			5		Sección	Quinta	90950	Secc. 5a	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
654					9-04-1978					X								H						X		X							Caminar o moverse			15	15	Barrio	Xalápan	90940	Xalápan	San Francisco Tetelchican	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
655					10-04-1993					X									M						X	X							Caminar o moverse			25		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
656					8-09-2004			X										H							X	X							Caminar o moverse			5	5	Pueblo	Ayacacamilta	90750	San Lorenzo	San Lorenzo Ayacacamilta	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
657					10-11-1953					X								H					X				X						Caminar o moverse			SN	SN	Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
658					20-11-1951					X									M				X				X						Caminar o moverse			17		Barrio	Carmen Azteca	90955	Carmen Azteca	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
659					15-08-1948						X								M				X				X						Caminar o moverse			37		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
660					10-12-1956					X									M				X				X						Caminar o moverse			8		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		9	SI	SI	SI	SI	SI
661					27-06-1938								X						M				X				X						Caminar o moverse			4		Pueblo	Xaltenco	90199	San Pedro Xaltatlango	Tepeyancaco	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI
662					6-09-1977					X									M				X							X			Caminar o moverse			19		Sección	Quinta	90950	Secc. 5a	Tepechic	Tlaxcala	Rehabilitación		10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
663					16-08-1996					X								H						X		X									295	295	Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
664					2-12-1996					X									M					X			X								24		Pueblo	Mazatecocho	90960	San Cosme	San Pablo del Monte	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
665					19-02-1962					X									M						X		X								7		Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
666					30-06-1969					X									H						X		X								16	16	Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
667					11-02-2013		X												M				X			X									76		Sección	Tercera	90950	Secc.3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
668					17-06-1974					X									H						X		X								5/N	5/N	Sección	Primera	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
669					8-04-2012		X												H				X									X			6	6	Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
670					20-03-1945							X							H					X			X								23	23	Sección	Sexta	90950	Secc. 6ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
671					26-08-1967					X									H					X			X								11	11	Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
672					16-11-2010		X												M				X			X									5/N		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
673					7-10-2010		X												M				X			X									3		Barrio	Carmen Adriana	90955	El Carmen Adriana	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
674					22-05-1986					X									H					X			X								20	20	Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
675					18-12-1969					X									M					X			X								20		Pueblo	Xoloxochitla	90185	Chimilpa	Santa Isabel Xoloxochitla	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
676					4-05-1961					X									H					X			X								67	67	Barrio	Quahualula	90185	Quahualula	Santa Isabel Xoloxochitla	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
677					22-10-1956					X									M				X				X								5		Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
678					17-03-1992					X									M					X								X			42		Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
679					26-11-2020					X									M							X		X							79		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
680					20-06-1953						X								H					X				X							3	3	Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
681					10-11-1978					X									M							X	X								18		Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
682					27-01-1979					X									M					X				X							2		Barrio	Dolores Aquilante	90840	Barrio Dolores Aquilante	San Francisco Tetlanohcan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
683					28-08-2005			X											M						X		X								45		Sección	Segunda	90960	Secc. 2da	Acuamela	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
684					19-03-1952						X								M					X			X								10		Pueblo	Tepeypanco	90180	Santiago	Tepeypanco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	
685					19-02-1990					X									H					X							X				5	5	Colonia	Cuauhtla	90950	Acuila	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
686					13-02-1974					X									M					X			X								6		Sección	Segunda	90950	Secc 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
687					29-05-1981					X									M							X		X							7		Sección	Sexta	90950	Secc 6ta	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
688					8-10-1954						X								M					X			X								3		Sección	Tercera	90950	Secc. 3era	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
689					29-03-2006				X										M					X			X								18		Sección	Segunda	90950	Secc. 2da	Teolochilco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
690					19-01-1992					X									M					X				X							15	D	Unidad Habitacional	Cuauhtec	90430	Actopan	Teta de la Soledad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
691					17-02-1991					X									H					X			X								90		Colonia	San Bartolomé Matamorán	90430	San Bartolomé Matamorán	Teta de la Soledad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
692					08-12-2010		X												H				X			X									90		Colonia	San Bartolomé Matamorán	90430	San Bartolomé Matamorán	Teta de la Soledad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el problema (SI/NO)
693					02-05-1975					X									M						X		X								6		Colonia	Fernancortera	90431	20 de noviembre	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
694					08-08-1962					X									M							X		X							38	B	Fraccionamiento	Mezavco	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
695					02-04-1952						X							H							X				X						85		Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
696					14-04-1942														M					X				X							4	F	Unidad Habitacional	Coatpec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
697					03-02-1964					X									M							X		X							121		Fraccionamiento	San Luis Apizaco	90401	San Luis Apizaco	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
698					18-02-1960						X								M						X			X							4		Colonia	Actipac	90432	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
699					28-10-1949														H					X				X							50		Colonia	Capatzi	90430	Capatzi	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
700					02-06-1958						X								M						X				X						11	F	Unidad Habitacional	Coatpec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
701					06-07-1961					X									H						X			X							26		Colonia	Santa Fe La Troje	90435	Santa Fe La Troje	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
702					03-06-1936														H					X					X						6		Manzana	2da Manzana	90800	San Francisco Abasco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
703					09-02-1985					X									H						X			X							12		Colonia	Capatzi	90430	Capatzi	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
704					13-10-1947														M						X			X							1		Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
705					14-04-1960						X								M							X			X						17		Colonia	Agrícola De Dolores	90430	Agrícola de Dolores	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
706					22-02-2016		X												M		X							X							75		Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
707					23-05-1976					X									H						X				X						50		Colonia	Ocotilla	90430	Ocotilla	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
708					15-09-1972					X									M							X		X							9	G	Unidad Habitacional	Coatpec	90430	Actipac	Tetla de La Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
709					21-10-1937														H					X					X						14		Colonia	Chautingo	90430	Chautingo	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
710					19-08-1948														M					X				X							25		Colonia	Ocotilla	90430	Ocotilla	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
711					26-03-1998					X									H						X			X							50		Colonia	Guadalupe Tecuic	90330	Guadalupe Tecuic	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
712					08-04-1961					X									M						X				X						50		Colonia	San Francisco Abasco	90430	San Francisco Abasco	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
713					09-01-1957					X									M					X				X							12	A	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
714					07-04-1954						X								M					X					X						4	A	Unidad Habitacional	Coatpec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
715					12-05-1958					X									M	X									X						50		Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
716					21-07-1946														M							X									30		Colonia	Tecotipan	90430	Tecotipan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
717					14-04-1975					X									H						X			X							14	1	Colonia	Chautingo	90430	Chautingo	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
718					24-12-1961					X									H		X							X							38		Sección	2da Sección	90430	San Bartolomé Matamorán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
719					28-05-1969					X									M						X			X							309		Fraccionamiento	San Luis Apizaco	90401	San Luis Apizaco	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
720					12-03-1962					X									H		X								X						50		Colonia	Bento Juárez	90401	Bento Juárez	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
721					05-04-1954						X								M					X				X							1		Colonia	Plan De Ayala	90438	Plan De Ayala	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
722					05-08-1964						X								M						X			X							54		Colonia	Tecotipan	90430	Tecotipan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
723					27-12-1976					X								H						X		X							Caminar o moverse			SN			Sección	4ta Sección	90430	San Bartolomé Matamoros	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
724					07-09-1962					X								H						X		X							Caminar o moverse			6	A	Colonia	Teotitapan	90430	Teotitapan	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
725					23-10-1958					X								H						X		X							Caminar o moverse			15		Fraccionamiento	Enchamada San Diego	90396	Enchamada San Diego	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
726					25-01-1971					X								H						X		X							Caminar o moverse			18	F	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
727					25-09-1980					X								H					X							X			Caminar o moverse			SN			Actipac	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
728					18-10-2002					X								H						X		X							Caminar o moverse			21		Colonia	Teotitapan	90430	Teotitapan	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
729					11-02-1958					X									M	X									X				Caminar o moverse			SN			Colonia	Ocotilla	90430	Ocotilla	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
730					02-10-1969					X								H						X							X		Neumotomía			64			Colonia	Chauzango	90430	Chauzango	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
731					18-04-1962					X									M					X		X							Caminar o moverse			41	C	Fraccionamiento	El Llano	90440	Yauhquechilcan	Yauhquechilcan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
732					09-12-1972					X								H							X	X							Caminar o moverse			406			Colonia	Fátima	90397	Fátima	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
733					31-03-1962						X							H						X				X					Caminar o moverse			31	F	Unidad Habitacional	Antorcha Revolucionaria	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
734					18-01-1960					X									M	X							X						Caminar o moverse			15			Comunidad	San Bartolomé Matamoros	90430	San Bartolomé Matamoros	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
735					06-03-1993					X									M						X	X							Caminar o moverse			4			Colonia	Ocotilla	90430	Ocotilla	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
736					23-03-1961					X									M					X			X						Caminar o moverse			4	D	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
737					02-08-1962					X									M					X			X						Caminar o moverse			60			Colonia	Teotitapan	90430	Teotitapan	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
738					18-03-1985					X								H						X						X			Caminar o moverse			5	B	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
739					03-07-1963					X									M					X			X						Caminar o moverse			5	D	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
740					25-04-1970					X									M						X						X		Caminar o moverse			14	D	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
741					10-04-1968					X									M					X			X						Caminar o moverse			111			Colonia	Santa Rosa	90430	Santa Rosa	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
742					09-05-2005					X								H					X				X						Caminar o moverse			1			Colonia	Chauzango	90433	Chauzango	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
743					23-07-2010		X												M				X				X						Caminar o moverse			29			Fraccionamiento	Pedras Resistentes	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
744					18-06-1956					X									M						X		X						Caminar o moverse			1			Colonia	Teotitapan	90430	Teotitapan	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
745					22-01-1973					X									M					X				X					Caminar o moverse			4	B	Fraccionamiento	Coatepec	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
746					08-01-1940											X			M					X			X						Caminar o moverse			65			Comunidad	San Bartolomé Matamoros	90430	San Bartolomé Matamoros	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
747					05-08-1973					X									M						X		X						Caminar o moverse			54			Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
748					04-01-1943											X			M					X						X			Caminar o moverse			7	A	Fraccionamiento	Vista Del Sol	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
749					24-04-1972					X								H						X			X						Caminar o moverse			SN			Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
750					14-02-1930											X	H			X										X			Caminar o moverse			2			Colonia	Plan De Ayala	90430	Plan De Ayala	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
751					12-10-2005					X									M					X			X						Caminar o moverse			13	F	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
752					01-05-1962						X								M					X					X				Caminar o moverse			SN			Colonia	Teotitapan	90430	Teotitapan	Tetta de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (M)	Viudo (H)	Unión libre (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
753					13-04-1944											X			M	X							X								148		Colonia	Teotitlán	90430	Actopan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
754					30-10-1975					X								H						X								X			7		Colonia	Capatzen	90430	Capatzen	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
755					24-07-1965					X								M					X					X							2		Colonia	Teotitlán	90430	Teotitlán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
756					10-10-1967					X								M					X				X								95		Colonia	Actopan	90430	Actopan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
757					20-02-2014			X										M			X					X									5/N		Colonia	Actopan	90430	Actopan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
758					17-09-2013			X										H					X				X								15		Colonia	Capatzen	90430	Capatzen	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
759					23-11-1960					X								H					X				X								37		Colonia	Teotitlán	90430	Teotitlán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
760					26-12-1961					X								M					X				X								40		Colonia	San Luis Apizaco	90401	San Luis Apizaco	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
761					17-01-2008			X										M	X								X								5/N		Colonia	Teotitlán	90430	Teotitlán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
762					01-01-1940											X		M	X										X						5/N		Colonia	San Bartolomé Matamorán	90430	San Bartolomé Matamorán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
763					14-01-1961					X								M					X				X								5/N		Colonia	Actopan	90430	Actopan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
764					27-05-2000					X								M	X								X								1	A	Colonia	San Francisco Abascozango	90800	San Francisco Abascozango	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
765					11-03-1975					X								M					X		X	X	X								5/N		Colonia	San Francisco Abascozango	90800	San Francisco Abascozango	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
766					01-03-2013			X										H						X			X								5/N		Colonia	San Bartolomé Matamorán	90430	San Bartolomé Matamorán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
767					01-10-1944											X		M							X				X						2	Fraccionamiento	Villa Guadalupe	90450	Yauquemehtlan	Yauquemehtlan	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI				
768					06-11-1958					X								H						X			X								4	C	Unidad Habitacional	Cotapac	90430	Actopan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
769					13-07-1959					X									M					X							X					5	E	Unidad Habitacional	Cotapac	90430	Actopan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
770					12-08-2011			X										H				X				X									201		Colonia	Teotitlán	90430	Teotitlán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
771					15-05-1972					X								H					X				X								5/N		Colonia	Agrocola De Dolores	90435	Agrocola De Dolores	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
772					11-07-1965					X								M					X				X								91	Sección	3ra Sección	90430	San Bartolomé Matamorán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI				
773					08-08-1928												X	M					X				X								50	Sección	Ocotilla	90430	Ocotilla	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI				
774					18-12-1923												X	H					X				X								50	Sección	Ocotilla	90430	Ocotilla	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI				
775					21-10-1963					X								M					X								X				35	3	Unidad Habitacional	Jardines De Apizaco	90380	Apizaco	Apizaco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
776					17-08-1965					X								M						X			X								22		Colonia	Teotitlán	90430	Teotitlán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
777					18-02-1946											X		H					X					X							17		Colonia	Teotitlán	90430	Teotitlán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
778					22-11-1963					X								M						X			X								46		Colonia	José María Morales Y Pavón	90430	José María Morales Y Pavón	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
779					08-06-1973					X								M							X	X	X								40		Colonia	Actopan	90430	Actopan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
780					21-09-1979					X								H						X							X				102		Colonia	Teotitlán	90323	Teotitlán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI			
781					12-12-1962					X								M					X				X								5/N	Fraccionamiento	La Joya	90430	Teotitlán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI				
782					13-09-1993						X							M									X	X							5/N	Manzana	Ata Manzana	90428	San Francisco Abascozango	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Colonia, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
783					10-07-2010		X											H					X			X								Caminar o moverse			2	C	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
784					22-03-2003					X								H					X			X								Caminar o moverse			SN		Colonia	Agrícola De Dolores	90435	Agrícola De Dolores	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
785					17-04-1969						X								M						X					X				Caminar o moverse			16	A	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
786					02-11-1995						X							H						X						X				Caminar o moverse			9		Colonia	Tecolapan	90430	Tecolapan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
787					22-06-1974					X									M					X			X							Caminar o moverse			SN		Colonia	Ocotilla	90430	Ocotilla	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
788					09-10-1961						X							H						X								X		Caminar o moverse			7	D	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
789					18-05-1963						X								M					X				X						Caminar o moverse			SN		Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
790					24-02-1959						X								M	X								X						Caminar o moverse			27		Colonia	Tecolapan	90430	Tecolapan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
791					22-03-1942								X						M					X			X							Caminar o moverse			15	H	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
792					11-01-1954						X								M					X			X							Caminar o moverse			10	4	Comunidad	San Bartolomé Matamorán	90430	San Bartolomé Matamorán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
793					08-08-1988						X								M							X	X							Caminar o moverse			93		Colonia	Tula Hernández	90401	Tula Hernández	Ayotlán	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
794					19-04-1957						X							H						X				X						Caminar o moverse			24		Colonia	Chauzingo	90433	Chauzingo	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
795					01-02-1967						X								M						X		X							Caminar o moverse			1		Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
796					26-06-1998						X							H								X	X							Caminar o moverse			18		Comunidad	San Francisco Abascozingo	90432	San Francisco Abascozingo	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
797					04-03-1963						X							H						X							X			Caminar o moverse			305		Comunidad	San Bartolomé Matamorán	90430	San Bartolomé Matamorán	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
798					10-06-1950						X								M					X			X							Caminar o moverse			19	A	Unidad Habitacional	Coatepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
799					15-09-1965						X								M					X								X		Caminar o moverse			SN		Colonia	Tecolapan	90430	Tecolapan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
800					19-01-2016		X											H			X						X							Caminar o moverse			SN		Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Cerro	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
801					3-02-1986						X							H							X	X								Caminar o moverse			SN		Barrio	Grande	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
802					19-06-2001						X							H							X	X								Caminar o moverse			SN		Colonia	La Matricula	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Cerro	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
803					23-08-1953						X								M	X							X							Caminar o moverse			SN		Colonia	Aserrillo	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
804					10-07-1965							X							M						X		X							Caminar o moverse			10		Colonia	Monitos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
805					15-02-1961						X								M						X			X						Caminar o moverse			202		Colonia	Huélito	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
806					19-06-2018		X											H			X					X								Caminar o moverse			SN		Colonia	Tepalcaco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
807					28-06-1968						X								M						X			X						Caminar o moverse			2510		Colonia	Fátima	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
808					22-10-1964						X							H							X	X								Caminar o moverse			SN		Colonia	Villa Hermosa	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
809					13-12-1969							X							M					X			X							Caminar o moverse			SN		Colonia	El Peñón	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
810					20-02-1964						X							H							X		X							Caminar o moverse			8		Colonia	La Loma	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
811					29-09-1969						X								M	X							X							Caminar o moverse			45		Colonia	Tepalcaco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
812					18-02-1957						X								M						X		X							Caminar o moverse			27		Colonia	Monitos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
813					8-07-1962					X									M				X			X							Caminar o moverse		SN		Colonia	Huacolla	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
814					3-04-1981					X									M				X							X			Caminar o moverse		SN		Colonia	El Rosalo	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
815					25-06-1973					X									M				X			X							Caminar o moverse		SN		Colonia	Casa Blanca	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
816					28-12-1956					X									M	X							X						Caminar o moverse		12		Colonia	Tecomilcan	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
817					31-12-1945						X								M	X							X						Caminar o moverse		21		Colonia	Tepetlaco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
818					17-06-1935							X						H					X				X						Caminar o moverse		SN		Colonia	El Salinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
819					23-03-2015		X											H		X						X							Caminar o moverse		SN		Colonia	Centro	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
820					15-01-2005			X										H					X			X							Caminar o moverse		SN		Colonia	Tepetlaco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
821					23-05-1997					X								H						X		X							Caminar o moverse		16		Colonia	Moroles	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
822					8-02-1999					X								H						X		X							Caminar o moverse		SN		Ranchería	La Loma	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
823					28-04-1963					X								M					X				X						Caminar o moverse		SN		Colonia	El Llano Grande	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
824					5-08-1984					X								M						X			X						Caminar o moverse		SN		Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
825					13-07-1958					X								M					X				X						Caminar o moverse		42		Colonia	Ejidal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
826					19-01-2014		X											H		X						X							Caminar o moverse		SN		Colonia	Ejidal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
827					13-09-2004					X								M	X							X							Caminar o moverse		29		Colonia	Matamoros	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
828					30-11-1970					X								M		X						X							Caminar o moverse		SN		Colonia	Lagartillas	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
829					15-05-1950					X								M	X								X						Caminar o moverse		SN		Colonia	El Rosalo	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
830					4-10-2001					X								M						X		X							Caminar o moverse		SN		Colonia	Vista Hermosa	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
831					10-11-2016		X											M			X					X							Caminar o moverse		SN		Colonia	El Rosalo	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
832					21-05-1990					X								H								X					X		Caminar o moverse		10		Colonia	Centro	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
833					13-05-2009			X										H					X			X							Caminar o moverse		SN		Colonia	El Salinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	SI	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI		
834					19-02-1972					X								M						X			X						Caminar o moverse		17		Barrio	El Salinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
835					6-05-1980					X								M						X		X							Caminar o moverse		315		Colonia	El Peñón	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
836					30-03-1986					X								M						X		X							Caminar o moverse		18		Colonia	Tepetlaco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
837					5-04-1957					X								M					X				X						Caminar o moverse		4		Colonia	Moroles	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
838					9-03-1950					X								M	X								X						Caminar o moverse		SN		Colonia	El Rosalo	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	SI	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI		
839					20-04-2015		X											M			X					X							Caminar o moverse		SN		Colonia	Tepetlaco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	SI	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI		
840					18-07-1948					X								M				X					X						Caminar o moverse		SN		Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	SI	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI		
841					13-09-2005				X									H						X		X							Caminar o moverse		SN		Colonia	Lagartillas	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	SI	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI		
842					12-07-1966					X								M					X				X						Caminar o moverse		52		Colonia	Tepetlaco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
843					13-06-1967									X				M				X				X							Colonia			5N		Colonia	Subsistal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
844																	H				X					X							Colonia		7		Colonia	Centro	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
845					16-11-1961									X				M				X					X						Colonia		5N		Colonia	Monitos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
846					23-04-1966									X				H				X					X						Colonia		6		Colonia	Tepebacco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
847					10-01-1979									X				M	X								X						Colonia		7		Colonia	Atlixco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
848														X				H					X			X							Colonia		5N		Colonia	Atlixco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
849					9-07-1959									X				M	X								X						Colonia		5N		Pueblo	Cámpes Larga	73300	Tlaxco	Tlaxco	Puebla	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
850					23-03-2016			X										M				X			X								Colonia		3		Colonia	Tecamucan	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
851					21-03-2017		X											H				X				X							Colonia		40		Colonia	San Juan	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
852					20-12-2015			X										M				X				X							Barrio		11		Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
853					7-02-1964									X				M					X				X						Colonia		10		Colonia	Huixtla	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
854					13-09-2007					X								H						X		X							Colonia		5N		Colonia	Atlixco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
855					10-11-1946									X				H		X							X						Colonia		6		Colonia	El Subsistal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
856					6-02-2006									X				M					X			X							Colonia		5N		Colonia	Centro	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
857					1-12-2014					X								H					X			X							Colonia		5N		Colonia	Tepebacco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
858					31-10-1990									X				M						X	X								Colonia		7		Colonia	Atlixco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
859					17-02-2012					X								M				X				X							Colonia		5N		Colonia	Atlixco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
860					30-03-1940									X				M	X								X						Barrio		5N		Barrio	Grande	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
861					19-10-2016		X											H				X				X							Colonia		5N		Colonia	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
862					14-07-2016		X											H				X				X							Colonia		311		Colonia	Atlixco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
863					3-01-2016		X											M				X				X							Colonia		110		Colonia	El Rosado	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
864					30-07-1948									X				M	X								X						Colonia		5N		Colonia	El Rosado	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
865					30-11-2012					X								H					X			X							Colonia		12		Colonia	El Subsistal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
866					9-01-2015			X										M				X				X							Colonia		5N		Colonia	El Rosado	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
867					15-06-2015		X											H				X				X							Colonia		5N		Colonia	Atlixco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
868					25-06-2015		X											M				X				X							Colonia		9		Colonia	Matamoros	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
869					8-06-1951									X				H					X				X						Colonia		21		Colonia	El Subsistal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
870					15-02-1960									X				M					X				X						Colonia		29		Colonia	Monitos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
871					15-02-1961									X				M						X		X							Colonia		202		Colonia	Huixtla	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	
872					19-06-2018		X											H				X				X							Colonia		5N		Colonia	Tepebacco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Si	Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado, ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
873					30-10-2013		X										M				X			X						Caminar o moverse			49		Colonia	San Lorenzo Soltepec	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI		
874					6-12-1985					X							M				X				X						Caminar o moverse			5N		Colonia	Rinconada	90250	Chig	Chignahuapan	Puebla	SI	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
875					13-12-1989					X							M						X		X						Caminar o moverse			5N		Colonia	Acapulco Del Pueblo	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	SI	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
876					7-01-2016		X										H				X				X						Caminar o moverse			6		Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
877					29-05-2012			X									H				X			X							Caminar o moverse			5N		Colonia	El Rosale	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	SI	Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
878					20-02-1964					X							H						X			X					Caminar o moverse			8		Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
879					29-09-1969					X							M						X		X						Caminar o moverse			45		Colonia	Tepehuaco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	
880					22-07-1975					X							M					X			X						Neuromotora			4		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
881					24-09-1984					X							H						X		X						Neuromotora			40		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
882					7-11-1989					X							H							X	X						Caminar o moverse			67		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
883					9-12-2017		X										M				X				X						Caminar o moverse			38		Pueblo	Cuadlaningo	72710	Cuadlaningo	Cuadlaningo	Puebla		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
884					2-06-1969					X							M					X				X					Caminar o moverse			103		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
885					13-12-1956						X						H						X		X		X				Neuromotora			1		Pueblo	Matatecocho	90860	Matatecocho	Matatecocho de José María Morelos	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
886					6-07-1962					X							M				X					X					Neuromotora			8		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
887					4-12-2007				X								H					X			X						Caminar o moverse			24		Pueblo	San Juan Huasteco	90190	San Juan Huasteco	San Juan Huasteco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
888					14-09-1916		X										H				X				X						Caminar o moverse			9		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
889					6-09-1978					X							M						X						X			Neuromotora			50		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
890					8-10-1974					X							M					X				X					Neuromotora			132		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
891					21-03-1952						X						M				X						X				Caminar o moverse			55		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
892					27-08-2002					X							H		X						X						Neuromotora			5		Pueblo	Zacateco	90740	Zacateco	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
893					12-02-2012			X									H				X				X						Caminar o moverse			25		Pueblo	San Lorenzo Atzacatlan	72710	San Lorenzo Atzacatlan	Cuadlaningo	Puebla		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
894					5-11-1985					X							M					X			X						Neuromotora			55		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
895					2-08-1968					X							M						X		X						Caminar o moverse			2		Parroquia	Papalotla	90796	Papalotla	Papalotla de Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
896					22-03-2004					X							M					X			X						Caminar o moverse			sh		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
897					29-05-2012			X									H				X				X						Neuromotora			57		Pueblo	Papalotla	90796	Papalotla	Papalotla de Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
898					22-05-2008			X									H					X			X						Neuromotora			4		Pueblo	Zacateco	90740	Zacateco	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
899					30-05-2016		X										M				X				X						Neuromotora			2		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
900					7-08-2015			X									H					X			X						Caminar o moverse			70		Pueblo	Papalotla	90780	Papalotla	Papalotla de Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
901					2-03-1999					X							M	X							X						Neuromotora			163-4		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
902					8-12-1932										X		M						X				X				Neuromotora			sh		Pueblo	Zacateco	90740	Zacateco	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o zonas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
903					10-04-2015		X											H				X				X									5	3	Panzacola	Papadola	90780	Papadola	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
904					10-03-1939										X				M					X				X							4		Pueblo	Xicoténcino	90780	Xicoténcino	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
905					23-08-2016		X												M			X				X									117		Pueblo	Xicoténcino	90780	Xicoténcino	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
906					17-04-1972					X									H						X		X								15		Pueblo	Xicoténcino	90780	Xicoténcino	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
907					19-06-2019	X													H	X						X									7		Pueblo	Xicoténcino	90780	Xicoténcino	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
908					27-11-1958					X									H		X								X						sh		Pueblo	Zacateco	90740	Zacateco	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
909					27-06-1985					X									H							X		X							sh		Pueblo	Xicoténcino	90780	Xicoténcino	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
910					18-05-1948								X						M			X						X							sh		Pueblo	Xicoténcino	90780	Xicoténcino	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
911					23-12-1941									X					M			X				X									sh		Pueblo	Zacateco	90740	Zacateco	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
912					30-05-1932					X									M						X					X					sh		Pueblo	Papadola	90790	Papadola	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
913					17-01-1981					X									M						X					X					12		Pueblo	Xicoténcino	90780	Xicoténcino	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
914					7-09-1941											X			H		X							X							sh		Pueblo	Xicoténcino	90780	Xicoténcino	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
915					12-09-2018	X													M			X				X									sh		Pueblo	Tlaxcala	90100	Tlaxcala	Tlaxcala	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
916					28-10-2019	X													M			X					X								8		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
917					20-11-1967					X									M					X		X									7		Pueblo	San Lorenzo Almazada	72110	Puebla	Cuadalupe	Puebla		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
918					11-10-1980					X									M						X		X								13		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
919					13-11-1966					X									M						X		X								sh		Pueblo	Zacateco	90740	Tlaxcala	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
920					3-08-1949						X								M				X				X								11		Pueblo	Zacateco	90740	Tlaxcala	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
921					3-11-1956						X								M				X				X								13		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
922					30-09-1947							X							M				X							X					10		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
923					5-12-1997					X									M					X		X									29		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
924					4-01-1966					X									M				X				X								34		Pueblo	San Lorenzo Almazada	72110	Puebla	Cuadalupe	Puebla		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
925					21-01-1949							X							M					X					X						3		Pueblo	Zacateco	90740	Tlaxcala	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
926					14-06-1950						X								M				X							X					66		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
927					17-07-1977					X									H						X		X								5		Pueblo	Papadola	90796	Tlaxcala	Papadola de Xicoténcatl	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
928					12-08-1954					X									M				X				X								10		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
929					19-08-2019	X													H			X				X									52		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
930					22-08-1963						X								H						X					X					sh		Pueblo	Huasteco	90790	Tlaxcala	San Juan Huasteco	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
931					15-10-2018	X													H			X				X									109		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	
932					28-03-1938											X			H				X							X					sh		Pueblo	Xicoténcino	90780	Tlaxcala	Xicoténcino	Tlaxcala		Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)											
933					6-10-1963					X							H						X		X								Neuromotora			4		Pueblo	Xicotlánco	90780	Tlaxcala	Xicotlánco	Tlaxcala	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI											
934					24-08-1962					X								M						X			X							Neuromotora		34		Pueblo	Xicotlánco	90780	Xicotlánco	Xicotlánco	Tlaxcala	Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI											
935					8-10-2014			X										M				X					X								5N			90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI													
936					19-07-1961					X							H						X				X										90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI														
937					23-04-1997					X								M							X	X		X							202			90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI													
938					22-12-2019	X												M	X								X											716			90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI										
939					17-07-1968					X								M								X	X													90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI											
940					29-07-2016			X									H		X								X													21b			90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
941					14-04-2019	X												M	X								X													90780	Sección Primera	Xicotlánco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI											
942					25-03-1960					X								M					X					X												18		Nandayán	90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
943					18-04-1963					X							H							X			X													321			90780	Centro	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
944					22-08-2008			X									H		X								X																40		Seci	90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
945					18-03-1950						X						H						X			X	X																3		Colonia	Domingo Arenas	90740		Zacateco		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
946					7-06-2019	X											H		X								X																	31			90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
947					27-12-1962						X							M					X							X														208			90780	Centro	Xicotlánco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
948					6-12-2019	X												M	X								X																	4		San Pedro Zacateco	90399	Centro	Tepepanco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
949					31-01-2017		X										H			X							X																		44			90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
950					27-08-1963						X						H							X					X																24b			90395	Centro	San Juan Huactónco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
951					28-08-2019	X											H			X							X																		12			90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
952					28-03-2020	X											H		X								X																		160			90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
953					12-01-1961					X							H							X				X																	12			90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
954					19-06-1934								X					M					X							X																		5			90740	Sección Cuarta	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
955					24-08-1963							X						M											X																			13			90790	La Cienega	Piquilón de Xicotlánco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
956					29-01-1971					X								M							X			X																				3			90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
957					15-11-2019	X											H		X								X																					28			90790	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
958					28-05-1966					X								M								X																						2a			90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
959					31-12-1947							X					H		X									X																				8			90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
960					18-03-2019			X										M					X					X																				10			90790	Sección Sta	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
961					7-10-1956					X							H								X			X																				7			90790	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
962					11-10-1965						X							M						X				X																				9			90710	Jesus Tepicpáez	Naháua	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
963					10-09-1947										X				M				X											7				90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
964					12-09-2012		X												M				X			X								28				90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
965					3-04-1994					X									M				X								X			159				90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
966					13-03-2020	X												H		X							X							13				90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
967					10-01-2003					X								H						X		X								17				90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
968					24-04-1963						X							H							X	X								10				90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
969					3-09-2018	X												H		X							X							65				90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
970					27-09-1954						X							M						X							X			60				90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
971					30-09-1967						X							M					X				X							21				90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
972					14-01-1967						X							M								X	X							1				90770	Cerro	Santa Catalina Ajomatlán	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	X	SI	SI		
973					23-08-1965						X							H					X				X							524				90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
974					6-07-1977						X							M								X	X							21				90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
975					1-07-1947							X						H					X			X								144				90750	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
976					23-10-1974						X							H					X			X								4				90399	San Pedro	Tepicparco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
977					2-05-1993						X							M					X				X							19				90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
978					18-08-1996						X							H								X	X							18				90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
979					19-07-1966						X							H					X				X							407				90780	Sección 4ta	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
980					25-04-1961						X							M					X				X							524				90740	Col Domingo Azeán	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
981					5-02-1974						X							M							X	X								5				90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
982					24-07-1955													H					X				X							15				90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
983					25-02-1945							X						M	X								X							267				90740	Sección Tercera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
984					29-07-1944								X					H					X				X							4				90750	Cerro	San Lorenzo Acomanatlán	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
985					18-07-1971						X							H								X	X							3				90740	Sección Primera	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
986					5-07-1949							X						M					X				X							43a				90750	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
987					2-01-2020	X												M	X								X							5				90310	Cerro	San José Teacalco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
988					24-06-2020	X												M	X								X							20				90740	Sección Segunda	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
989					1-08-1960						X							M					X							X				5				90740	Sección Cuarta	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
990					11-08-2001						X							H							X		X							65				90740	Sección 4ta	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
991					2-01-2020	X												M	X								X							5				90780	Cerro	Xicotlánco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		
992					4-02-1965						X							H					X				X							19				90750	Sección 4ta	Zacateco	Tlaxcala		Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (No. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó o mejoró a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró o sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
993					12-03-1950						X					H					X				X							Caminar o moverse			45			90760	Centro	San Lorenzo Acomantla	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
994					9-04-1943								X			H		X								X						Caminar o moverse			5			90740	Sección Tercera	Zaragoza	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
995					23-03-1981					X						H							X			X						Caminar o moverse			4			90740	Sección 4ta	Zaragoza	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
996					17-03-2008				X							M					X					X						Caminar o moverse			10			90740	Sección Tercera	Zaragoza	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
997					26-04-2006					X						M						X				X						Caminar o moverse			18a			90740	Sección Tercera	Zaragoza	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
998					5-06-1961						X					M							X			X						Caminar o moverse			14			90740	Sección Primera	Zaragoza	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
999					10-02-1960						X					M					X							X				Caminar o moverse			167			90740	Sección Tercera	Zaragoza	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1000					23-11-1970						X					M								X		X						Caminar o moverse			2			90766	Paravola	Papadula de Xicoténcatl	Tlaxcala	Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1					21-10-2009			X								M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		388	NA	COLONIA	FRANCISCO I MADERO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2					20-05-2015		X									H				X					X							CAMINAR O MOVERSE		147	NA	COLONIA	FRANCISCO I MADERO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3					15-03-2014		X									H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		274	NA	COLONIA	FLAMBOYANTES	97324	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4					23-07-2017		X									M		X							X							CAMINAR O MOVERSE		5N	NA	COLONIA	MIGUEL HDAIGO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5					12-02-2015		X									H				X					X							CAMINAR O MOVERSE		149	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6					02-02-2013		X									M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		20 B	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7					14-03-2006			X								H							X		X							CAMINAR O MOVERSE		5N	NA	COLONIA	ISMAEL GARCIA	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8					05-05-2017		X									M		X							X							CAMINAR O MOVERSE		52	NA	COLONIA	CENTRO	97330	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9					17-03-2015		X									M				X					X							CAMINAR O MOVERSE		302 A	NA	COLONIA	CENTRO	97350	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10					18-03-2006				X							H							X		X							CAMINAR O MOVERSE		5N	NA	COLONIA	FRANCISCO I MADERO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11					15-10-2018	X										M		X							X							CAMINAR O MOVERSE		796	NA	COLONIA	NEUVA YUCALPETEN	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12					07-08-2012			X								H					X				X							CAMINAR O MOVERSE		5N	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13					01-03-2010			X								M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		5N	NA	COLONIA	CENTRO	97367	CELESTUN	CELESTUN	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14					06-09-2017		X									H			X						X							CAMINAR O MOVERSE		125	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15					11-06-2010			X								M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		84	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97334	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16					31-02-2010			X								M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		104	NA	COLONIA	CENTRO	97810	SAMAHIL	SAMAHIL	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17					13-05-2014			X								H							X		X							CAMINAR O MOVERSE		125	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18					14-10-2018	X										M		X							X							CAMINAR O MOVERSE		5N	NA	COLONIA	CENTRO	97364	TETIZ	TETIZ	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19					18-01-2019	X										H			X						X							CAMINAR O MOVERSE		5N	NA	COLONIA	CEPEDA	97835	HALACHO	HALACHO	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
20					08-04-2003					X						H							X		X							CAMINAR O MOVERSE		108	NA	COLONIA	OPICHEN	97813	MAXCANU	MAXCANU	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21					05-10-2010			X								M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		246	NA	COLONIA	CENTRO	97367	CELESTUN	CELESTUN	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
22					01-03-2004					X						H								X		X						CAMINAR O MOVERSE		5N	NA	COLONIA	SAN JUAN	97350	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
23					05/11/2018	X											M		X						X								208	NA	COLONIA	CENTRO	97500	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
24					21/09/2003					X						H						X		X									5N	NA	COLONIA	TEXAN PALQUE	97500	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
25					20/11/2008				X							H						X		X									98	NA	COLONIA	CENTRO	97367	CELESTUN	CELESTUN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
26					07/3/2014		X										M			X					X								408	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
27					28/03/2019	X										H			X						X								5N	NA	COLONIA	CEPEDA	97855	HALACHO	HALACHO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
28					12/03/2012			X								H					X				X								142	NA	COLONIA	REVOLUCION	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
29					12/02/2017		X									H			X						X								5N	NA	COLONIA	CHUNCHUML	97805	MAXCANU	MAXCANU	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
30					10/12/2003					X							M						X		X								96 B	NA	COLONIA	SAMAHIL	97850	SAMAHIL	SAMAHIL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
31					22/03/2018	X											M		X						X								251	NA	COLONIA	ALVARO OBREGON	97300	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
32					04/03/2014			X								H					X				X								5N	NA	COLONIA	BALTAAZAR CEBALLOS	97300	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
33					31/03/2014			X									M					X			X								5N	NA	COLONIA	FRANCISCO I MADRID	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
34					18/07/2007				X								M						X		X								300	NA	COLONIA	BENTO JUAREZ	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
35					20/05/2014			X									M				X				X								158	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
36					22/3/2016		X									H			X						X								329	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
37					19/03/2014			X								H					X				X								5N	NA	COLONIA	CENTRO	97360	KINCHIL	KINCHIL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
38					07/08/2017		X										M		X						X								798	NA	COLONIA	NUOVA YUCALPETEN	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
39					11/03/2017		X										M		X						X								556	NA	COLONIA	FLAMBOYANES	97324	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
40					24/02/2008				X								M					X			X								238 B	NA	COLONIA	LAZARO CARDENAS	97300	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
41					28/09/2007				X							H						X			X								5N	NA	COLONIA	TEXAN	97353	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
42					10/09/2019	X											M		X						X								219	NA	COLONIA	JUAN MONTALVO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
43					24/06/2019	X											M		X						X								579	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
44					17/11/2011			X								H					X				X								153	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
45					24/03/2011				X								M					X			X								5N	NA	COLONIA	CENTRO	97360	KINCHIL	KINCHIL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
46					14/04/2014			X								H					X				X								40	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
47					23/09/2014			X									M					X			X								123	NA	COLONIA	FRANCISCO I MADRID	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
48					07/08/2014			X								H					X				X								5N	NA	COLONIA	CENTRO	97360	KINCHIL	KINCHIL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
49					28/12/2017	X										H			X						X								5N	NA	COLONIA	SAN ANTONIO SHU	97830	HALACHO	HALACHO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
50					30/04/2011				X							H					X				X								5N	NA	COLONIA	SAN MARTIN	97300	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
51					15/03/2015		X									H				X					X								320	NA	COLONIA	BENTO JUAREZ	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
52					18/05/2005					X						H							X		X								5N	NA	COLONIA	CENTRO	97367	CELESTUN	CELESTUN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a la rehabilitación?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
53					26052014		X											H					X		X									180	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
54					17052013		X											H					X		X									88	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97800	MAXCANÚ	MAXCANÚ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
55					01052014		X											H					X		X									5N	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
56					10122005				X									H						X		X								5N	NA	COLONIA	SANTIAGO	97350	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
57					01112008				X									H						X		X								208	NA	COLONIA	CENTRO	97350	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
58					15112016		X											H				X			X									328	NA	COLONIA	CARIL REYES	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
59					10052017		X											H			X					X								104	NA	COLONIA	NO	97364	TETIZ	TETIZ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
60					30112016		X											H				X				X								206	NA	COLONIA	BENTO JUAREZ	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
61					23032017		X											H			X					X								361	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
62					27032014			X										H					X		X										627	NA	COLONIA	FRACCIONAMIENTO LAS PALMAS	97324	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
63					23042012			X										M					X		X									106	NA	COLONIA	CENTRO	97364	TETIZ	TETIZ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
64					23032012			X										M					X			X								5N	NA	COLONIA	CENTRO	97360	KINCHIL	KINCHIL	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
65					12052019	X												M		X					X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97610	SAMAHIL	SAMAHIL	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
66					08082014			X										H					X		X									468	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
67					21082015		X											H				X				X								5N	NA	COLONIA	CENTRO	97367	CELESTÚN	CELESTÚN	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
68					25032015		X											H					X			X								5N	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
69					15022009			X											M				X			X								139 F	NA	COLONIA	MAXCANÚ	97800	MAXCANÚ	MAXCANÚ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
70					10042014			X										H					X			X								5N	NA	COLONIA	NO	97321	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
71					09082013			X										H					X			X								514	NA	COLONIA	FRANCISCO MADRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
72					08032019	X												H			X					X								88 A	NA	COLONIA	NO	97364	TETIZ	TETIZ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
73					27092014			X										H					X			X								5N	NA	COLONIA	CENTRO	97336	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
74					22102016		X											M				X				X								5N	NA	COLONIA	TEXAN	97350	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
75					03082016			X										M					X				X							5N	NA	COLONIA	CENTRO	97350	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
76					24122003					X								M							X		X							103	NA	COLONIA	CENTRO	97360	KINCHIL	KINCHIL	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
77					15112010			X										M					X			X								550	NA	COLONIA	FLAMBOYANES	97324	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
78					08062018	X												M			X					X								320	NA	COLONIA	BENTO JUAREZ	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
79					04122011			X										H					X			X								84	NA	COLONIA	ISMAEL GARCIA	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
80					09092015			X										H					X				X							199	NA	COLONIA	CIENEGA	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
81					27102012			X										H					X			X								66	NA	COLONIA	CENTRO	97322	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
82					18042010			X										H					X			X								609	NA	COLONIA	FLAMBOYANES	97330	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a la inclusión de las personas con discapacidad?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
83					04/02/2004				X										M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			7	NA	COLONIA	ISMEL GRACIA	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
84					23/05/2015	X												H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			215	NA	COLONIA	ALVARO OBREGON	97300	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
85					18/11/2016	X												H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	REVOLUCION	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
86					23/03/2015	X												H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			177	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
87					17/04/2009		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			52	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
88					15/10/2010		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			1514	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
89					02/01/2016	X												M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			87	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
90					17/05/2010		X											M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			48	NA	COLONIA	CENTRO	97307	CELESTÓN	CELESTÓN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
91					13/01/2010		X											M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			99 B	NA	COLONIA	CENTRO	97307	CELESTÓN	CELESTÓN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
92					15/10/2014	X												H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			449	NA	COLONIA	FRANCISCO MANDRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
93					04/08/2013		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			480	NA	COLONIA	COSTA AZUL	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
94					12/09/2012		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			167	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
95					24/01/2016	X												M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			118	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
96					30/08/2017	X												H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			96	NA	COLONIA	ISMEL GARCIA	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
97					19/07/2012		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			70	NA	COLONIA	CHUBURNA	97301	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
98					13/10/2013		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CEPEDA	97800	HALACHÓ	HALACHÓ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
99					02/07/2018	X												H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			107 A	NA	COLONIA	SOLEDAD	97800	HALACHÓ	HALACHÓ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
100					18/06/2003				X									H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			71	NA	COLONIA	NO	97304	TETIZ	TETIZ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
101					27/06/2011		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			453	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
102					22/01/2016	X												H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97800	MAXCANÚ	MAXCANÚ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
103					27/06/2011		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97302	KINCHIL	KINCHIL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
104					05/06/2013		X											H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
105					20/09/2007			X										M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	SAN PIERREQUITO	97800	MAXCANÚ	MAXCANÚ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
106					20/05/2015	X												M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CEPEDA	97800	HALACHÓ	HALACHÓ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
107					20/06/2010		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			105	NA	COLONIA	ISMEL GARCIA	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
108					11/07/2008			X										H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			182	NA	COLONIA	SAN JUAN	97300	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
109					15/07/2014		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			61	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
110					15/07/2014		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			61	NA	COLONIA	CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
111					28/09/2007			X										M					X			X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CHELEM	97302	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
112					26/08/2019	X												M			X					X							CAMINAR O MOVERSE			198 C	NA	COLONIA	ITZINNA	97300	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
143					21/01/2008			X										H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			107	NA	COLONIA	ND	97364	TETIZ	TETIZ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
144					06/09/2015	X												H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	1272MBA	97350	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
145					23/08/2016	X												H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			46	NA	COLONIA	CENTRO	97326	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
146					10/04/2014		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			246	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
147					12/07/2014		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			392	NA	COLONIA	FRANCISCO I MADRID	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
148					24/07/2014		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			179 A	NA	COLONIA	SN JUAN	97350	HUNUCMA	HUNUCMA	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
149					29/07/2015	X												H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			121	NA	COLONIA	CHICKULUB	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
150					03/02/2003				X									H					X		X		X							CAMINAR O MOVERSE			92	NA	COLONIA	ND	97364	TETIZ	TETIZ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
151					13/12/2017	X													M		X					X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97360	KINCHIL	KINCHIL	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
152					03/12/2012		X											H				X				X								CAMINAR O MOVERSE			56	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
153					08/12/2010		X												M			X				X								CAMINAR O MOVERSE			476	NA	COLONIA	FRANCISCO I MADRID	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
154					01/04/2019	X												H			X					X								CAMINAR O MOVERSE			793	NA	COLONIA	NAJUA YUCALPITEN	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
155					22/12/2012		X												M			X				X								CAMINAR O MOVERSE			102 A	NA	COLONIA	ISMAEL GARCIA	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
156					05/08/2015	X												H				X				X								CAMINAR O MOVERSE			156	NA	COLONIA	FELICIANO CANAL REYES	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
157					04/12/2016	X												H			X					X								CAMINAR O MOVERSE			156	NA	COLONIA	FELICIANO CANAL REYES	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
158					06/09/2014		X											H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	ND	97365	TETIZ	TETIZ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
159					27/07/2003				X									H						X		X								CAMINAR O MOVERSE			114	NA	COLONIA	ND	97364	TETIZ	TETIZ	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
160					02/12/2013		X											H				X				X								CAMINAR O MOVERSE			167	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
161					02/12/2013		X											H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			167	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
162					24/04/2018	X												H			X					X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	MAXCANU	97860	MAXCANU	MAXCANU	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
163					25/09/2019	X												H			X					X								CAMINAR O MOVERSE			143	NA	COLONIA	CENTRO	97360	KINCHIL	KINCHIL	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
164					08/06/2019	X												H			X					X								CAMINAR O MOVERSE			106	NA	COLONIA	FUENTES	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
165					24/09/2016		X											H				X				X								CAMINAR O MOVERSE			108	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
166					20/01/2007			X											M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			152	NA	COLONIA	ISMAEL GARCIA	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
167					19/05/2016	X													M			X				X								CAMINAR O MOVERSE			159 F	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
168					02/07/2015	X												H				X				X								CAMINAR O MOVERSE			561	NA	COLONIA	CANAL REYES	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
169					27/06/2016	X													M			X				X								CAMINAR O MOVERSE			255	NA	COLONIA	CANAL REYES	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
170					28/12/2009		X											H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	VICENTE GUERRERO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
171					03/03/2016	X													M			X				X								CAMINAR O MOVERSE			168	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
172					10/09/2010		X												M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			193	NA	COLONIA	CENTRO	97320	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN	TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Vuelto (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo calificaría el apoyo otorgado a la inclusión de las personas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
173					19670206		X											H				X				X								494	NA	COLONIA FRANCISCO I MADERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
174					05050203			X											M				X			X								184	NA	COLONIA CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
175					25022009			X											M				X			X								SN	NA	COLONIA FELIPE CARRILLO PUERTO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
176					26050203			X											M				X			X								142	NA	COLONIA CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
177					27032012			X											H				X			X								6	NA	COLONIA ISABEL GARCIA	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
178					14050203			X											M				X			X								SN	NA	COLONIA CHUBURNA	97301	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
179					17670207		X												H		X					X								209	NA	COLONIA FELICIANO CANAL REYES	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
180					13010207				X										M					X		X								602	NA	COLONIA FLAMBOYANES	97304	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
181					29070205		X												M				X			X								717	NA	COLONIA YUCALPETEN	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
182					27060208				X										H					X		X								SN	NA	COLONIA HOBONCHE	97307	CELESTÚN	CELESTÚN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
183					18050208	X													H			X				X								SN	NA	COLONIA CUCHKOLCH	97800	HALACHÓ	HALACHÓ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
184					27670205		X												M				X			X								243	NA	COLONIA BENITO JUAREZ	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
185					23022005		X												M				X			X								215 A	NA	COLONIA CENTRO	97300	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
186					29050205					X									H						X	X								SN	NA	COLONIA FLORES MAGON	97300	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
187					27650207		X												H			X				X								SN	NA	COLONIA HALACHO	97800	HALACHÓ	HALACHÓ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
188					11080200			X											H					X		X								97	NA	COLONIA CENTRO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
189					14030202			X											M				X			X								601	NA	COLONIA FLAMBOYANES	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
190					24060203			X											M					X		X								676	NA	COLONIA FLAMBOYANES	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
191					13090209	X													H			X				X								163 A	NA	COLONIA BENITO JUAREZ	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
192					15090204			X											H					X		X								SN	NA	COLONIA CHELEM	97306	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
193					01030208	X													M		X					X								121 B	NA	COLONIA CENTRO	97307	CELESTÚN	CELESTÚN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
194					22060206		X												H				X			X								SN	NA	COLONIA REVOLUCION	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
195					04030209	X													M			X				X								SN	NA	COLONIA CENTRO	97300	HUNUCMÁ	HUNUCMÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
196					04090208				X										H					X		X								SN	NA	COLONIA CHELEM	97322	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
197					30090205		X												H				X			X								SN	NA	COLONIA VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
198					04080203			X											M				X			X								21	NA	COLONIA SAN ANTONIO SHO	97800	HALACHÓ	HALACHÓ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
199					23670209	X													H			X				X								SN	NA	COLONIA CHELEM	97306	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
200					22060209	X													H				X			X								328	NA	COLONIA VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
201					08012005		X												H					X		X								3	NA	COLONIA CIENEGA 2000	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
202					22060209	X													M			X				X								328	NA	COLONIA VICENTE GUERRERO	97300	PROGRESO	PROGRESO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (No. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)				
203					11/01/1989					X									M						X	X								CAMINAR O MOVERSE			41	NA	COLONIA	CENTRO	97367	CELESTUN	CELESTUN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
204					09/12/2005					X								H						X		X								CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
205					28/12/2012			X										H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			2	NA	COLONIA	PLAN DE AYALA SUR	97285	MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
206					01/03/2014			X										M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			199	NA	COLONIA	SAN MATEO	97840	ABALÁ	ABALÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
207					09/12/2006				X									M							X	X									CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	CENTRO	97340	ABALÁ	ABALÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
208					27/06/2004					X								H							X	X									CAMINAR O MOVERSE			124	NA	COLONIA	CENTRO	97600	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
209					01/07/2007				X									H						X		X									CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	CENTRO	97620	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
210					18/08/2014			X										M					X			X									CAMINAR O MOVERSE			148	NA	COLONIA	CENTRO	97346	MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
211					07/01/2016			X										H				X				X									CAMINAR O MOVERSE			123	NA	COLONIA	CENTRO	97390	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
212					25/12/2011			X										H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			108	NA	COLONIA	CENTRO	97450	MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
213					13/09/2012			X										H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	CENTRO	97602	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
214					11/09/2015			X										H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			208	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
215					09/09/2019	X												M		X					X		X								CAMINAR O MOVERSE			80	NA	COLONIA	ND	97390	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
216					09/12/2015			X										H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97314	MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
217					11/07/2018	X												H			X					X									CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97314	MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
218					11/09/2006				X									M							X	X									CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	CENTRO	97600	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
219					29/04/2010			X											M				X			X									CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	MIRAFLORES	97119	MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
220					23/08/2019	X												H				X				X									CAMINAR O MOVERSE			54	NA	COLONIA	CENTRO	97600	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
221					28/09/2020	X												M		X					X										CAMINAR O MOVERSE			209	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
222					04/01/2009			X										H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	SAN ANTONIO CHAM	97390	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
223					18/09/2019	X												H			X					X									CAMINAR O MOVERSE			210	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
224					22/04/2014			X										H					X			X									CAMINAR O MOVERSE			182	NA	COLONIA	CONOCIDO	97845	SACALUM	SACALUM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
225					30/12/2007				X									H							X		X									CAMINAR O MOVERSE			113	NA	COLONIA	SAN FRANCISCO	97390	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
226					12/12/2010			X										M					X			X										CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	CENTRO	97625	ABALÁ	ABALÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
227					07/03/2015			X										M					X			X										CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	UAYALCEN DE PEON	97625	ABALÁ	ABALÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
228					09/03/2003				X									H							X	X										CAMINAR O MOVERSE			888	A	NA	COLONIA	CENTRO	97167	MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229					06/08/2014			X										H					X			X										CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
230					11/09/2004					X								M							X	X										CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	SAN JOSE	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
231					18/12/2012			X										H					X			X										CAMINAR O MOVERSE			51	NA	COLONIA	CENTRO	97624	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
232					28/12/2014			X										H					X			X										CAMINAR O MOVERSE			96	NA	COLONIA	SAN FRANCISCO	97390	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario																
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?					
223					18/11/2011		X											H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97820	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
234					30/01/2020	X													M		X						X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	DZIBIKAK	97390	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
225					08/01/2008			X											M					X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	BOLOM	97397	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
236					16/07/2010		X												H				X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
237					18/01/2014		X												H			X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
238					22/03/2005					X									H						X		X									CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97825	ABALÁ	ABALÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
239					10/10/2005					X									H						X		X									CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97825	ABALÁ	ABALÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
240					27/12/2009		X												H				X				X									CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
241					22/08/2008			X											H						X		X									CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	TICMUL	97394	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
242					31/03/2009		X												H				X				X									CAMINAR O MOVERSE			204	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
243					04/04/2014		X												H				X				X									CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97820	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
244					14/12/2019	X													H			X					X									CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
245					25/11/2016		X												M			X					X									CAMINAR O MOVERSE			159	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
246					09/01/2017		X												M		X						X									CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	ABALA	97825	ABALA	ABALA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
247					14/09/2003					X									H						X		X										CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	SAN JOSE TIPICH	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
248					05/03/2018	X													M		X						X									CAMINAR O MOVERSE			70	NA	COLONIA	CENTRO	97305	MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
249					15/10/2019	X													M		X						X										CAMINAR O MOVERSE			80 G	NA	COLONIA	COCOVILES	97000	MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
250					20/07/2018	X													H			X					X										CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97820	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
251					23/01/2010		X												H				X				X										CAMINAR O MOVERSE			171	NA	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
252					13/11/2003					X									H							X		X										CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97820	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253					27/06/2005					X									M						X		X											CAMINAR O MOVERSE			87	NA	COLONIA	CENTRO	97820	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254					21/05/2006			X											H						X		X											CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97825	ABALÁ	ABALÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255					24/03/2004					X									M						X		X											CAMINAR O MOVERSE			87 E	NA	COLONIA	SAN FRANCISCO	97390	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256					26/06/2018	X													M		X						X											CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	TEMOZON SUR	97825	ABALÁ	ABALÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257					17/12/2015		X												H				X				X											CAMINAR O MOVERSE			83	NA	COLONIA	CENTRO	97820	TECOH	TECOH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258					31/07/2015		X												H				X				X											CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	SANTA CRUZ	97390	UMÁN	UMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259					16/05/2001					X									H						X		X											CAMINAR O MOVERSE			104b	NA	COLONIA	CENTRO	97856	CHICHOLÁ	CHICHOLÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260					20/09/2007					X									H						X		X											CAMINAR O MOVERSE			341	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261					31/09/2015		X												H				X				X											CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97524	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262					30/05/2015		X												H				X				X											CAMINAR O MOVERSE			40b	NA	COLONIA	CENTRO	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó o no a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
263					30/11/2017		X											H			X					X									NA	NA	COLONA	CENTRO	97560	HUE	HUE	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
264					12/01/2007			X											M				X			X									NA	NA	COLONA	CENTRO	97560	HOMÁN	HOMÁN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
265					14/02/2005				X									H						X		X									NA	NA	COLONA	SAN JOSE	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
266					20/03/2015		X											H				X				X									NA	NA	COLONA	ENCINOS	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
267					06/01/2014		X											H				X				X									NA	NA	COLONA	CENTRO	97540	CHIKINDZONOT	CHIKINDZONOT	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
268					13/01/2017		X												M		X					X									NA	NA	COLONA	CENTRO	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
269					02/08/2005				X									H						X		X										NA	NA	COLONA	DOMICILIO CONOCIDO	97730	ESPIYA	ESPIYA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
270					14/07/2007			X										H					X			X									NA	NA	COLONA	CENTRO	97470	TIXKOKOB	TIXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
271					08/01/2006			X											M					X		X										NA	COLONA	CAMPESTRE SAN FRANCISCO	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
272					09/08/2017		X											H			X					X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97740	TEMZÓN	TEMZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
273					28/06/2008				X										M				X			X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97690	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
274					23/06/2017		X											H			X					X										NA	COLONA	BENTO JUAREZ	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
275					15/11/2015		X												M			X				X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97745	CALOTMIL	CALOTMIL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
276					13/07/2019	X												H			X					X										NA	COLONA	CENTRO	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
277					23/04/2003				X									H						X		X										NA	COLONA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
278					26/09/2007				X										M				X			X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97746	CALOTMIL	CALOTMIL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
279					10/01/2003				X									H						X		X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97159	MAYAPÁN	MAYAPÁN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
280					04/05/2013			X											M				X			X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
281					15/05/2014		X												M			X				X										NA	COLONA	RESIDENCIAL DEL PARQUE	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
282					12/02/2012			X										H					X			X										NA	COLONA	TELCHAC PUEBLO	97460	TELCHAC PUEBLO	TELCHAC PUEBLO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
283					01/08/2018	X												H			X					X										NA	COLONA	TELCHAC PUEBLO	97460	TELCHAC PUEBLO	TELCHAC PUEBLO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
284					11/12/2004				X										M					X		X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
285					04/04/2005				X									H						X		X										NA	NA	COLONA	SAN MARTIN	97610	PANABA	PANABA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
286					22/01/2018	X													M		X					X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97774	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
287					07/03/2014			X											M				X			X										NA	COLONA	SANTA MARIA	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
288					18/09/2013			X										H					X			X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97740	TEMZÓN	TEMZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
289					24/07/2007				X										M					X		X										NA	NA	COLONA	SAN ANTONIO TENETZ	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
290					18/03/2019	X													M		X					X										NA	COLONA	RINCONADA DE KANASÍN	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
291					23/03/2014		X											H				X				X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97470	TIXKOKOB	TIXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
292					05/07/2007			X										H						X		X										NA	NA	COLONA	CENTRO	97577	CUZAMÁ	CUZAMÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
293					12/02/2005			X										M					X		X								SN	NA	COLONIA	CENTRO	97600	DZILAM GONZALEZ	DZILAM GONZALEZ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
294					18/09/2009		X											H				X			X								SN	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97777	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
295					30/09/2014		X											H				X			X								330	NA	COLONIA	HECTOR VICTORIA	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
296					12/08/2013		X											H				X			X								SN	NA	COLONIA	"DOMICILIO CONOCIDO"	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
297					07/08/2019	X												M		X					X								95 B	NA	COLONIA	CENTRO	97431	BACA	BACA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
298					24/01/2018	X												H		X					X								SN	NA	COLONIA	CENTRO	97846	TAHEZU	TAHEZU	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
299					16/09/2016		X											M			X				X								74	NA	COLONIA	CENTRO	97410	CANAHKAB	CANAHKAB	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
300					24/09/2004				X									H					X		X								80	NA	COLONIA	CENTRO	97504	CHMAYEL	CHMAYEL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
301					03/09/2017	X												H		X					X								418	NA	COLONIA	CENTRO	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
302					02/09/2013		X											H				X			X								SN	NA	COLONIA	NORTE	97600	BUCTZOTZ	BUCTZOTZ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
303					15/08/2007			X										M					X		X								SN	NA	COLONIA	LÁZARO CÁRDENAS	97870	DZONKAJCH	DZONKAJCH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
304					05/12/2015		X											H			X				X								318 A	NA	COLONIA	MIRAFLORES	97770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
305					19/07/2005			X										H						X		X							SN	NA	COLONIA	CENTRO	97590	HUMÉ	HUMÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
306					17/02/2017		X											M		X					X								102	NA	COLONIA	CENTRO	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
307					08/01/2003				X									M						X		X							SN	NA	COLONIA	XANABA	97551	IZAMAL	IZAMAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
308					03/08/2019	X												H		X					X								SN	NA	COLONIA	CENTRO	97475	TUXKOKOB	TUXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
309					16/06/2007			X										H					X		X								81	NA	COLONIA	CENTRO	97470	TUXKOKOB	TUXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
310					19/09/2010		X											H				X			X								SN	NA	COLONIA	PARASO	97770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
311					19/01/2019	X												H		X					X								SN	NA	COLONIA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
312					28/07/2018	X												H		X					X								SN	NA	COLONIA	CENTRO	97504	YAKCABA	YAKCABA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
313					08/02/2008			X										M					X		X								SN	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97597	UCU	UCU	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
314					13/02/2017		X											M		X					X								100	NA	COLONIA	CENTRO	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
315					09/01/2007			X										H					X		X								103	NA	COLONIA	5	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
316					14/09/2016		X											M			X				X								SN	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97751	TINJAM	TINJAM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
317					30/11/2017		X											H		X					X								SN	NA	COLONIA	CENTRO	97470	TUXKOKOB	TUXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
318					07/01/2018	X												M		X					X								SN	NA	COLONIA	SACNTE	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
319					18/04/2018	X												M		X					X								SN	NA	COLONIA	CENTRO	97740	TEMOZÓN	TEMOZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
320					27/04/2008			X										H					X		X								101	NA	COLONIA	CENTRO	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
321					03/03/2012			X										M				X			X								SN	NA	COLONIA	TAHMEK	97490	TAHMEK	TAHMEK	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI		
322					03/02/2006			X										H						X		X							SN	NA	COLONIA	CENOTILLO	97640	CENOTILLO	CENOTILLO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Vivienda en la Actividad	Domicilio										Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o calles)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa									
323					25/12/2016		X										H			X						X								CAMINAR O MOVERSE			208	NA	COLONIA	CENTRO	9750	TEABO	TEABO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
324					03/06/2019	X											H			X						X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	SAN ANTONIO CAMARA	9750	BUCTZOTZ	BUCTZOTZ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
325					17/01/2006				X								H							X		X								CAMINAR O MOVERSE			97	NA	COLONIA	CENTRO	9780	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
326					15/01/2016		X										H				X					X								CAMINAR O MOVERSE			56	NA	COLONIA	CENTRO	9740	TEMOZÓN	TEMOZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
327					14/05/2008				X									M					X		X									CAMINAR O MOVERSE			99 A	NA	COLONIA	CENTRO	9770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
328					21/01/2004					X							H							X		X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	9760	BACA	BACA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
329					30/05/2018	X													M		X					X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	"DOMICILIO CONOCIDO"	9701	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
330					27/06/2011			X									H					X				X								CAMINAR O MOVERSE			113	NA	COLONIA	CENTRO	9770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
331					06/11/2016		X										H				X					X								CAMINAR O MOVERSE			99 D	NA	COLONIA	CENTRO	9780	HOMEN	HOMEN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
332					11/06/2019	X											H			X						X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	9750	SEYE	SEYE	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
333					08/03/2000			X									H					X				X								CAMINAR O MOVERSE			218	NA	COLONIA	OCHO CALLES	9700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
334					30/01/2014			X									H					X				X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	9740	TUXOKOB	TUXOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
335					04/12/2019	X											H			X						X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	9765	CHACSINKIN	CHACSINKIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
336					19/08/2017		X										H			X						X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	9750	TEKANTO	TEKANTO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
337					25/07/2005				X								H							X		X								CAMINAR O MOVERSE			91	NA	COLONIA	MIRAFLORES	9770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
338					07/01/2018	X											H			X						X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CAMPO FUTBOL	9760	BUCTZOTZ	BUCTZOTZ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
339					24/08/2006			X										M						X		X								CAMINAR O MOVERSE			190	NA	COLONIA	SAN FRANCISCO	9770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
340					18/04/2015		X										H				X					X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	9764	KAJA	KAJA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
341					12/03/2012			X										M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	SALIDA	9750	TEABO	TEABO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
342					22/11/2009			X									H						X			X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	9780	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
343					21/12/2003					X								M						X		X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	KANTUNEL	9760	KANTUNEL	KANTUNEL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
344					24/06/2018	X											H			X						X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	NORTE	9760	BUCTZOTZ	BUCTZOTZ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
345					01/04/2004					X							H							X		X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	GRAN LUCHA	9764	BUCTZOTZ	BUCTZOTZ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
346					26/05/2009			X									H					X				X								CAMINAR O MOVERSE			241	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	9730	ESPIA	ESPIA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
347					23/05/2018	X												M		X						X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	9762	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
348					13/06/2009			X										M				X				X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	9740	TEMOZÓN	TEMOZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
349					04/04/2008				X								H						X			X								CAMINAR O MOVERSE			825	NA	COLONIA	CENTRO	9780	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
350					11/06/2019	X											H			X						X								CAMINAR O MOVERSE			1	NA	COLONIA	LAGARTOS	9760	BUCTZOTZ	BUCTZOTZ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
351					14/06/2016		X										H				X					X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO FUERTO	9750	SEYE	SEYE	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
352					24/03/2016		X										H				X					X								CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	9770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
353					21/09/2011		X											H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	SANTA ROSA DE LIMA	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
354					24/06/2012		X											H					X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97740	TEMOZÓN	TEMOZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
355					10/09/2011		X												M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97500	HOMÓN	HOMÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
356					01/09/2018	X													M		X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97940	CHKINDZONOT	CHKINDZONOT	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
357					19/05/2018	X													M		X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97600	DZILAM GONZÁLEZ	DZILAM GONZÁLEZ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
358					12/02/2007			X											H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97655	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
359					07/06/2007			X											H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			BB	NA	COLONA	CENTRO	97577	CUZAMA	CUZAMA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
360					29/07/2018	X													H			X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97452	BACA	BACA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
361					08/09/2006			X											H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	DOMICILIO CONOCIDO	97764	KAJA	KAJA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
362					08/12/2011		X												M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			270 A	NA	COLONA	CENTRO	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
363					09/03/2018	X													H			X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97600	DZILAM GONZÁLEZ	DZILAM GONZÁLEZ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
364					12/04/2018	X													M		X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	DOMICILIO CONOCIDO	97758	CHANKOM	CHANKOM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
365					23/02/2017		X												H			X				X								CAMINAR O MOVERSE			512	NA	COLONA	MALCHECHEN	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
366					15/08/2016		X												H				X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97540	IZAMAL	IZAMAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
367					05/05/2008			X											M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	EMMANUEL	97610	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
368					06/11/2008			X											M					X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
369					08/01/2018	X													M		X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	ND	97783	TIXCACALCULUL	TIXCACALCULUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
370					27/02/2007			X											H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97740	TEMOZÓN	TEMOZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
371					10/05/2017		X												H			X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97940	CHKINDZONOT	CHKINDZONOT	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
372					26/03/2009			X											H				X			X								CAMINAR O MOVERSE			110	NA	COLONA	SAN SEBASTIAN	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
373					12/08/2003				X										H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97768	TEKOM	TEKOM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
374					23/04/2003					X									H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			205	NA	COLONA	CENTRO	97610	TEABO	TEABO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
375					29/08/2018	X													H			X				X								CAMINAR O MOVERSE			219	NA	COLONA	CENTRO	97430	MOTUL	MOTUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
376					24/06/2009			X											H				X			X								CAMINAR O MOVERSE			BB A	NA	COLONA	BENITO JUAREZ	97610	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
377					17/05/2018	X													H			X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97600	DZILAM GONZÁLEZ	DZILAM GONZÁLEZ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
378					20/04/2018	X													H			X				X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97614	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
379					11/09/2018	X													M		X					X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	SAN MARTIN	97610	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
380					28/08/2016		X												M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	PABLO TORRES	97373	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
381					27/09/2010			X											M				X			X								CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	CENTRO	97782	TIXCACALCULUL	TIXCACALCULUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
382					10/12/2015		X												H				X			X								CAMINAR O MOVERSE			111	NA	COLONA	CENTRO	97690	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye o no a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
383					26/04/2019	X											M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CHIKINDZONOT	97940	CHIKINDZONOT	CHIKINDZONOT	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
384					07/06/2016		X									H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97440	TEMOZÓN	TEMOZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
385					18/05/2017		X									H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			147	NA	COLONIA	PARASO	97770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
386					23/06/2004				X							H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			122	NA	COLONIA	CENTRO	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
387					04/09/2008				X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97440	TEMOZÓN	TEMOZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
388					01/12/2011			X								H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	DOMICILIO CONGRESO	97650	TEABO	TEABO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
389					06/06/2016		X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			102	NA	COLONIA	TELOCHAC PUEBLO	97400	TELOCHAC PUEBLO	TELOCHAC PUEBLO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
390					10/05/2019	X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	ND	97777	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
391					30/08/2017		X										M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			105	NA	COLONIA	CENTRO	97846	DZONCAUCH	DZONCAUCH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
392					05/08/2019	X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			863	NA	COLONIA	CENTRO	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
393					09/08/2004				X								M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			119	NA	COLONIA	CENTRO	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
394					22/06/2019	X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	ND	97777	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
395					06/10/2017		X										M		X					X							CAMINAR O MOVERSE			98	NA	COLONIA	CENTRO	97650	TUNKÁS	TUNKÁS	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
396					26/08/2020	X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			151 B	NA	COLONIA	ERWITA	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
397					08/03/2008				X							H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			110	NA	COLONIA	CENTRO	97580	HOMÉN	HOMÉN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
398					25/12/2017	X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			417	NA	COLONIA	SANTA CRUZ	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
399					27/02/2013			X									M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	SAN ANTONIO	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
400					28/03/2015		X									H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	CENTRO	97650	YAXCABÁ	YAXCABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
401					03/07/2017		X									H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			196 C	NA	COLONIA	LA HUAYTA	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
402					30/07/2005				X							H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			601	NA	COLONIA	SANTA ISABEL	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
403					16/02/2017		X									H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			124	NA	COLONIA	CENOTILLO	97840	CENOTILLO	CENOTILLO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
404					02/02/2016		X									H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	3	97856	CHOCHOLÁ	CHOCHOLÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
405					01/04/2009			X								H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			370	NA	COLONIA	CENTRO	97430	MOTUL	MOTUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
406					13/02/2016		X									H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			77	NA	COLONIA	5	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
407					13/02/2016		X									H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			77	NA	COLONIA	CENTRO	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
408					27/03/2017		X									H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			108	NA	COLONIA	CENTRO	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
409					16/05/2019	X											M	X						X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97650	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
410					05/05/2011			X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			104 D	NA	COLONIA	SANTA BARBARA	97510	TEMAX	TEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
411					27/04/2008			X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	PRINCIPAL	97620	BUCTZOTZ	BUCTZOTZ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
412					27/04/2008			X								H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONIA	PRINCIPAL	97620	BUCTZOTZ	BUCTZOTZ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltera (a)	Casada (a)	Viuda (a)	Divorciada (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)								
413					25/11/2004					X								H							X		X								CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	CENTRO	97500	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI								
414					28/06/2016	X												H				X					X								CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	CENTRO	97500	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI								
415					26/11/2003					X									M						X		X									CAMINAR O MOVERSE		SI	NA	COLONIA	"DOMICILIO CONCORDIO"	97707	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI							
416					18/05/2019	X												H			X						X									CAMINAR O MOVERSE		164	NA	COLONIA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI							
417					10/09/2015		X											H				X				X										CAMINAR O MOVERSE		80	NA	COLONIA	CENTRO	97470	TIXKOROB	TIXKOROB	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI							
418					09/12/2003					X								H							X		X										CAMINAR O MOVERSE		100	NA	COLONIA	CENTRO	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
419					30/06/2005					X								H							X		X										CAMINAR O MOVERSE		110 E	NA	COLONIA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI						
420					09/03/2018	X													M		X						X										CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	CENTRO	97523	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI						
421					30/01/2004					X									M						X		X											CAMINAR O MOVERSE		60 A	NA	COLONIA	CENTRO	97570	SEYÉ	SEYÉ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
422					24/08/2017		X												M		X						X											CAMINAR O MOVERSE		9	NA	COLONIA	RENOVACIÓN CAMBEN	97373	KANASIN	KANASIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI					
423					18/04/2014			X										H					X				X											CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI					
424					02/03/2017		X											H			X						X											CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
425					13/11/2010			X											M			X				X		X										CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	TELOCHAC PUEBLO	97400	TELOCHAC PUEBLO	TELOCHAC PUEBLO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI					
426					01/04/2017		X											H			X					X													CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	CENTRO	97774	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI				
427					19/11/2016		X												M			X					X													CAMINAR O MOVERSE		99	NA	COLONIA	CENTRO	97454	MOCCHÁ	MOCCHÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
428					20/03/2015		X											H				X					X													CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	CENTRO	97454	MOCCHÁ	MOCCHÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI			
429					24/08/2015		X												M			X					X													CAMINAR O MOVERSE		34	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI			
430					09/11/2017		X											H			X						X													CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	HOLCÁ	97675	KANTUNIL	KANTUNIL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI			
431					14/03/2017		X											H			X						X														CAMINAR O MOVERSE		94	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
432					13/07/2006					X								H							X		X																CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	CENOTILLO	97640	CENOTILLO	CENOTILLO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
433					24/03/2019	X													M		X						X																CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONIA	CENTRO	97507	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
434					21/06/2018	X													M		X						X																		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI									
435					07/07/2017		X												M		X						X																		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI									
436					03/03/2020	X													M		X						X																		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI									
437					13/03/2017		X											H			X						X																		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI									
438					02/06/2017		X												M		X						X																		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI									
439					02/11/2003					X								H							X		X																		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI									
440					23/05/2011			X										H				X					X																		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI									
441					02/03/2006				X									H						X			X																		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI									
442					23/09/2014			X										H					X				X																		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI									

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viuda (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le ha otorgado a su rehabilitación?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
443					1905/2013		X											H					X				X							CAMINAR O MOVERSE			SN	NA	COLONA	DOMICILIO CONOCIDO	9755	TINAM	TINAM	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
444					06/08/2006			X										M						X			X							CAMINAR O MOVERSE		104 B	NA	COLONA	DOMICILIO CONOCIDO	9750	TEKANTO	TEKANTO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
445					06/09/2011		X											M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONA	NO	9740	MOTUL	MOTUL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
446					07/09/2019	X												H			X						X							CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONA	PARASO	9770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
447					15/08/2014		X											M				X					X							CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONA	CENTRO	9757	CUZAMA	CUZAMA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
448					07/09/2019	X												H			X						X							CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONA	PARASO	9770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
449					13/02/2014		X											M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONA	CENTRO	9750	HUE	HUE	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
450					07/09/2019	X												H			X						X							CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONA	PARASO	9770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
451					30/12/2011		X											M					X				X							CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONA	CENTRO	9740	TEMOZÓN	TEMOZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
452					24/12/2018	X												M			X						X								CAMINAR O MOVERSE		105	NA	COLONA	CENTRO	9745	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
453					02/08/2008			X										M						X			X								CAMINAR O MOVERSE		SN	NA	COLONA	DOMICILIO CONOCIDO	9780	CHICHMILA	CHICHMILA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
454					26/08/2014		X											H					X				X								CAMINAR O MOVERSE		84 A	NA	COLONA	CENTRO	9760	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
455					19/02/2010		X											H					X				X								CAMINAR O MOVERSE		108	NA	COLONA	CENTRO	9740	BOKOBA	BOKOBA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
456					13/02/2017		X											H			X						X								CAMINAR O MOVERSE		87	NA	COLONA	CENTRO, DZONCAUICH	9746	DZONCAUICH	DZONCAUICH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
457					18/06/2005				X									M						X			X									SN	NA	COLONA	CENTRO	9744	MOCOCHA	MOCOCHA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
458					10/09/2008		X											H						X			X								115	NA	COLONA	CENTRO	9774	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
459					03/08/2003				X									M						X			X									424	NA	COLONA	SANTA ROSA DE LIMA	9700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
460					04/04/2019	X												H			X						X								SN	NA	COLONA	CENTRO	9770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
461					26/08/2014		X											H					X				X								SN	NA	COLONA	CENTRO	9755	CHACSINKIN	CHACSINKIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
462					17/06/2018	X												H			X						X								SN	NA	COLONA	CENOTILLO	9740	CENOTILLO	CENOTILLO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
463					16/09/2008			X										M						X			X								SN	NA	COLONA	CENTRO	9740	CANAHKAB	CANAHKAB	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
464					03/05/2008			X										H						X			X									296 J	NA	COLONA	CENTRO	9740	MOTUL	MOTUL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
465					28/04/2012		X											M					X				X								SN	NA	COLONA	MALCHECHEN	9730	KANASIN	KANASIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI		
466					14/05/2018	X												M		X							X									103 A	NA	COLONA	CENTRO	9756	XOCCHEL	XOCCHEL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
467					28/06/2014		X											H					X				X								SN	NA	COLONA	CENTRO	9760	CHIMAYEL	CHIMAYEL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI		
468					18/02/2004				X									M							X		X									103 C	NA	COLONA	CENTRO	9740	CACALCHÉN	CACALCHÉN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	
469					13/09/2006			X										M							X		X									218	NA	COLONA	LAS PALMAS	9700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	
470					04/01/2018	X												H			X						X									302	NA	COLONA	FOYSSSTE	9700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
471					05/08/2019	X												M			X						X									89	NA	COLONA	CENTRO	9760	SUCILÁ	SUCILÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	
472					12/05/2019	X												H			X						X									48	NA	COLONA	CENTRO	9707	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
473					10/12/2016		X									H			X					X									223 B	NA	COLONIA	CERCA DE URA GLOBETA	97510	TEABO	TEABO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
474					15/06/2014			X									M				X			X									203	NA	COLONIA	CENTRO	97510	TEABO	TEABO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
475					04/07/2011			X									M				X			X									5N	NA	COLONIA	KANTUNEL	97670	KANTUNEL	KANTUNEL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
476					30/07/2008				X								H					X		X									5N	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97517	TINJAM	TINJAM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
477					15/06/2019	X											M		X					X									5N	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97430	MOTUL	MOTUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
478					24/03/2019	X											H			X				X									61	NA	COLONIA	SANTA CRUZ	97745	CALOTMUL	CALOTMUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
479					28/06/2013			X									M				X			X									146	NA	COLONIA	HOCABA	97560	HOCABA	HOCABA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
480					26/09/2007				X								H					X		X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97660	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
481					12/07/2009			X									M				X			X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
482					30/06/2014			X									M				X			X									5N	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97750	TINJAM	TINJAM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
483					22/03/2006				X								H						X	X									4B5	NA	COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
484					05/04/2017		X										M		X					X									127	NA	COLONIA	CENOTILLO	97640	CENOTILLO	CENOTILLO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
485					29/04/2019	X											M		X					X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97660	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
486					16/11/2016		X										H			X				X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97740	TEMOZÓN	TEMOZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
487					20/05/2007				X								H					X		X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97570	SEYE	SEYE	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
488					11/03/2015		X										M			X				X									134	NA	COLONIA	CENTRO	97570	SEYE	SEYE	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
489					15/05/2017		X										M		X					X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97788	TEKOM	TEKOM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
490					27/04/2004					X							H						X	X									5N	NA	COLONIA	S ISIDRO OCHIL	97380	HOMÓN	HOMÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
491					23/08/2018	X											H			X				X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97854	DZÁN	DZÁN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
492					13/06/2013			X									M				X			X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97660	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
493					04/07/2017		X										M		X					X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97815	CANTAMAYEC	CANTAMAYEC	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
494					06/08/2017		X										H			X				X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97756	TINJAM	TINJAM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
495					16/08/2011			X									H				X			X									5N	NA	COLONIA	CENTRO	97600	DZILAM GONZALEZ	DZILAM GONZALEZ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
496					09/06/2004					X							M						X	X									5N	NA	COLONIA	SANTA ROSA DE LIMA	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
497					19/11/2016		X										M				X			X									44	NA	COLONIA	CENTRO	97665	TAHEZIU	TAHEZIU	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
498					12/05/2016		X										H				X			X									406	NA	COLONIA	SAN MARTIN	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
499					18/01/2019	X											H			X				X									125	NA	COLONIA	CENTRO	97400	TELCHAC PUEBLO	TELCHAC PUEBLO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
500					08/03/2009			X									H					X		X									104	NA	COLONIA	VILLAS CAMPESTRE	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
501					25/04/2011			X									H				X			X									520	NA	COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
502					08/04/2012			X									H				X			X									5N	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97750	TINJAM	TINJAM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
503					04/02/2004				X									M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			400	NA	COLONIA	SANTA ROSA DE LIMA	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
504					31/05/2015		X											M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			266	NA	COLONIA	ND	97430	MOTUL	MOTUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
505					31/6/7/2019	X											H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	ND	97430	MOTUL	MOTUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
506					22/05/2009			X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			176	NA	COLONIA	XIUC	97730	ESPIITA	ESPIITA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
507					17/6/7/2013			X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			209	NA	COLONIA	LAS PALMAS	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
508					07/6/3/2017		X										H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	XIHOPE	97730	ESPIITA	ESPIITA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
509					13/612/2018	X											H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
510					24/02/2003				X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97527	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
511					13/04/2005				X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			99 C	NA	COLONIA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
512					26/1/2/2005				X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97524	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
513					23/05/2004				X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97521	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
514					24/05/2005				X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			100 A	NA	COLONIA	ND	97437	MOTUL	MOTUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
515					17/05/2018	X											H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			70 D	NA	COLONIA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
516					19/6/7/2011		X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			203	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97730	ESPIITA	ESPIITA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
517					14/03/2005				X								M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			99 M	NA	COLONIA	CENTRO	97450	BACA	BACA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
518					11/08/2015		X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			104 J	NA	COLONIA	SAN ANGEL	97370	KANASHIN	KANASHIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
519					07/08/2019	X											M			X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	SAN ISIDRO	97610	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
520					07/02/2017		X										H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	SAN PEDRO	97770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
521					19/1/2/2004				X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			110	NA	COLONIA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
522					10/01/2018	X											M			X					X							CAMINAR O MOVERSE			87	NA	COLONIA	CENTRO	97580	HOMUN	HOMUN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
523					29/03/2004				X								M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			198 A	NA	COLONIA	CENTRO	97610	TEABO	TEABO	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
524					03/03/2007			X									H					X		X								CAMINAR O MOVERSE			189	NA	COLONIA	CENTRO	97730	ESPIITA	ESPIITA	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
525					26/06/2012			X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	ND	97770	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
526					16/02/2014			X									H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			50	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97768	TEKOM	TEKOM	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
527					19/03/2015		X										M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	ND	97783	TIXCACALCUL	TIXCACALCUL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
528					10/04/2006			X									H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			68	NA	COLONIA	CENTRO	97740	TEMIZÓN	TEMIZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
529					02/02/2004				X								M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97650	TUNKÁS	TUNKÁS	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
530					16/03/2016		X										H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97740	TEMIZÓN	TEMIZÓN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
531					22/06/2011			X									M				X				X							CAMINAR O MOVERSE			94	NA	COLONIA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
532					18/05/2019	X											M			X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	OCHO CALLES	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viuda (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
533					18032018	X										H		X						X							CAMINAR O MOVERSE			299	NA	COLONIA	CENTRO	97760	CHICHMILÁ	CHICHMILÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
534					21022015		X										M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	NO	97762	TIXCACALCUPL	TIXCACALCUPL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
535					17022011			X									M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CINCO CALLES	97762	TIXCACALCUPL	TIXCACALCUPL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
536					30042014			X									M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	XTATUM	97762	TIXCACALCUPL	TIXCACALCUPL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
537					30042014			X									M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	NO	97762	TIXCACALCUPL	TIXCACALCUPL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
538					14072014			X									M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97866	CHICHOLÁ	CHICHOLÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
539					28082019	X											M		X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97590	HUE	HUE	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
540					20052004					X							M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97600	OZILAM GONZÁLEZ	OZILAM GONZÁLEZ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
541					05022013			X									H			X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	SAN FELIPE	97762	TIXCACALCUPL	TIXCACALCUPL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
542					08012018	X											M		X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97821	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
543					28032003					X							H					X		X							CAMINAR O MOVERSE			10A	NA	COLONIA	CENTRO	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
544					31092017		X										H		X					X							CAMINAR O MOVERSE			181 A	NA	COLONIA	CENTRO	97610	TEABO	TEABO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
545					25052018	X											M		X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97650	SUCILÁ	SUCILÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
546					29092006				X								H					X		X							CAMINAR O MOVERSE			306	NA	COLONIA	FOVISTE	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
547					22092012		X										M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97825	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
548					16082003					X							M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			209 A	NA	COLONIA	KANTUNEL	97670	KANTUNEL	KANTUNEL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
549					16082003					X							M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			209 A	NA	COLONIA	KANTUNEL	97670	KANTUNEL	KANTUNEL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
550					12022019	X											M		X					X							CAMINAR O MOVERSE			229	NA	COLONIA	LAS PALMAS	97700	TIZMIN	TIZMIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
551					14072006			X									H					X		X							CAMINAR O MOVERSE			91 H	NA	COLONIA	BOSQUES DE KANASIN	97370	KANASIN	KANASIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
552					29092004					X							M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97820	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
553					21092007			X									H				X			X							CAMINAR O MOVERSE			1 A	NA	COLONIA	CHUY CHEN	97610	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
554					13012005					X							M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			114	NA	COLONIA	TEICHAC PUEBLO	97400	TEICHAC PUEBLO	TEICHAC PUEBLO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
555					17072017		X										H			X				X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CHUY CHEN	97610	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
556					07092008			X									M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			66	NA	COLONIA	XELPAC	97370	KANASIN	KANASIN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
557					27092006			X									H					X		X							CAMINAR O MOVERSE			115	NA	COLONIA	CENTRO	97577	CUZAMA	CUZAMA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
558					18062018	X											H		X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97345	CONKAL	CONKAL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
559					17062019	X											H		X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97660	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
560					12012013			X									H				X			X							CAMINAR O MOVERSE			114	NA	COLONIA	CENTRO	97660	SOTUTA	SOTUTA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
561					30052019	X											H		X					X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
562					16012012			X									M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			5N	NA	COLONIA	CENTRO	97940	CHKINZONOT	CHKINZONOT	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le ha otorgado?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
563					01/02/2016		X											H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			88 F	NA	COLONIA	MARIA AUXILIADORA	97510	TEMAX	TEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
564					18/02/2015		X												M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			116	NA	COLONIA	TELCHAC PUEBLO	97400	TELCHAC PUEBLO	TELCHAC PUEBLO	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
565					19/06/2017		X											H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			117	NA	COLONIA	CENTRO	97470	TIXKOKOB	TIXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
566					15/08/2011			X										H				X				X							CAMINAR O MOVERSE			109 A	NA	COLONIA	CENTRO	97454	BACA	BACA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
567					06/08/2004					X								H						X		X							CAMINAR O MOVERSE			103	NA	COLONIA	ND	97430	ESPIYA	ESPIYA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
568					25/01/2018	X													M		X					X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	ND	97654	DZÁN	DZÁN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
569					24/07/2005					X									M						X		X						CAMINAR O MOVERSE			87	NA	COLONIA	CENTRO	97410	BOKOBÁ	BOKOBÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
570					07/03/2004					X									M						X		X						CAMINAR O MOVERSE			385	NA	COLONIA	BENTO JUAREZ	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
571					28/05/2004					X								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			381 A	NA	COLONIA	CENTRO	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
572					21/12/2007				X										M					X		X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	CENTRO	97780	CHICHMILÁ	CHICHMILÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
573					29/04/2013			X										H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			424	NA	COLONIA	SANTA ROSA DE LIMA	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
574					16/01/2017		X											H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	ND	97364	TEKOM	TEKOM	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
575					10/12/2010			X										H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			15 A	NA	COLONIA	CENTRO	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
576					28/08/2013			X											M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	CENTRO	97470	TIXKOKOB	TIXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
577					05/05/2011			X											M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			111	NA	COLONIA	CENTRO	97348	TIXKOKOB	TIXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
578					08/08/2011			X										H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	CENTRO	97710	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
579					05/03/2003					X								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97782	TIXCACALCUPUL	TIXCACALCUPUL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
580					08/01/2019	X												H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	CENTRO	97470	TIXKOKOB	TIXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
581					10/09/2019	X													M		X					X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97751	TINJUM	TINJUM	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
582					30/03/2011			X										H					X			X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	KANTUNEL	97670	KANTUNEL	KANTUNEL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
583					23/07/2004					X								H							X		X						CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	CETRO	97474	TIXKOKOB	TIXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
584					11/11/2015		X												M			X				X							CAMINAR O MOVERSE			109	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97470	TIXKOKOB	TIXKOKOB	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
585					13/03/2017		X											H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97714	CHEMAX	CHEMAX	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
586					24/02/2017		X											H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	CENTRO	97927	YAXCABA	YAXCABA	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
587					23/03/2004					X								M							X		X						CAMINAR O MOVERSE			63	NA	COLONIA	5	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
588					14/02/2007				X									M						X		X							CAMINAR O MOVERSE			116	NA	COLONIA	CENTRO	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
589					25/05/2006					X								H							X								CAMINAR O MOVERSE			1 A	NA	COLONIA	BENTO JUAREZ	97610	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
590					11/05/2012			X											M				X			X							CAMINAR O MOVERSE			9N	NA	COLONIA	"DOMICILIO CONOCIDO"	97700	TIZMÍN	TIZMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
591					12/05/2018	X												H			X					X							CAMINAR O MOVERSE			106 A	NA	COLONIA	SAN MARTIN	97610	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
592					08/12/2016		X												M		X					X							CAMINAR O MOVERSE			94 A	NA	COLONIA	CHUY CHEN	97610	PANABÁ	PANABÁ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										Estado Civil		Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 70 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombr e	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Laborador de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, predio)	Número de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Estero)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Delegación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a nivel del programa?	En escala del1 al10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su calidad de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debían considerarlo (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debían considerarlo (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)
503					02/02/2019	X											H			X						X								SN	NA	COLONIA	LA HUAYITA	97700	TIZIMÍN	TIZIMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
504					04/01/2018	X											H			X						X								SN	NA	COLONIA	CUAHTEMOC	97370	KANASÍN	KANASÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
505					19/03/2017		X										H			X						X								SN	NA	COLONIA	DOMOLIO CONDICO	97860	DZITÁS	DZITÁS	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
506					17/06/2019	X											H			X						X								102 A	NA	COLONIA	CENTRO	97460	CACALCHÉN	CACALCHÉN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
507					25/03/2011		X										H				X					X								100	NA	COLONIA	DOMOLIO COMODICO	97348	YAXKUL	YAXKUL	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
508					20/07/2012			X									H					X				X								345	NA	COLONIA	OCHO CALLES	97700	TIZIMÍN	TIZIMÍN	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
509					11/11/2011			X										M			X					X								155	NA	COLONIA	CENTRO	97380	ACANCEH	ACANCEH	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
600					29/06/2003					X							H						X			X								SN	NA	COLONIA	CENTRO	97345	TANÉZÚ	TANÉZÚ	YUCATÁN		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1					04-01-1998					X							H		X											X				4	Colonia	NUEVO MILENO	CUAHTEMOC	CUAHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2					18-09-1985					X							H		X											X				24	Colonia	POTRERILLO	CUAHTEMOC	CUAHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
3					18-08-1947								X				H		X								X								Colonia	LAS GALLINAS		CUAHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
4					30-03-1961					X								M	X								X							324	Colonia	España	95800	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5					27-03-1996					X							H		X										X					33	Colonia	DIVINO ROSTRO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6					18-06-2017		X										H		X											X				51	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7					22-07-1946								X					M	X								X							13	Colonia	RURAL	98954	LA LOBEÑA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8					10-11-2013			X									H		X											X				10	Colonia	ORIENTE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9					12-08-2018	X											H		X											X				11	Colonia	BARRIO	98920	PINOS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10					07-07-1985					X							H		X								X							7	Colonia	INDEPENDIENTE	CUAHTEMOC	CUAHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
11					15-07-1935										X			M	X											X				80	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12					13-06-2004					X							H		X								X							47	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13					17-02-1993					X							H		X											X				4	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14					09-11-1959					X								M	X											X				83	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15					17-10-1963					X								M	X											X				124	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16					22-05-2012			X									H		X							X								3	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17					04-05-2017		X											M	X							X								18	Colonia		98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18					18-05-1956					X							H		X											X				106	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19					15-08-1947								X					M	X							X									Colonia	Las Jarrillas	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
20					06-10-1981					X								M	X											X				8	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21					22-03-1989					X							H		X											X				2	Colonia	CENTRO	98300	Comales	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
22					16-10-1989					X								M	X											X				3	Colonia		98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema? ¿	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
23					19-08-1969			X											M	X							X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿Cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
53					19-06-2000					X							M	X							X							CERVICALGIA CRÓNICA			19		Colonia	SOLIDARIDAD II	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
54					24-04-1958					X							H		X										X			FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL			203		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
55					08-06-2014			X									M	X												X		PIE PLANO			101		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
56					09-03-2016		X										H		X											X		PIE PLANO			101		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
57					04-07-1913										X		H		X											X		PIE PLANO			5/N		Colonia		98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
58					12-09-2011			X									H		X						X							PIE PLANO			612		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
59					13-10-2013			X									M	X												X		Cambiar o renovar			204		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
60					22-08-2015		X										H		X											X		Cambiar o renovar			204		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
61					26-03-1963					X							M	X								X						Cambiar o renovar			20		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
62					27-07-1978					X							M	X							X							Cambiar o renovar			176		Colonia	SN	99950	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
63					28-09-1973					X							M	X								X						Cambiar o renovar			2		Colonia	SN	99949	MEDIA LUNA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
64					14-07-1984					X							M	X								X						Cambiar o renovar			10		Colonia	RANCHO NUEVO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
65					02-07-1950						X						M	X								X						Cambiar o renovar			25		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
66					23-09-1946							X					M	X								X						Cambiar o renovar			120		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
67					08-12-1941								X				M	X								X						PIE PLANO			22		Colonia	CENTRO	99720	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
68					12-07-1992					X							M	X								X						SEC DE FX DE CADERA DERECHA			5		Colonia	CENTRO	99720	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
69					08-06-1969					X							H		X							X						LUMBALGIA CRÓNICA			17		Colonia	CENTRO	99720	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
70					28-09-2017		X										H		X						X							ARN			10		Colonia	Fraccionamiento EL ENCINO	99720	Fraccionamiento EL ENCINO	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
71					03-11-2005					X							M	X							X							PARALISIS FACIA PERIFERICA DERECHA			214		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
72					28-09-2015		X										M	X												X		PIE PLANO			201		Colonia	LOMAS DE CALERA II	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
73					04-12-2005				X								H		X						X							SEC FX DE RADIO DER.			13		Colonia	RIO FRIO	98520	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
74					20-02-1968					X							H		X							X						TENDINOVITIS			2028		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
75					17-03-1995					X							M	X							X							P.O DE TUNEL CARPIANO			112		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
76					10-01-1957					X							M	X								X						SECUELAS DE FRACTURA DE MALOCLO PERICORNO DERECHO			504		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
77					28-09-1988					X							H		X							X						Cambiar o renovar			13		Colonia	EL CERRITO	98680	SAN PEDRO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
78					16-07-1961					X							M	X								X						SECUELAS DE TRAUMATISMO EN TOBILLO DERECHO			35		Colonia	CENTRO	98526	RIO FRIO	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
79					06-04-1941							X					H		X								X					Cambiar o renovar			204		Colonia	OJO DE AGUA	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
80					20-11-1998					X							H		X							X						Cambiar o renovar			101		Colonia	BARRIO LA PERLA	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
81					25-09-1962					X							M	X								X						Cambiar o renovar			209		Colonia	BARRIO COLOMBANO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
82					09-07-1951						X						M	X								X						Cambiar o renovar			204		Colonia	CENTRO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)
83					24-02-2016		X										M	X							X						Caminar o moverse			305		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
84					20-12-1956					X							M	X							X							Caminar o moverse		100		Colonia	RANCHO EL CURA	99260	Guadalupe	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
85					28-04-1966					X						H		X							X							Caminar o moverse		308		Colonia	ALTAMIRA	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
86					06-09-1982					X						H		X							X							Caminar o moverse		3		Colonia	LA PURISIMA	99260	LA PURISIMA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
87					09-07-1976					X						H		X							X							Caminar o moverse		DOM CONOCIDO		Colonia	RANCHO EL CURA	99260	GUALTERIO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
88					22-12-1984					X							M	X							X							Caminar o moverse		110		Colonia	BARRIO LA CONCORDIA	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
89					01-07-1945							X				H		X							X							Caminar o moverse		101		Colonia	BARRIO LA CONCORDIA	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
90					27-05-1949							X				H		X							X							Caminar o moverse		822		Colonia	Alameda	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
91					01-01-1970	X											M	X							X							Caminar o moverse		115		Colonia	jose maria morelos	99260	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
92					01-01-1970	X										H		X							X							Caminar o moverse		118		Colonia	ALTAMIRA	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
93					29-02-1960					X							M	X							X							Caminar o moverse		21		Colonia	SOLEDAD DE PIEDRAS	99260	la soledad de piedras	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
94					01-01-1970	X											M	X							X							Caminar o moverse		101		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
95					01-01-1970	X										H		X							X							Caminar o moverse				Colonia	BARRIO JALISCO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
96					21-08-2015		X										M	X							X							Caminar o moverse		512		Colonia	LINDA VISTA	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
97					19-07-1965					X						H		X							X							FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL		156		Colonia	CENTRO	99260	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
98					26-08-1976					X						H		X							X							Caminar o moverse				Colonia	XOCOMOSTLE	99260	XOCOMOSTLE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
99					01-01-1970	X										H		X							X							Fractura de femur				Colonia	-	99750	TEPECHTLAN, ZAC	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
100					17-01-1965					X							M	X							X							SINCRONIE DE TUBOS DE CARPO		208		Colonia	AÑO DE JUAREZ	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
101					06-09-2013		X									H		X							X							FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA		401		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
102					09-03-1974					X							M	X							X							FX DE FRACTURA DE 4TO DEDO DE MANO IZQ.		322		Colonia	FRACCIONAMIENTO NUEVO CALERA	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
103					06-02-1947							X					M	X							X							SEC. DE EQUILANC DE TORNILLO		515		Colonia	FRANCISCO I. MADERO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
104					27-09-2018	X										H		X											X			Caminar o moverse				Colonia	-	99630	AGUA BLANCA	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
105					26-05-1976					X						H		X							X							Caminar o moverse		25		Colonia	-	99630	EL CHOQUE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
106					27-03-1966					X							M	X							X							FX DE BASE DE 3DO METATARSALIANO DER		9		Colonia	FRACC DEL PARQUE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
107					01-06-1974					X						H		X							X							Caminar o moverse		13		Colonia	LINDAVISTA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
108					31-07-1960					X						H		X							X							DORSALGIA		208		Colonia	AÑO DE JUAREZ	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
109					26-11-1968					X							M	X							X							COXARTROSIS		834		Colonia	MAGISTERIO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
110					04-01-1964					X						H		X							X							FX DE FEMUR IZQUIERDO		50		Colonia	EL DIVINO ROSTRO	99730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
111					28-10-2012		X										M	X							X							PIE PLANO		202		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
112					04-02-1995					X						H		X							X							FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO		408		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Etnicidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Comentarios																													
Núm.	CURP	Nombre (v)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 70 años	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin edad	Matern al	Presen ción	Presen cia	Secund aria	Prepara toria	Otra	Saltero (n)	Casado (n)	Viuvo (n)	Divorci ado (n)	Unión Libre	Conviu jo	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	*Tipo de Vivienda (Av. calle, privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Cajal, Barrio, Pueblo, Estero)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Utilización (especificamente en los casos de carreteras, caminos y ríos)	Qué tipo de apoyo fue otorgado al sujeto beneficiario a la solución de su problema?	En estado detallado El apoyo otorgado ¿cubrió integralmente el costo estimado del país, estado o municipio?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos contribuyeron a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																		
113					10-05-1942								X				M	X								X																				TENDINITIS DEL BICIPES		84			Colombia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
114					09-03-2015	X											M	X														X														DEFECTOS DE POSTURA		20			Colombia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
115					11-11-2000				X							H		X							X																					PHE PLANO GI		3			Colombia	SAN MARCOS	98820	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
116					31-12-1956				X							H		X							X																					Cáncer o movimiento		3			Colombia	SANTA ANA DE ARRIOLA	99200	SANTA ANA	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
117					19-03-1951						X					M	X	X							X																					OSTEOARTROSIS SEVERA		39			Colombia	POZO DE GAMBIA	99548	PANICO	APOZOL	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI		SI
118					09-05-1976				X							H		X										X																		Cáncer o movimiento		612			Colombia	CENTRO	98900	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI		SI
119					31-05-1962				X							M	X	X							X																					Cáncer o movimiento		305			Colombia	CENTRO	98900	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
120					09-12-1973				X							H		X							X																					Cáncer o movimiento		505			Colombia	CENTRO	98900	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI		SI
121					31-12-2002				X							M	X	X							X																					FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO		415			Colombia	LAS FUENTES	98900	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
122					07-03-1981				X							H		X							X																					PO DE LCA DE RODILLA IZQUIERDA		2			Colombia	SIEBRA	99548	POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
123					13-07-1989				X							H		X							X																					Radiculopatía Lumbal		14			Colombia	Lázaro Cárdenas	98880	SAN PEDRO	CUALTEMOC	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI		SI
124					29-02-1971				X								M	X	X							X																				Cáncer o movimiento		128			Colombia	GONZALEZ ORTEGA	ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI	
125					09-12-1938									X		H		X	X						X																					Cáncer o movimiento		7			Colombia	EL AMACHOTE	99570	TEPETONGO	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
126					01-01-1970	X											M	X	X														X													Atención y Apoyo					Colombia		98730		GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
127					06-03-1984					X						H		X											X																	FRACTURA D e Y S DERECHO DE MANO DERECHA		15			Colombia	LA TESORERA	98740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI		SI
128					11-04-1987				X							H		X	X						X																					CUATRODIENTOS DERECHA		18			Colombia	CENTRO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI		SI
129					01-01-1970	X										H		X	X														X													SECUELA DE FX DE CARPO					Colombia			GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI	
130					31-01-1985				X								M	X	X							X																				LUMBALGIA CRONICA		2			Colombia	PRESENTES	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
131					27-07-1965				X							M	X	X						X																						LUMBALGIA CRONICA		9			Colombia	EL SALADILLO	98750	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
132					20-11-1985				X								M	X	X										X																	CERVICALGIA		37			Colombia	TANOMAS	98760	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
133					08-11-1946								X			H		X							X																					Cáncer o movimiento		1			Colombia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI		SI
134					22-05-1950						X							M	X	X						X																				Cáncer o movimiento		5N			Colombia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI		SI
135					18-07-1971				X							H		X														X														Sínt de cadera lumbar		5N			Colombia	sain bajo	99130	SAIN ALTO	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
136					09-01-2009		X									H		X	X														X													Cáncer o movimiento		214			Colombia	JOSE MARIA MORELOS	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI		SI
137					29-05-1971				X							H		X	X						X																					FX DE TIBIA DERECHA		80			Colombia	PILA DEL AGUA	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
138					13-11-1964				X								M	X	X						X																					Sínt de cadera lumbar		5N			Colombia	CENTRO	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
139					15-11-1948								X				M	X	X							X																				Sínt de cadera lumbar		5N			Colombia	LUIS MOYA	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI		SI
140					07-08-1994				X							H		X	X						X																					INOC		9			Colombia	JOSE MARIA MORELOS	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
141					20-01-1956				X							M	X	X								X																				FX DE COLES		5			Colombia	CENTRO	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI
142					16-12-1958				X								M	X	X							X																				HOBERO DELORCIO		5N			Colombia	BARRANCAS	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombr	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿el apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
143					05-05-1988					X													M	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Pre, calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
173					20-11-1946											X		M	X								X						PO RODILLA ARTICULAR		69		Colonia	LINDAVISTA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174					13-01-1969					X							H	X							X								Caminar o moverse		24		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175					17-11-1965								X				H	X											X				SK DOLOROSO CADERA		50		Colonia	-	99630	SAN LUIS DE COSTIQUE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176					12-01-2007				X								H	X													X		PO CUBITO Y RADIO SEC FX		50		Colonia	-	99630	EL AGUACATE DE ARRIBA	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177					30-12-2000					X							H	X							X								Caminar o moverse		2		Colonia	-	99630	COYOQUE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178					23-12-1948							X					H	X										X					Hollar o caminar		16		Colonia	EL POTRERILLO	99660	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179					06-01-2012				X								H	X													X		Fractura de codo humeral		7		Colonia	La pacat	99660	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180					24-10-1942										X		M	X										X					FX DE HOMBRO LADO IZQUIERDO, FX DE RADIO DISTAL		131		Colonia	NEJEA	99500	VILLANUEVA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181					19-03-1990					X							M	X													X		ESGUINCE DE TOBILLO		617		Colonia	NORIA DE ORINGOS	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182					06-01-1997					X							M	X											X				CERVICALGIA CRONICA		290		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183					12-07-1973					X							H	X									X						TENDINITIS HOMBRO		31		Colonia	RIO FRIO	99520	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184					17-05-1993					X							H	X							X								GONALGIA		310		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL SOL	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185					17-08-1977					X							M	X							X								Caminar o moverse		1		Colonia	CAÑAS SANALTO	99140	SAN ALTO	SAN ALTO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186					15-04-1951						X						H	X													X		Caminar o moverse		506		Colonia	ARENAS	99639	LORETO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187					14-12-1938											X	H	X													X		GONARTROSIS		12		Colonia	CENTRO	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188					02-07-1978					X							H	X													X		LUMBAGO NO ESPECIFICADO		16		Colonia	LAS MESITAS	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189					24-05-1966					X							M	X							X								DORSALGIA		35		Colonia	CENTRO	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190					05-07-1947							X					H	X							X								SEC FRACTURA DE MANO		13		Colonia	CENTRO	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191					06-05-2014			X									M	X								X							DEFECTO POSTURAL		67		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192					15-07-1939											X	H	X													X		PARKINSON		13		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193					14-11-1965					X							M	X										X					SEC FRACTURA DE MANO		12		Colonia	EL DURAZNO	99420	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194					24-06-1964					X							H	X													X		GONARTROSIS		15		Colonia	CENTRO	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195					26-11-1998					X							M	X										X					LUMBAGO NO ESPECIFICADO		399		Colonia	CENTRO	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196					24-03-1935											X	H	X													X		Caminar o moverse		18		Colonia	LAGUNA GRANDE	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197					20-05-1987					X							H	X									X						PARALISIS FACIAL		1448		Colonia	CRUZ AZUL	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198					24-04-1952							X					M	X									X						CERVICALGIA CRONICA		408		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199					19-12-2010			X									H	X													X		FX METATARSARIA		109		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200					14-10-1974					X							H	X									X						PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZO		405		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201					05-08-1988					X							M	X								X							SK DOLOROSO HOMBRO DEX		511 A		Colonia	AÑO DE JUAREZ	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202					25-03-1980					X							H	X													X		ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA IZO				Colonia		99100		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
203					18-02-2019	X												M	X											X	MILCOENAGDO CELE + PO DIVI		48		Colonia	MORELOS		CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
204					18-08-1952								X				H		X							X							SN	Colonia	SN	99900	SAN JOSE DE LOS MELENDEZ	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
205					21-03-1977									X				M	X							X							SN	Colonia	CAXCANES	99700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
206					06-01-1949										X		H		X								X						SN	Colonia	BENITO JUAREZ	ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
207					08-05-1951									X			H		X								X						SN	Colonia	SAN JOSE DE FELIX	99102	SAN JOSE DE FELIX	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
208					30-07-2012					X								M	X												X	PIE PLANO		414		Colonia	EL PEDREGAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209					21-09-2009					X								M	X												X	PIE PLANO		12		Colonia	ESTACIÓN	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210					01-04-1956									X				M	X								X							Colonia	Fraacc. Real de Fancito	99556	FRANILLO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
211					07-08-1969									X				M	X								X							Colonia	CENTRO	98500	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
212					21-04-1957										X			M	X								X							Colonia	BARRIO COLORADO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
213					19-01-1972										X			M	X								X							Colonia	BARRIO COLORADO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
214					06-05-1994											X		M	X								X							Colonia	SOLEDAD DE PIEDRAS	99280	la vialidad de pedras	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
215					14-09-1974										X			M	X								X							Colonia	MORELIA DE AGUA ZARCA	99280	MORELIA DE AGUA ZARCA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
216					15-03-1942										X		H		X								X							Colonia	RANCHO EL CURA	99280	RANCHO EL CURA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
217					11-06-2004										X		H		X							X								Colonia	EL DURAZNO	99280	EL DURAZNO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
218					14-08-1946										X		H		X									X						Colonia	LA PURISIMA	99280	LA PURISIMA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
219					18-10-2011											X		M	X												X			Colonia	El Hormiguero	99280	EL HORMIGUERO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
220					10-11-2023											X		M	X												X			Colonia	CENTRO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
221					09-07-1941											X	H		X								X							Colonia	CENTRO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
222					01-01-1970	X											H		X												X			Colonia	BARRIO JALISCO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
223					21-11-1957											X		M	X								X							Colonia	LOS ALAMOS	99280	LOS ALAMOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
224					06-08-1998											X	H		X							X								Colonia	EL MAGUEY	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
225					18-12-1972											X	H		X												X			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
226					28-04-1972											X		M	X							X								Colonia	BARRIO SAN NICOLÁS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
227					10-10-1959											X	H		X							X								Colonia	CIENEGA	99316	CIENEGA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
228					12-10-1930											X		M	X									X						Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
229					08-05-1980											X		M	X							X								Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
230					15-10-1949											X		M	X								X							Colonia	CENTRO	95863	SIMON BOLIVAR	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
231					27-10-2005											X	H		X												X			Colonia	SAN MARCOS	95880	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
232					02-03-1952											X		M	X							X								Colonia	SAN MARCOS	95880	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Especialidad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil			Domicilio										Comentarios														
Núm.	CURP	Nombre (v)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin especialidad	Maternal	Presencial	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salud (S)	Cesante (C)	Vida (V)	Diversas (D)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (Av. calle, privada)	*Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Numero de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre del Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Utilización (separadamente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo ha solicitado o desea el programa?	En escala detallado El apoyo otorgado ¿cubrió integralmente las necesidades? A la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos están continuos (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
233					07-05-2016	X											M	X													X	Habito o conviviencia			6			Colonia	JOSE LOPEZ PORTILLO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
234					07-07-1948								X				H		X								X					Lumbalgia			24			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
235					15-01-1975							X					M	X							X							CERVICALGIA			14			Colonia	VALLE VERDE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
236					20-07-2018	X											M	X							X							ALTO BIEBDO DE DANO NEUROLOGICO			1			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
237					27-03-1956					X							M	X									X					SEC FRACTURA MESETA TIBIAL	-		21			Colonia	-	99630	CRUZ VERDE	TABASCO	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
238					18-08-1947								X				M	X								X						Caminar o moverse			5			Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
239					29-03-2016	X											M	X													X	AMPUTACIONES DECIDUER	-		10			Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas	Tampala Nica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
240					04-10-1956					X							M	X								X						Caminar o moverse			98			Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas	Tampala Nica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
241					20-03-1924									X			M	X									X					Eicuche			47			Colonia	CENTRO	99720	MOMAXI	MOMAXI	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
242					20-06-1954							X					M	X								X						Sección fractura de codo izquierdo PO RARE	Los Alamos		9			Colonia	Los Alamos	99720	Los Alamos	MOMAXI	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
243					04-03-1954								X				H		X							X						Lombocatalgia derecha			14			Colonia	La Joya	99720	La Joya	MOMAXI	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
244					17-12-1995					X							H		X										X			Sección de fractura de hueso derecho			27			Colonia	CENTRO	99720	MOMAXI	MOMAXI	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
245					17-03-2018	X											M	X												X		Caminar o moverse			15			Colonia	CAÑAS SANALTO	99140	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas	Tampala Nica	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
246					17-01-2015		X										H		X						X							Defecto de postura			97			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
247					09-03-2018	X											M	X								X						Defecto de postura			18			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
248					20-04-2009			X									H		X							X						PIE CAVO			5			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
249					10-03-2015		X										H		X							X						ANTEPE ADICTO YB ENFISISTESIS	SAN JUAN DEL MEZQUITA		14			Colonia	SAN JUAN DEL MEZQUITA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
250					11-03-2016		X										M	X							X							PAPAPAPESIA FLACIDA			546			Colonia	CERRO PELON	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
251					25-03-1956					X							H		X								X					SL MANGUITO ROTADOR			33			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
252					15-03-1960					X							M	X									X					LUMBOCATALGIA			22			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
253					01-01-1970	X											M	X									X					Caminar o moverse			5			Colonia	CAÑITAS	99140	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
254					29-08-1963					X							M	X								X						ABUCCION DOLOROSA DE HOMBRO DERE			202			Colonia	CRUZ AZUL	98000	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
255					01-03-1952								X				M	X								X						OSTEODASTROSIS DE COLUMNA Y SIN OSTEOMIOPATELOFEMORAL			100			Colonia	LA LADRILLERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tampala Nica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
256					31-05-1982					X							H		X						X							Caminar o moverse			517			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tampala Nica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
257					16-03-1969					X							M	X									X					TENDONITIS BICIPITAL DERE			1003			Colonia	FLORENCIA	98000	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
258					09-06-2017	X											H		X						X							Caminar o moverse			4			Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
259					31-08-1947								X				M	X								X						CONARTROSIS BILATERAL TENDONITIS BICIPITAL			594			Colonia	-	99630	COSALIMA	TABASCO	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
260					13-03-1957					X							M	X							X							LUMBALGIA			103			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tampala Nica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
261					04-08-1976					X							M	X								X						Caminar o moverse			506			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tampala Nica	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
262					30-04-1982					X							M	X								X						FRACTURA DE RADIOCUBITAL IZQUIERDO			711			Colonia	CRUZ AZUL	98000	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tampala Nica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
263					09-06-2018	X												H		X											X	Caminar o moverse			4		Colonia	RANCHO NUEVO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
264					26-01-1954										X				M	X							X						Caminar o moverse		3		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99960	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
265					02-01-2015		X												M	X											X	Atención y Apoyo			27		Colonia	RANCHO NUEVO	98760	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
266					18-03-1975					X								H		X						X							Atención y Apoyo		38A		Colonia	NORIA DEL CERRO	98730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
267					03-06-1951						X								M	X							X						SECUELA FX DE COCO LIZQUIERDO		6		Colonia	LA TESORERA	98740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
268					30-01-1960					X									M	X								X					HEMPLEJA		8		Colonia	LA TESORERA	98740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
269					09-09-1991					X								H		X						X							Esquina de rotación subterránea		4B		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
270					27-01-2016		X											H		X						X					X	Fractura supracondiloar izquierda		20		Colonia	RANCHO NUEVO	98680	RANCHO NUEVO	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
271					29-06-1943									X					M	X								X					gastroscisis, polineuropatía		7		Colonia	INDEPENDIENTE	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
272					28-12-1943									X				H		X							X						Caminar o moverse		2		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
273					19-06-1965					X									M	X								X					esguince de tobillo derecho		71		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
274					01-01-1970	X												H		X										X			GOMARTROSIIS BILATERAL GRADO IV		66		Colonia	CENTRO	98300	NEVES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
275					27-06-1969					X								H		X							X						CERVICALGIA		5		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
276					21-02-1966					X								H		X							X						Caminar o moverse		5		Colonia	EL SALTIRE	99570		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
277					10-02-1952						X								M	X							X						CANAL LUMBAR ESTRECHO + GOMARTROSIIS BILATERAL		68		Colonia	BUENA VISTA	98730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
278					20-05-1993					X								H		X						X							Caminar o moverse		75		Colonia	LA LOMA	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
279					10-07-2008					X									M	X						X							Bursitis subacromiaria		50		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
280					08-12-1957					X									M	X							X						CANAL LUMBAR ESTRECHO	89 numero			Colonia	NUOVO MUNDO	98700	NUOVO MUNDO	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
281					12-12-1938									X					M	X							X						SK DORSALGIA		18		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
282					01-05-1970					X									M	X							X						SK DEL TUNEL CARPUNO		93		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
283					19-06-1948								X						M	X										X			LUMBALGIA		211		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
284					05-12-2008			X										H		X										X			DEFECTO DE POSTURA		152		Colonia	FRACCIONAMIENTO AMERICAS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
285					15-01-1958					X								H		X							X						LUMBALGIA		203		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
286					08-02-1974					X								H		X										X			PARALISIS FACIAL DE LADO DIER		221		Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
287					11-10-1963					X									M	X						X							GONALGIA		302		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
288					08-12-1962					X									M	X						X					X		PARALISIS FACIAL PERIFERICA DE LADO DIER		120		Colonia	REAL DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
289					18-02-1953						X								M	X						X							PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZQUIERDA		9		Colonia	NUOVA ALIANZA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
290					14-07-1975						X								M	X						X							FRACUTURA DE RADIO DITAL DERECHO		737		Colonia	FRACCIONAMIENTO VICTOR ROSALES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
291					09-12-2018	X													M	X										X			DISPLASIA CONGENITA DE CADERA DE LADO IZQ		807		Colonia	LINDA VISTA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
292					22-03-1957					X									M	X							X						Caminar o moverse		10A		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
293					08-09-2016		X											H		X												X	Caminar o moverse			9		Colonia	SN	99940	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
294					12-04-2017		X											H		X												X	Caminar o moverse			74		Colonia	SN	99960	BARRIO BONIFACIO FALCON	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
295					07-02-1965					X									M	X								X							Caminar o moverse			60		Colonia	SN	99960	BONIFACIO FALCON	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296					03-08-2018	X													M	X												X	Caminar o moverse			37		Colonia	SN	99960	BARRIO SAN JOSE DE LOS MELERIEZ	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
297					26-12-1949					X									M	X							X								Caminar o moverse			105		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
298					15-12-1965					X									M	X								X							Caminar o moverse			21		Colonia	SN	99940	LA TRINICIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299					31-07-1961					X									M	X								X							Caminar o moverse			14		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300					15-02-1946							X							H		X							X							Caminar o moverse			22		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301					13-02-1984					X									H		X							X							Caminar o moverse			1		Colonia		98540	LAGUNA SECA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302					15-12-1963					X									M	X								X							DEBIL. OSTEOARTROSIS			5		Colonia	FRANCISCO VILLA	99054	FRESNELLO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303					16-12-2003				X										M	X							X								Lumbalgia			27		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304					14-01-1955						X								M	X								X							Lumbociática			84 A		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305					08-02-1986					X									M	X								X							Amputación Transfemoral			3		Colonia	VILLA RECHGA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306					06-09-1993					X									M	X								X							Condromalacia Patelo Femoral			12		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307					20-09-2014		X												M	X							X								Pie Cero Bilateral			11		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308					25-04-1997					X									H		X							X							SECUELAS D. DE LOS COSTALES IZQUIERDA LCP IZO			18		Colonia	CENTRO, PANFILO MATERIA	98730	GENERAL PANFILO MATERIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
309					30-12-1953					X									M	X								X							LUMBALGIA			13		Colonia	ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310					30-09-1987					X									H		X						X								GONALGIA BILATERAL			13		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311					22-05-1993					X									H		X						X								FRACATURA DE MANO			10		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312					28-12-2007				X										M	X								X							LUMBAGO NO ESPECIFICADO			9		Colonia	LA LOMA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313					14-02-1992					X									M	X								X							LUMBODIAGNOSTICADA			3		Colonia	ESTANCIA DE ANIMAS	98870		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314					08-05-1951					X									H		X							X							PARALISIS DE MIEMBROS			57		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315					17-02-1963					X									M	X									X						GONARTROSIS BIL			15		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
316					11-07-1968					X									M	X								X							Parálisis subaguda			4		Colonia	MORELOS	98680	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317					13-08-1974					X									M	X							X								Parálisis			85 A		Colonia	INDEPENDENCIA	98680	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318					14-01-1998					X									H		X						X								Parálisis			38		Colonia	Las Rosas	98680	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319					06-06-1963					X									H		X							X							Caminar o moverse			108		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
320					03-10-2012			X											M	X							X								SEC-FRAC MANO			10		Colonia	LAS HUERTAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321					25-01-1946							X							M	X									X						SX DOL DE HOMBRO DER			21		Colonia	LAS MESITAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322					10-06-1982					X									M	X								X							SX DOL DE HOMBRO DER			21		Colonia	LAS MESITAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
323					07-02-1953						X							M	X								X						PARKINSON			5		Colonia	LA LOMA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
324					11-05-1973					X								M	X											X			SX DOL DE HOMBRO DER			37		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
325					26-08-1948							X						M	X										X					SX DOL LUMBAR			8		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
326					28-12-1959									X				H		X							X							SX DOL LUMBAR			7		Colonia	CENTRO	99400	LAGUNA GRANDE	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
327					09-10-1979					X								M	X								X							SX DOLOROSO SACRO LUMBAR			7		Colonia	-	99530	RANCHITO DE LOS LEANDROS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
328					24-10-1988						X							H		X							X							SX DOLOROSO SACRO LUMBAR			321		Colonia	BALCONITOS	99530	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
329					16-05-1953						X							H		X							X							Cambiar o reaverse			257		Colonia	BALCONITOS	99530	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
330					15-08-1952						X							M	X									X						SX DOLOROSO LUMBAR CRONICO			129		Colonia	CENTRO	99530	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
331					08-08-1990					X								H		X							X							SX DOLOROSO LUMBAR SEC. HERNIAS			73		Colonia	Franc. Menéndez	99530	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
332					03-04-2018	X												H		X													X	Cambiar o reaverse			8		Colonia	CENTRO	99530	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
333					27-05-1956						X							M	X										X					Cambiar o reaverse			97		Colonia	CENTRO	99530	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334					09-10-1949							X						M	X										X					SX DOLOROSO LUMBAR			39		Colonia	CENTRO	99530	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335					11-09-1977					X								M	X								X							Cambiar o reaverse			302		Colonia	BARRIO COLORADO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336					14-05-1971					X								H		X							X							Cambiar o reaverse			12		Colonia	el refugio	99280	chachihutes	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337					01-01-1970	X												H		X							X							Cambiar o reaverse			105		Colonia	sierra	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
338					01-01-1970	X												M	X								X							Cambiar o reaverse			514		Colonia	CENTRO	99280	CHALCHIHUTES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
339					27-11-1987					X								H		X							X							Cambiar o reaverse			213		Colonia	BARRIO COLORADO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340					04-04-1988					X								M	X								X							Cambiar o reaverse			5		Colonia	LA PURISIMA	99280	LA PURISIMA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341					10-07-2007			X										M	X								X							Cambiar o reaverse			308		Colonia	barrio alama	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
342					01-01-1970	X												H		X							X							Cambiar o reaverse			212		Colonia	CENTRO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343					07-06-1980					X								H		X							X							Cambiar o reaverse			32		Colonia	jose maria morelos	99280	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344					01-01-1970	X												M	X									X						Cambiar o reaverse					Colonia		99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345					21-03-1967					X								M	X								X							Cambiar o reaverse			101		Colonia	BARRIO JALISCO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346					23-01-1936								X					H		X													X	SEC FRAC DE MANO			3		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
347					26-10-1964						X							M	X								X							SX DOL LUMBAR			21		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
348					04-06-1958					X								H		X													X	SEC FRAC DE MANO			3		Colonia	PRADERAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
349					03-04-1945							X						M	X									X						SECUELAS DE F. DE MANO IZQ.			58		Colonia	SAN MARCOS	98820	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
350					13-06-2007			X										H		X							X							Secuela traumática de pie derecho			108		Colonia	CENTRO	99720	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
351					09-02-1941								X					M	X										X					síndrome down de heredo derecho			106		Colonia	CENTRO	99720	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
352					25-06-1993					X								M	X								X							Poliomielitis secuela de un año de evolución			3		Colonia	CENTRO	99720	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Especialidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Destino										Descripción de Utilización de la asignación (separadamente en los casos de carreteras, caminos y ríos)	Comentarios														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 80 años	De 80 y más	Nombre	Mujer	Sin especialidad	Maternal	Prescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salud (S)	Cesada (C)	Viuda (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Número de Vivienda	Nº Exterior	Nº Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado al sujeto a través del programa?	En el caso de la discapacidad, ¿cuánto tiempo se le otorgó de su condición?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo otorgado mejoró el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejoró su calidad de vida (SI/NO)	Considera que el apoyo otorgado mejoró su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
353					25-11-1981					X						H		X										X				LUMBALGA				17	6		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
354					11-05-1966					X						H		X								X						PARALISIS FACIAL				111			Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
355					24-07-1953					X						M	X														X	Individa				5N			Colonia	CENTRO	98100		APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
356					21-12-2010		X									M	X								X							TALO VALGO BILATERAL				5N			Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
357					15-10-1984					X						H		X							X							ENC				5			Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI
358					20-08-2017		X									H		X							X							FRACOCORAMEN TO SANTA LUCIA				124			Colonia	FRACOCORAMEN TO SANTA LUCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI
359					27-07-1995					X						M	X								X							LUMBALGA				5N			Colonia	FRANCISCO L MADERO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
360					15-10-1976					X						H		X							X							FX RADIO IZQ				217			Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI
361					20-08-1956					X						M	X								X							Caminar o moverse				97			Colonia	LA JOYITA	99200	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
362					28-12-1938										X	M	X										X					SINCRONIZADO DE LOS OTEOCONTROS				96			Colonia	BALCONITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
363					10-05-1952					X						H		X							X							Caminar o moverse				508 NUMERO			Colonia	SAN MIGUEL	99200	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI
364					06-01-1958					X						M	X								X							Caminar o moverse				5N			Colonia	VIBORAS	99570		APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
365					02-08-1982					X						M	X								X							LUMBALGA				128			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
366					07-10-1996					X						M	X								X							Caminar o moverse				8			Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
367					28-04-1951								X			M	X								X							SX DOLOROSO HOMBRO DERECHO						Colonia	BARRIO SAN NICOLAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI	
368					07-06-2007				X							M	X								X							EMF OSGOOD SCHWARTZ				3			Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI
369					31-01-1986					X						M	X								X							SX DOLOROSO LUMBAL				3			Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
370					05-01-1999					X						H		X													X	Caminar o moverse				5			Colonia	MORELOS	98680	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
371					28-12-1993					X						M	X							X								ESGUINCE DE TOBILLO				508			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
372					28-06-1959					X						H		X												X		LUMBALGA CRONICA				601			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
373					11-03-1990					X						M	X								X							HOMBRO DOLOROSO				610			Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI
374					23-12-1984					X						H		X							X							AMPUTACION PALANQUE DEBIDA Y TRAUMA DEL DEDO				404			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI
375					05-06-2015		X									H		X												X		PIE PLANO				402			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
376					10-06-1982					X						M	X								X							CERVICALDIA POSTRAUMATICA				304			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI
377					28-04-1950								X			M		X							X							PARALISIS FACIAL PERIFERICA				402			Colonia	FRANCISCO L MADERO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
378					27-09-2012			X								M	X													X		PARALISIS CEREBRAL				5N			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
379					10-10-1982								X			M	X								X							Caminar o moverse				4			Colonia	NINGUNA	99949	SAN ISIDRO	APOZOL	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI
380					28-07-2010			X								M	X														X	Caminar o moverse				12			Colonia	NINGUNA	99949	SAN ISIDRO	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
381					11-06-1966					X						H		X								X						Caminar o moverse				12			Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI
382					22-07-1987					X						H		X							X							Caminar o moverse				43			Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿carretera o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
383					24-12-1997					X								H		X						X								Caminar o moverse			3		Colonia	S/N	99540	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
384					07-07-1941										X			H		X							X							Caminar o moverse			205		Colonia	CENTRO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
385					27-05-1948										X				M	X								X						Caminar o moverse			24		Colonia	NINGUNA	99990	FRAC. JUCHPILA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
386					01-01-1970	X												H		X							X									Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
387					23-04-2013			X											M	X											X			Caminar o moverse			8		Colonia	-	99630	LOS SAUCES	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
388					05-12-1960						X								M	X								X								Colonia	CENTRO	98390	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
389					12-09-1954										X				M	X								X								Colonia	ATOLINGA, ZAC.	99730	ATOLINGA, ZAC.	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
390					01-01-1970	X												H		X							X								Caminar o moverse			112		Colonia	CENTRO	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
391					01-01-1970	X													M	X								X								Colonia	ALTAMBA	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
392					05-01-1962						X							H		X								X								Colonia	CENTRO	99290	SAN JOSE DE BUENA VISTA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
393					15-02-2002						X							H		X								X								Colonia	CENTRO	99290	LA PURISIMA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
394					05-11-1952										X			H		X								X								Colonia	CENTRO	99290	LOS ALAMOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
395					28-08-1954										X				M	X								X								Colonia	CENTRO	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
396					15-11-1984						X							H		X								X								Colonia	CENTRO	99290	RANCHO COLORADO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
397					20-04-2006										X			H		X								X								Colonia	CONCORDIA	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
398					10-03-1976						X							H		X								X								Colonia	CENTRO	99290	HDALGO DEL MANTO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
399					30-06-1970						X								M	X								X								Colonia	BARRIO COLORADO	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
400					22-05-1959						X								M	X								X								Colonia	MAGISTERIAL	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
401					10-03-1978						X							H		X								X								Colonia	VILLA HDALGO	98990	VILLA HDALGO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
402					27-12-2011										X			H		X								X								Colonia	VILLA HDALGO	98990	VILLA HDALGO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
403					03-02-1950										X			H		X								X								Colonia	CERRO PRIETO	98990	CERRO PRIETO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
404					21-05-1943														M	X								X								Colonia	INDEPENDENCIA Y NIDO ARTILLERO	98990	LA BALLENA	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
405					15-12-1977						X								M	X								X								Colonia	EL SAUCITO	98740	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
406					27-08-1979						X							H		X								X								Colonia	CENTRO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
407					08-01-1947										X			H		X								X								Colonia	EL TEPEATE	98850	EL TEPEATE	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
408					12-12-1964						X								M	X								X								Colonia	VILLA HDALGO	98990	VILLA HDALGO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
409					17-09-2017													H		X								X								Colonia	EL REFUGIO	46220	EL REFUGIO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
410					19-02-1991										X				M	X								X								Colonia	CENTRO, PANFILO NATERA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
411					12-11-1952										X				M	X										X						Colonia	BARRIO ALTO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
412					07-06-1953										X			H		X								X								Colonia	EL REFUGIO	46220	EL REFUGIO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Especialidad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										* Tipo de Limitación en la Actividad (Ar, Cal, Mar, Pu, Par, T, S, P, D)										* Tipo de Vivienda (Ar, Cal, Mar, Pu, Par, T, S, P, D)										Domificio										Comentarios									
Núm.	CURP	Nombre (y)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 75 años	De 76 a 90 años	De 90 y más	Nombre	Mujer	Sin especialidad	Maternal	Presencial	Primaria A	Secundaria	Preparatoria	Otra	Salud (S)	Cesada (C)	Vuelta (V)	Divorciada (D)	Unión Libre	Conviviente	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (Ar, Cal, Mar, Pu, Par, T, S, P, D)	* Tipo de Vivienda (Ar, Cal, Mar, Pu, Par, T, S, P, D)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (separadamente en los casos de carreteras, caminos y ríos)	¿Qué tipo de apoyo le es necesario para el programa?	En estado detallado ¿El apoyo otorgado ¿cubrió o contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo ayudan continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																										
413					05-05-1951					X						M	X										X					TENDINITIS CRÓNICA DEL SUPRAESPINOSO		56 C			Colonia	BUENA VISTA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																								
414					12-05-1952					X						H		X								X						PO. DE COLIMANA T-12		6			Colonia	EL TULE	98730	EL TULE	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																								
415					07-05-1955					X						M	X									X							PARALISIS FACIAL DERECHA		53			Colonia	San Pablo	98760	San Pablo	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI																							
416					15-06-2007				X							H		X							X								Cáncer e inversión		3			Colonia	NORIA DEL CERRO	98740	NORIA DEL CERRO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI																							
417					11-12-2007				X							M	X								X								NEURITOPLEXOR LIGERA CLAUDICACION A EXTREMIDADES DE MIEM.		4			Colonia	LAS ANIMAS	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
418					21-05-1963					X						M	X									X							LUMBALGIA		5			Colonia	SANTA FE	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
419					12-06-1961					X						M	X															X	ESGUINCE DE TOBILLO		621			Colonia	EL PUEBLITO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
420					08-02-1965					X						H		X														X	HOMBRO DOLOROSO		307			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
421					13-08-1958					X						M	X															X	PX DE RADIO		615			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI																							
422					08-03-1965					X						H		X															FRACTURA DE TOBILLO		824			Colonia	MAGISTERIAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI																							
423					21-12-1937									X		M	X										X						ABOLUCION DOLOROSA DE HOMBRO		203			Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
424					11-01-2012			X								H		X														X	SINDROME DE SILVER RUSSEL		610			Colonia	FRACCIONAMIENTO DE JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI																							
425					11-09-2012			X								H		X														X	Hidro o cornucopia		12			Colonia	Fuente Popular N	92516	JEREZ DE GARCIA SALINAS	APAZCO	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
426					01-01-1970	X										H		X								X							HEMIPLEGIA LTO SEC EVC		8			Colonia	-		BARRO DIVINO RODRIGO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
427					10-07-1974					X						M	X									X							gonatromia		4			Colonia	CENTRO	98680	CUAHATEMOC	CUAHATEMOC	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI																							
428					04-03-1946								X			M	X									X							Cáncer e inversión		115			Colonia	LA ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
429					10-09-2002					X						M	X								X								LUXACION DE CODO IZQUIERDO		607			Colonia	FRANCISCO L MADRERO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
430					16-11-1967					X						M	X									X							HOMBRO DOLOROSO		12			Colonia	CENTRO	98500	EL PORVENIR	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
431					22-05-1957					X						M	X								X								fractura del quinto metacarpiano		5			Colonia	INDEPENDIENTE	98680	CUAHATEMOC	CUAHATEMOC	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI																							
432					22-09-2014			X								M	X															X	defecto de postura		15			Colonia	LA RINCONADA	98680	CUAHATEMOC	CUAHATEMOC	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI																							
433					17-12-2014		X									M	X															X	pie plano		34 B			Colonia	LA CHIRIPA	98680	CUAHATEMOC	CUAHATEMOC	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
434					29-09-2009			X								M	X															X	Luxacion inestable de rodilla derecha		2			Colonia	LA RINCONADA	98680	CUAHATEMOC	CUAHATEMOC	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
435					14-03-2013			X								H		X							X								PIE PLANO		9			Colonia	MAGISTERIAL	98200	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
436					20-09-1954							X				M	X									X							GONARTROSIS BILATERAL		9			Colonia	AMADO NERVO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
437					26-09-1980					X						H		X							X								METATARSALGIA IZQUIERDA		10			Colonia	ESPIRITU SANTO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI																							
438					11-11-1953					X						M	X								X								LUMBALGIA		16			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	10	SI		SI		SI		SI																							
439					14-02-1946								X			H		X								X							PO. OPERADO DE RODILLA		8			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
440					18-05-1994					X						H		X							X								SEQUELAS DE EVC		20			Colonia	CIENEGA	98210	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	8	SI		SI		SI		SI																							
441					16-04-1967					X						M	X											X					GONARTROSIS		64			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							
442					21-03-2016		X									M	X								X								PIE PLANO		80			Colonia	CHAPALTEPEC	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Temple física	9	SI		SI		SI		SI																							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)			
443					05-05-1974					X						H		X								X						LUMBALGIA MECÁNICA			26		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
444					13-10-1959					X							M	X									X					SINDROME DE TIETZE			2		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
445					25-09-1971					X							M	X										X					LUMBALGIA			83		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
446					03-07-1990					X							H		X								X						SECUELAS DE EVC			53		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
447					19-08-1974					X							M	X										X					CERVICALGIA			38		Colonia	LA LOMA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
448					14-04-1951						X						M	X										X					ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR			32		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
449					18-09-1942								X				M	X										X					SX DOLOROSO LUMBAR			57		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
450					26-11-1980					X							M	X										X					SX DOLOROSO LUMBAR			57		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
451					06-12-1958					X							M	X										X					SINDROME DOLOROSO DEL HOMBRO DERECHO			45		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
452					29-06-1954						X						H		X									X					Cambiar o renovar			12		Colonia	BALCONITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
453					22-09-1986					X							H		X									X					PO ANTERIAZO DEL SEXO FEMENINO			83		Colonia	DEL PARQUE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
454					10-06-1949							X					M	X										X					SX DOLOROSO DE RODILLA IZQUIERDA			13		Colonia	SAN MARCOS	35880	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
455					05-06-1976					X							M	X										X					FX DE TOBILLO			36		Colonia	SAN JOSE	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
456					29-05-1940								X				H		X									X					SX DE CANAL ESTRECHO			28		Colonia	CENTRO	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
457					06-08-1983					X							H		X									X					EVC DOBLE REMPARADA			305		Colonia	SAN FRANCISCO	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
458					01-05-1988					X							H		X									X					PARÁLISIS FACIAL			4		Colonia	EL REMOLINO	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
459					25-07-1958					X							H		X								X						LUMBALGIA PRO DISCOPATIA			10		Colonia	SAN FRANCISCO	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
460					13-01-1940								X				M	X										X					PARÁLISIS FACIAL			19		Colonia	SAN FRANCISCO	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
461					31-01-1955						X						M	X										X					TENDINOPATIA DEL SUPRAESPINOSO			6		Colonia	SAN FRANCISCO	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
462					18-03-1962					X							M	X										X					TENDINOPATIA DEL MANGUITO ROTADOR			30		Colonia	CENTRO	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
463					15-07-1964					X							M	X										X					EVC REMPARADA IZQUIERDA			12		Colonia	Bonifacio Fabon	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
464					21-08-2017		X										H		X												X		Cambiar o renovar			70 A		Colonia	JUCHIPILA	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
465					04-06-1962					X								M	X										X					Gonorrrea			sin numero		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
466					17-01-1978					X							H		X									X					Cambiar o renovar			5		Colonia	CENTRO	99200	EL HORMIGUERO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
467					08-12-1957					X							M	X										X					Cambiar o renovar			207		Colonia	CONCORDIA	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
468					23-02-1940								X				M	X										X					Cambiar o renovar			29		Colonia	CENTRO	99200	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
469					08-11-2006					X							H		X									X					Cambiar o renovar			98		Colonia	CENTRO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
470					27-03-2019	X											M	X										X					Cambiar o renovar			602		Colonia	CENTRO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
471					14-01-1958					X							H		X									X					Cambiar o renovar			3		Colonia	FRAACC SUTSISOP	98423	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
472					03-10-1965					X							H		X									X					PO FEMUR DERECHO			1		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debió continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo fue oportuno respecto a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
473					03-10-1943												X		M	X									X						Colonia	CALLE PRINCIPAL	98700	LA CONCEPCION	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
474					01-01-1970	X													M	X								X							Colonia	rural	98990	El nido	VILLA HEDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
475					02-02-1972					X									M	X								X							Colonia	LOMA	98548	POZO DE CAMBICA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
476					01-01-1970	X													M	X								X							Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE CAMBICA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
477					13-12-1965					X								H		X								X							Colonia	EL SAUCITO	98740	EL SAUCITO	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
478					29-10-1967					X									M	X								X							Colonia	LA RINCONADA	98660	SAN PEDRO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
479					01-01-1970	X													M	X								X							Colonia	BARRIO ALTO		GENERAL PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
480					07-03-1962					X								H		X								X							Colonia	SANTA RITA	98260	NIEVES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
481					12-02-2002					X								H		X								X							Colonia	EL TULE	98730	EL TULE	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
482					29-02-1962						X								M	X								X							Colonia	BARRIO ALTO	98730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
483					10-08-1963					X								H		X								X							Colonia	LAS MARAVILLAS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
484					20-02-2018	X													M	X								X							Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
485					14-03-2018	X												H		X								X							Colonia	SOLIDARIDAD II	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
486					30-05-1965					X									M	X								X							Colonia	FRANCISCO L. MADERO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
487					23-06-2018	X												H		X											X				Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
488					07-01-2019	X												H		X								X							Colonia	FRACCIONAMIENTO O JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
489					26-12-1973					X									M	X								X							Colonia	AMPLIACION AMERICA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
490					22-08-1975						X								M	X								X							Colonia	AMPLIACION AMERICA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
491					09-06-2012		X											H		X								X							Colonia	ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
492					06-11-1973						X							H		X								X							Colonia	CENTRO	99500	VILLANUEVA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
493					24-02-2011		X												M	X								X							Colonia	FRACCIONAMIENTO O CANTERA ROSA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
494					17-05-1956						X								M	X								X							Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
495					10-03-1993						X							H		X								X							Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
496					01-01-1970	X													M	X								X							Colonia	El nido	98990	EL RUCIO	VILLA HEDALGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
497					01-01-1970	X													M	X								X							Colonia	El nido	98990	EL RUCIO	VILLA HEDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
498					24-12-1942							X						H		X								X							Colonia	Morelos	98660	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
499					17-11-1950						X								M	X								X							Colonia	Jacaranda	98660	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
500					18-09-1946							X						H		X								X							Colonia	MORELOS	98660	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
501					31-01-1993						X							H		X								X							Colonia	MORELOS	98660	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
502					08-09-1974						X							H		X								X							Colonia	Lisara Cardenas	98660	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
503					12-06-2010		X											H		X							X								34		Colonia	CENTRO	99900	TELA DE GONZALEZ ORTEGA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
504					28-04-1959					X									M	X									X						11	Colonia	CENTRO	99900	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
505					14-12-1990					X								H		X							X								19	Colonia	EL REMOLINO	99900	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
506					25-08-2014		X											H		X						X								28 A	Colonia	MEZQUITERA SUR	99900	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
507					20-03-1962					X									M	X							X								18	Colonia	SAN FRANCISCO	99900	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
508					11-02-1965					X								H		X									X						94	Colonia	SAN FRANCISCO	99900	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
509					03-01-1964					X									M	X									X						27	Colonia	Bonifacio Falcon	99900	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
510					07-05-2004					X								H		X							X								26	Colonia	ANTONIO ROSALES	99900	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
511					02-05-1972					X									M	X										X					803	Colonia	NUOVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
512					23-09-1996					X								H		X							X								339	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
513					25-08-1961						X								M	X									X						103	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
514					10-04-1943							X							M	X										X					38	Colonia	BALCONITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
515					02-12-1956					X								H		X							X								90	Colonia	BENTO JUAREZ	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
516					06-07-1926											X			M	X										X					156	Colonia	BALCONITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
517					31-07-1964					X									M	X							X								62	Colonia	Franc. Menasterio	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
518					10-02-1964						X								M	X								X							2	Colonia	EL REFUGIO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
519					27-03-1954						X								M	X								X							58	Colonia	-	99630	CIENEGA DE AMBIA	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
520					25-01-2014		X											H		X												X			5	Colonia	-	99630	TENANGUILLO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
521					18-06-1939											X			M	X								X							26	Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
522					05-04-1980					X									M	X							X								22	Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
523					02-10-1908												X	H		X							X								22	Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
524					24-02-2009		X											H		X							X								5	Colonia	LA LOMA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
525					14-07-2016		X											H		X												X			5	Colonia	LA LOMA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
526					18-04-1963					X								H		X								X							20	Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
527					29-05-2011		X												M	X							X								5	Colonia	SANTA BARBARA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
528					08-06-1934											X		H		X												X			26	Colonia	POTRERO NUEVO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
529					07-02-1944											X		H		X										X					8	Colonia	LA LOMA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
530					10-02-1997					X									M	X									X						99	Colonia	LA LOMA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
531					12-12-2015		X												M	X												X			19	Colonia	PRADERAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
532					24-07-1988					X									M	X								X							68	Colonia	LA LOMA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario A	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el problema (SI/NO)				
533					09-04-1937											X	H		X													X	PARKINGTON			22		Colonia	EL CAPULÍN DE LOS RÍOS	99400		MONTÉ ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
534					06-06-1968					X								M	X									X						5X DOLO LUMBAR		1		Colonia		99420	ADJUNTAS DEL REFUGIO	MONTÉ ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
535					10-06-1973					X								M	X									X						LUMBALGIA		1015		Colonia	FLORENCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
536					25-12-2005				X									M	X								X							RECIDIVANTE DE ROTULA		422		Colonia	LAURO G. CALUCA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
537					18-07-1957					X								H		X							X							canal cervical cerrado	44 numero		Colonia	Berrio Juarez	98800	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
538					24-09-1960					X								M	X									X							DISTROFIA MUSCULAR		220		Colonia	EL MAGUEY	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
539					25-02-2010			X										H		X							X							MONOFARECIA		58		Colonia	SOLIDARIDAD II	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
540					13-08-1959					X								H		X								X							LUMBALGIA POSTRAUMATICA		2		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
541					25-04-1948													M	X								X								Gonartrosis primaria bilateral		86		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
542					18-04-2004					X								H		X															FX DE HUMERO Y LUMBACION	X	302		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
543					24-02-2002					X								H		X							X								ESLUNCE CERVICAL		603		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
544					28-04-1957					X								M	X									X							ESLUNCE DE TOBILLO		104		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
545					20-06-1925												X	H		X								X								TCE		26		Colonia	RAMON LOPEZ VELAZQUE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
546					18-07-1969					X								M	X									X								OSTEOSTRITIS		601		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
547					05-11-2011			X										H		X							X								PIE PLANO		115		Colonia	LAS FUENTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
548					07-11-1985					X								M	X									X								LCA		214		Colonia	FRACCIONAMIENTO DON MANTAS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
549					12-09-2012			X										M	X								X									SINDROME DE GUILLAIN BARRE		108		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
550					09-07-1957					X								H		X									X							Lumbalgia		8		Colonia	Las Galinas	98800	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
551					08-10-1992					X								H		X							X									LUMBALGIA CRONICA		202		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
552					04-07-1974					X								H		X															FX TOBILLO	X	106		Colonia	LA HUERTA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
553					15-04-2017			X										M	X									X								PIE PLANO		836		Colonia	MAGISTERIO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
554					19-05-2014			X										H		X							X									PIEPLANO		836		Colonia	MAGISTERIO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
555					18-05-1985					X								M	X										X								CERVICALGIA CRONICA		405		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
556					24-03-1959					X								H		X								X									ARTROPOASTIA TOTAL DE ROTULA		405		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
557					27-10-1989					X								M	X									X									LUMBALGIA		202		Colonia	LAURO G. CALUCA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
558					12-03-2018			X										M	X																	RETRASO PSICOMOTOR	X	10		Colonia	INDEFENECIA		CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
559					24-05-1995					X								H		X								X									Cambiar o renovar		100		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
560					22-11-1968					X								M	X									X									Cambiar o renovar		28		Colonia	NINGUNA	99950	FRACC. DEL SOL	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
561					18-02-1992					X								H		X							X										Cambiar o renovar		2		Colonia	SN	99940	BARR. DEL TERPESOLA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
562					10-02-1945													H		X								X									Cambiar o renovar		12		Colonia	NINGUNA	99940	SAN ISIDRO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿el apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado conforme a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
563					05-09-2008			X								H		X												X	Caminar o moverse			3		Colonia	S/N	99540	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
564					13-07-1969					X						H		X						X							Pn. ARTROPLASTIA TOTAL CADERA IZQ			13		Colonia	MAGISTERIAL	99500	VILLANUEVA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
565					17-06-1949							X					M	X							X						LUMBALGIA			523		Colonia	COL. GONZALEZ ORTEGA 2DA SEC	98000	ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
566					21-11-1958					X						H		X						X							HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA			7		Colonia	X LA SECUNDARIA	98920	EL CHINO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
567					04-09-1932									X		H		X						X							FX DE ROTULA IZQUIERDA			31		Colonia	PRESA VALENZUELA	98990	PRESA VALENZUELA	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
568					19-04-1950						X						M	X							X						GONARTROSIS POSTRAUMATICA BILATERAL			24		Colonia	CERRO PRIETO	98990	CERRO PRIETO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
569					11-02-2006			X									M	X						X							HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA			3		Colonia	RANCHO NUEVO	98880	RANCHO NUEVO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
570					26-12-1979					X						H		X						X							OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL			2		Colonia	LA BALLENA	98980	LA BALLENA	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
571					26-05-1960					X							M	X						X							Caminar o moverse			21		Colonia	VILLA HDALGO	98990	VILLA HDALGO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
572					10-03-1953					X							M	X						X							OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO			5		Colonia	VILLA HDALGO	98990	VILLA HDALGO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
573					22-12-1929								X			H		X						X							Caminar o moverse			45		Colonia	VILLA HDALGO	98990	VILLA HDALGO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
574					13-02-1994					X						H		X						X							FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR			111		Colonia	POR LA ESCUELA	98610	EL TEPEATE	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
575					22-05-2019	X											M	X						X							SINDROME DE TURNER, NO ESPECIFICADO			17		Colonia	LA CERCA	98990	LA CERCA	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
576					01-01-1970	X											M	X						X							PO MENINGITIS			506		Colonia	FRACCIONAMIENTO CANTERA ROSA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
577					22-04-1993					X							M	X						X							FX DE HUMERO DE LAO IZQ			706		Colonia	RICARDO MORALES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
578					20-07-1977					X						H		X						X							FX DE RADIO Y CUBITO			405		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
579					27-05-1942							X					M	X							X						PO. CODO			711		Colonia	CENTRO	98000	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
580					07-04-2015		X										M	X						X							DEFECTO DE POSTURA			638		Colonia	CORTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
581					05-04-1985					X						H		X						X							PO DE HALLUX VALGUS			105		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
582					21-03-1975					X						H		X													HERIDA COSTANTE TERCIO DISTAL DE MANO DERECHA			408		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
583					04-05-1968					X							M	X						X							OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL BRAZO			30		Colonia	PUERTA DE CHULA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
584					01-06-2016		X									H		X													DEFECTOS DE POSTURA			25		Colonia	CENTRO	98310	CIENEGA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
585					01-11-1956								X			H		X								X					Lumbalgia			81		Colonia	CENTRO	99150	SAN JOSE	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
586					18-12-2015		X									H		X						X							Pn Plano			27		Colonia	LOS HERNANDEZ	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
587					25-07-1962					X						H		X							X						GONARTROSIS DE AMBAS RODILLAS			98		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
588					20-05-2017		X									H		X						X							CUADRIPLASIA A ESPASTICA			26		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
589					08-10-1982					X							M	X									X				ESQUINCE DE MUECA			7		Colonia	SAN ANTONIO DE LA LAGUNA	98610	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
590					02-01-1947							X					M	X							X						FX EPIFISIS DISTAL DE RADIO			23		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
591					09-01-1946							X				H		X						X							PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZQUIERDA			104		Colonia	ESPIRITU SANTO	98320	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
592					10-09-1965					X						H		X								X					FX DE PERONE IZQUIERDO			23		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
593					11-07-1943											X		H		X								X							Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
594					08-06-1964					X								H		X							X							Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
595					03-11-1945							X							M	X							X							Colonia	Valle de San Juan	98750	Cardelera	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
596					31-03-1948							X						H		X							X							Colonia	ATEMAJAC	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
597					17-12-1988					X								H		X							X							Colonia	BARRIO SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
598					24-01-1965					X								H		X							X							Colonia	LA RINCONDA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
599					27-06-1936								X					H		X								X						Colonia	BARRIO SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
600					28-02-1997					X								M	X									X						Colonia	NUOVA ALIANZA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
601					25-03-1945							X						M	X								X							Colonia	LOMAS DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
602					31-07-2017		X											M	X								X							Colonia	FRACCIONAMIENTO SANTA LUCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
603					27-05-1984					X								M	X								X							Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
604					26-09-1991					X								H		X							X							Colonia	COL. HERMANOS HERNANDEZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
605					13-11-2028	X												M	X														X	Colonia	EL SACARON SLP.		SAN LUIS POTOSI	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
606					10-06-1975					X								H		X							X							Colonia	BARRIO SAN JOSE	99930	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
607					14-02-1984					X								H		X							X							Colonia	CENTRO	99930	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
608					24-03-1992						X							M	X											X				Colonia	-	99930	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
609					28-05-1947							X						M	X								X							Colonia	EL REFUGIO	99930	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
610					15-11-2028	X												H		X													X	Colonia	CENTRO		JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
611					03-09-1978					X								M	X								X							Colonia	-	99930	HUASCOLO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
612					30-03-1992					X								H		X							X							Colonia	LA TESORERA	98740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
613					11-11-2017		X											H		X												X	Colonia	Finco. Abel David G.	99994	Frederillo	APAZCOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
614					19-03-1961					X								H		X								X						Colonia	CENTRO		PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
615					19-07-1997					X								M	X								X							Colonia	LAS CUMBRES	99970	TEPETONGO	APAZCOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
616					16-06-2017		X											M	X													X	Colonia	LAS TORRES	98980		APAZCOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI									
617					28-03-1935								X					H		X									X					Colonia	MORELOS	98980	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
618					28-09-1956					X								M	X								X							Colonia	EL SALADILLO	98750	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
619					20-06-1963					X								M	X								X							Colonia	EL CERRITO	98980	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
620					21-05-1969					X								M	X								X							Colonia			PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
621					15-06-1967					X								M	X								X							Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								
622					13-02-1967					X								M	X								X							Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIQUEL ALZA	APAZCOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio															Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
623					23-06-2018	X													M	X											X	RETRASO EN EL DESARROLLO		47		Colonia	TABACHINES		PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
624					29-12-1948							X							M	X							X					Lumbalgia		19		Colonia		99750	TEPECHTLAN, ZAC.	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
625					08-10-1949						X								M	X							X					FX de Numero 129		14		Colonia	FRANCISCO R. MURGUA	98426		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
626					19-08-1980					X									M	X							X					FX DE LA ESPERDIZ INFERIOR DEL HEMERO		7		Colonia	JUAN JOSE RIOS	98310	JUAN JOSE RIOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
627					22-07-1958					X									M	X							X					Cambiar o renovar		23		Colonia	CHALCHIHUTES	99280	SAN ANTONIO DE GUADALUPE	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
628					01-01-1993					X								H		X							X					Cambiar o renovar		23		Colonia	SANANTONIO DE GUADALUPE	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
629					01-01-1970	X													M	X							X					Cambiar o renovar		126		Colonia	ALTAMIRA	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
630					11-12-1964					X									M	X							X					Cambiar o renovar		23		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
631					02-09-2008			X										H		X							X					Cambiar o renovar		701		Colonia	Alameda	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
632					06-05-1960					X								H		X								X				LUMBAGO CON CISTICA		82		Colonia	LA PROVIDENCIA	98880	PROVIDENCIA	VILLA HEDALGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
633					01-01-1970	X												H		X							X					Cambiar o renovar		8		Colonia	CONCORDIA	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
634					01-01-1970	X													M	X							X					Cambiar o renovar		104		Colonia	BARRIO JALISCO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
635					01-01-1970	X												H		X							X					Cambiar o renovar		117		Colonia	BARRIO COLORADO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
636					01-01-1970	X												H		X							X					Cambiar o renovar		24		Colonia	ALTAMIRA	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
637					08-07-1975					X									M	X							X					Cambiar o renovar		1		Colonia	PIEDRAS AZULES	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
638					12-04-1953					X									M	X									X				Cambiar o renovar		4		Colonia	PIEDRAS AZULES	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
639					14-10-1939							X							M	X								X				Cambiar o renovar				Colonia	PIEDRAS AZULES	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
640					01-01-1970	X													M	X							X					Cambiar o renovar		304		Colonia	CENTRO	99280	CHALCHIHUTES	CUAHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
641					01-01-1970	X													M	X							X					Cambiar o renovar		40		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
642					21-07-1968					X									M	X								X					Cambiar o renovar		146		Colonia	NINGUNA	99990	JUCHITLA	JUCHITLA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
643					22-12-1968					X									M	X								X					Cambiar o renovar		70		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99990	JUCHITLA	JUCHITLA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
644					19-02-1953						X								M	X							X						Cambiar o renovar		98		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99990	JUCHITLA	JUCHITLA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
645					29-09-2017		X											H		X										X			Cambiar o renovar		13		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
646					16-07-2017		X												M	X										X			Cambiar o renovar		8		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
647					29-05-2007				X									H		X										X			Cambiar o renovar		29		Colonia	NINGUNA	99940	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
648					21-10-1951						X								M	X								X					Cambiar o renovar		14		Colonia	NINGUNA	99940	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
649					10-06-1938								X					H		X								X					Cambiar o renovar		6		Colonia	NINGUNA	99940	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
650					15-08-1949							X							M	X									X				Cambiar o renovar		10-A		Colonia	COLONIA MEXICO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
651					10-10-1952					X									M	X									X				Cambiar o renovar		12		Colonia	EJIDO EMILIANO ZAPATA	99141	SAN ALTO	SAN ALTO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
652					03-12-1966					X									M	X								X					RECUERDAR TRAUMATICA DE DEDO ANULAR DERECHO				Colonia			RANCHO EL SALTO MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 a 59 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
653					22-08-1941										X		M	X							X							CERVICALGIA			22		Colonia	CENTRO	99420	LAGUNA GRANDE	MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
654					25-10-1947									X			H		X											X		SEC EVC			S-N		Colonia	CENTRO	99400	EL MORTERO	MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
655					24-09-1959					X							M	X							X							GONARTROSIS			9		Colonia	LAGUNA GRANDE	99420		MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
656					09-08-1991						X						H		X									X				SX DOL DE HOMBRO DER			66		Colonia	ESTANCIA DE JESUS MARIA	99400		MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
657					06-11-1980					X							M	X							X							PARALISIS FACIAL			50		Colonia	CENTRO	99400		MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
658					24-01-1937										X		H		X										X			SX DOL DE HOMBRO DER			97		Colonia	CENTRO	99400		MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
659					27-10-1945								X				M	X									X					SX DOL LUMBAR			S-N		Colonia		99420	EL DURAZNO	MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
660					26-12-1945								X				H		X										X			SX DOL LUMBAR			15		Colonia		99400	CAMACHOS	MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
661					05-10-1959						X						M	X									X					SX DOL DE HOMBRO DER			6		Colonia	LAS MESITAS	99400		MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
662					03-04-1991						X						M	X							X							GONARTROSIS			80		Colonia	CENTRO	99400		MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
663					24-08-1947									X			H		X								X					SX DOL LUMBAR			12		Colonia		99420	SAN RAMON	MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
664					08-01-1947										X			M	X								X					SX DOL LUMBAR			10		Colonia	CENTRO	99420	SAN PEDRO DE LOS RIOS	MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
665					06-02-1952								X				H		X						X							SX DOL DE HOMBRO DER			60		Colonia	CENTRO	99400		MONTES ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
666					01-05-1997						X						M	X							X							SEC. DE ESCLEROSIS DE TUBULO D2			305		Colonia	BENITO JUAREZ	99300	ZACATECAS	APIZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
667					17-06-1974						X						M	X									X					P.O DE TENDONITIS DE HOMBRO DERECHO			703		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
668					28-10-2015		X										M	X							X							DEFECTO DE POSTURA			703		Colonia	LA LADRILLERA	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
669					15-01-1969						X						M	X									X					SECUELA DE FX DISTAL DE TIBIA Y PERONE DERECHO			SIS PTE		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
670					24-04-2019		X										H		X						X							ALTO RIESGO NEUROLOGICO			405		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
671					25-09-1990						X						H		X						X							HERIDA CONTANTE EN REGION INFERIOR DE LA BOCA			206		Colonia	MODERNA	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
672					22-12-1954									X			M	X									X					GONALGIA DERECHA			600		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
673					27-12-2016		X										M	X							X							PIE PLANO GRADO IV			275		Colonia	SANTA MARIA	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
674					25-02-1939											X		M	X									X				PARALISIS FACIAL PERIFERICA DERECHA			204		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
675					26-02-2019		X										M	X							X							ALTO RIESGO NEUROLOGICO			27		Colonia	CENTRO	99510	RAMON LOPEZ VELARDE	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
676					13-01-1958						X						H		X						X							CERVICALGIA CRONICA			411		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
677					28-05-1969						X						M	X							X							PO RODILLA DER			277		Colonia	ARBOLEDAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
678					19-07-1965						X						M	X									X					SX DOLOROSO DE RODILLA SEC GONARTROSIS			3		Colonia	-	99630	CIENEGA DE ARRIBA	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
679					18-11-1964						X						M	X							X							SX DOLOROSO DE COLUMNA Y RODILLAS			251		Colonia	BALCONITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
680					23-03-2019		X										M	X												X		RETRASO PSICOMOTOR			9		Colonia	-	99630	CRUZ VERDE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
681					03-10-1963						X						H		X						X							Cantar o no cantar			6		Colonia	EL SOL		JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
682					10-12-2012				X								H		X											X		Cantar o no cantar			2		Colonia	-		SAN JOSE DE BUENA VISTA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye o no a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado impacto a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
683					28-05-1968			X									H	X								X							Colonia					LA MAGDALENA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
684					23-06-1963			X									H	X								X							Colonia	SAN SEBASTIAN	99900	2		Colonia		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
685					30-09-1949				X								H	X								X							Colonia	Bonifacio Falcon	99900	30		Colonia	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
686					25-09-2012		X										H	X												X			Colonia	CENTRO	99900	109		Colonia	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
687					20-05-1938									X			M	X									X						Colonia	SAN FRANCISCO	99900	113		Colonia	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
688					11-10-1978			X									M	X									X						Colonia	CENTRO	99900	208		Colonia	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
689					25-12-1942							X					M	X								X							Colonia	CONTILAN	99900	6		Colonia	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
690					18-03-2000			X									H	X								X							Colonia	FRACCIONAMIENTO O AMPLIACION AMERICA	98500	99		Colonia	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
691					06-08-1940							X					M	X								X							Colonia	LAURO G. CALOCA	98500	214		Colonia	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
692					10-06-1968			X									H	X								X							Colonia	VILLA CORTEZ	98500	305		Colonia	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
693					15-12-1981			X									M	X								X							Colonia	CENTRO	98500	603		Colonia	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
694					04-02-1945							X					H	X								X							Colonia	SAN FRANCISCO	99900	276		Colonia	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
695					23-04-1968				X								M	X								X							Colonia	CENTRO	98500	603		Colonia	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
696					17-01-1963			X									M	X								X							Colonia	CENTRO	98500	307		Colonia	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
697					08-09-2016		X										M	X											X				Colonia	FRACC. GONZALEZ ORTEGA	99904	22		Colonia	FRANCO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
698					18-09-1972			X									M	X								X							Colonia	NUOVO AMANECER	98300	594		Colonia	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
699					22-04-2012		X										H	X												X			Colonia	EL SALADILLO	98700	2		Colonia	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
700					23-09-1995				X								M	X								X							Colonia	CENTRO	98300	11		Colonia	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
701					05-05-2007			X									H	X												X			Colonia	MORELOS	98680	21		Colonia	CUAHUTEMOC	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
702					19-03-1979				X								M	X									X						Colonia	SANTA CRUZ	98700	111		Colonia	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
703					08-06-1944					X							H	X								X							Colonia	San Pablo	98700	2		Colonia	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
704					11-08-1971				X								M	X									X						Colonia	CENTRO, PANFILO MATERA	98700	9		Colonia	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
705					22-12-1946					X							M	X									X						Colonia	EL SALADILLO	98700	63		Colonia	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
706					15-06-1964			X									M	X								X							Colonia	NORIA DEL CERRO	98740	14		Colonia	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
707					17-08-1960			X									H	X								X							Colonia	GUANAJUATILLO	98740	1		Colonia	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
708					02-10-1937							X					H	X								X							Colonia	UNION DE SAN ANTONIO	98700	5		Colonia	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
709					27-01-1961				X								M	X										X					Colonia	GUANAJUATILLO	98740	7		Colonia	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
710					17-10-1982			X									H	X									X						Colonia	SAN MARCOS	98820	24		Colonia	SANTA CLARA	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
711					19-12-2008		X										H	X												X			Colonia	BARRIO ALTO	98700	114		Colonia	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
712					01-06-2014		X										M	X												X			Colonia	SAUCEDA		22		Colonia	VETAGRANDE	VETAGRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (No. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
713					19-01-1955						X							M	X								X							OTRAS PLUGONES COLIMIA VERTICAL			29		Colonia	MONTÉ GRANDE	98590	MONTÉ GRANDE	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
714					08-04-1948							X						M	X								X							LUMBAGO CON CIÁTICA			19		Colonia	POR LA PRIMARIA	98590	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
715					08-05-1968				X									H		X						X								LUMBAGO NO ESPECIFICADO			6		Colonia	FRENTE A EL FONDER	46220	EL REFUJO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
716					06-03-1981				X									M	X								X							COXARTROSIS			264		Colonia	CALLE AZUL	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
717					10-01-2002				X									H		X										X				FRACTURA DE TIBIA DERECHO			1006		Colonia	FRACCIONAMIENTO CORTES	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
718					01-04-1955					X								M	X								X							OSTEOARTRITIS			508		Colonia	CENTRO	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
719					22-05-1954				X									H		X						X								Cambiar o moverse			100		Colonia	San Pablo	98700	San Pablo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
720					04-03-2005				X									M	X							X								SEQUELA DE ESCOLNCE DE TOBILLO DERECHO			15		Colonia	Fracc. Abel David G.	99254	Freixtillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
721					31-10-1968				X									M	X							X								SEQUELA DE ESCOLNCE DE TOBILLO IZQUIERDO			125 B		Colonia	Industrial	99330	Freixtillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
722					14-11-1987				X									M	X							X								GONALGIA IZQ			508		Colonia	CENTRO	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
723					08-06-2017		X											H		X						X								PIE PLANO			115		Colonia	REAL DE CALERA	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
724					04-02-2005				X									H		X						X								TENDINITIS DE ADUCTORES			403		Colonia	CENTRO	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
725					29-06-1998				X									H		X						X								NERVIO RADIO			202		Colonia	CENTRO	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
726					03-05-1951				X									H		X						X								LESION DE LCA			4		Colonia	ESTACION VICTOR ROSALES	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
727					20-04-1985				X									H		X											X			LUMBALGIA CRÓNICA			202		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
728					15-12-1966				X									H		X						X								CANAL LUMBAR ESTRECHO			200		Colonia	CENTRO	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
729					08-03-1954				X									M	X							X								Cambiar o moverse			120		Colonia	CENTRO	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
730					01-12-1953					X								M	X									X							GONARTROSIS			120		Colonia	CENTRO	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
731					12-03-2015		X											H		X						X								DISTROFIA DE SACHENNE			80		Colonia	RAMON LÓPEZ VELARDE	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
732					15-06-1974				X									H		X						X								DESGARRO DE LIGAMENTOS			99		Colonia	AMPLIACIÓN AMÉRICA	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
733					28-11-1976				X									M	X							X								Cambiar o moverse			101		Colonia	CENTRO	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
734					01-01-1970	X												H		X						X								Cambiar o moverse			101		Colonia	CENTRO	99290	CHALCHIHUTES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
735					16-04-1995								X					M	X									X							Cambiar o moverse					Colonia	LA PURISIMA	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
736					24-08-1940						X							M	X								X								Cambiar o moverse					Colonia	LA PURISIMA	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
737					28-12-1958				X									M	X								X								Cambiar o moverse					Colonia	LA PURISIMA	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
738					04-08-1945						X							M	X							X									Cambiar o moverse			7		Colonia	LA PURISIMA	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
739					01-01-1970	X												H		X						X									Cambiar o moverse			12		Colonia	SAN JOSÉ DE BUENA VISTA	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
740					18-04-1960				X									M	X								X								Cambiar o moverse			1		Colonia	LA PURISIMA	99290	CHALCHIHUTES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
741					01-01-1970	X												M	X							X									Cambiar o moverse					Colonia	OJO DE AGUA	99290	CHALCHIHUTES	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
742					01-01-1970	X												H		X						X									Cambiar o moverse			843		Colonia	CENTRO	99290	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o ríos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
743					14-09-1936									X		M	X								X								5		Colonia	EL SAUCITO	98740	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
744					17-08-1967				X							M	X								X								98		Colonia	CENTRO	99720	MOYAX	MOYAX	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
745					12-03-1938							X				M	X									X							12		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
746					30-08-1939								X			H		X							X								21		Colonia	-	99630	EL AGUACATE DE ARRIBA	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
747					02-06-1993				X							H		X						X									102		Colonia	DEL PARQUE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
748					15-10-1971				X							M	X								X								315		Colonia	BALCONITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
749					07-05-1934							X				M	X								X								50		Colonia	-	99630	EL AGUACATE DE ABAJO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
750					27-11-1987				X							H		X						X									9		Colonia	EL CERRITO	98680	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
751					24-08-1954					X						H		X											X	Se Metacanal			7		Colonia	INDEPENDENCIA	98680	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
752					20-10-1966				X							M	X							X									8		Colonia	LA RINCONADA	98680	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
753					06-09-2002				X							M	X							X									14		Colonia	EL CERRITO	98680	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
754					16-11-1949						X					M	X								X								13		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
755					20-12-1933							X				M	X									X							106		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
756					26-06-2014			X								H		X						X									16		Colonia	CENTRO	98510	RAMON LOPEZ VELARDE	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
757					01-11-1945						X					H		X							X								29		Colonia	CENTRO	98600	LA LABORICILLA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
758					06-10-1946						X					M	X								X								306		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
759					12-05-2017		X									H		X						X									733		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
760					07-03-2014			X								H		X						X									623		Colonia	VILLACALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
761					29-03-2019	X										H		X						X									3		Colonia	LAGUNA DEL MERCADO	99001	Freebillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
762					29-11-1972				X							M	X								X								7		Colonia	BARRO SAN JOSE	99990	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
763					20-07-1963				X							M	X										X						2		Colonia	CENTRO	99990	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
764					25-09-1947						X					M	X										X						88		Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
765					31-07-1996				X							H		X							X								32		Colonia	FRACC. JUCHIPILA	99990	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
766					05-06-1933							X				M	X								X								106		Colonia	SAN FRANCISCO	99990	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
767					17-09-1966				X							M	X												X				125		Colonia	VALLE REAL	98853	LORETO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
768					14-12-2013		X									H		X						X									310		Colonia	FRACC. LOS BALCONES	99009	Freebillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
769					30-01-1967				X							M	X								X								505		Colonia	ELIAS GARCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
770					09-02-1986				X							H		X						X									610		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
771					04-03-1942							X				M	X								X								504		Colonia	VILLACALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
772					01-05-1943							X				H		X								X							13		Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98510	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
773					24-08-1963					X									M	X								X						LUMBALGIA CRONICA		605		Colonia	VILLACALERA	98500	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
774					16-12-1992					X								H		X								X						Lesión modular incompleta Asia B		3	Colonia	San Pedro Ocoteán	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
775					21-01-1960					X									M	X								X						gonorrhea grado 3		102	Colonia	jilpa	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
776					15-03-2008				X										M	X							X							taln valgo bilateral		70	Colonia	ESPIRITU SANTO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
777					28-06-2005					X									M	X							X							pie plano		75	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
778					25-06-2015		X											H		X							X							pie valgo		23	Colonia	Centenario	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
779					22-08-2014			X											M	X							X							pie plano		28	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
780					01-08-2015		X											H		X							X							pie plano		21	Colonia	Fraccionamiento Los Tiempos	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
781					07-03-1952						X								M	X									X						gonorrhea bilateral		42	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
782					31-10-1965					X									M	X								X							PO Canal Lumbar		51	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
783					19-08-1945							X							M	X											X				Espondilolistesis		48	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
784					10-06-1949							X							M	X									X						PO RTR izquierda		13	Colonia	CENTRO	98300	SAN MARCOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
785					18-05-1969						X								M	X									X						Lumbalgia	en numero		Colonia	MORELOS	98600	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
786					08-06-2016		X												M	X												X			esguinco de tobillo izquierdo		20	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
787					27-05-1978					X									M	X								X							FX DE TOBILLO IZQUIERDO		2	Colonia	CENTRO	35880	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
788					02-12-1995					X									M	X								X							SX DOLOROSO LUMBAR		35	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
789					15-10-2018	X												H		X													X			DEFECTOS DE POSTURA		5N	Colonia	10 DE ABRIL	35882	10 DE ABRIL	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
790					11-03-1950						X								H		X								X						gonorrhea grado 3		118	Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
791					02-01-2007			X										H		X								X							Caminar o moverse		16-R INTERIOR 45	Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
792					12-05-1947						X								M	X										X						Caminar o moverse		112	Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
793					07-01-1964					X									M	X									X							Caminar o moverse		205	Colonia	LAS CABAÑAS	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
794					12-09-2002					X									M	X								X								Caminar o moverse		5N	Colonia	NINGUNA	99940	FRENTE A LA FREJA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
795					12-01-1939								X						M	X								X								Caminar o moverse		120	Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
796					18-01-1943								X					H		X									X							Caminar o moverse		5	Colonia	mexico	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
797					17-08-1977					X									M	X									X							Caminar o moverse		103	Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
798					31-01-1958					X								H		X								X								LUMBALGIA		710	Colonia	Sector Popular	99011	Frextillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
799					28-07-2018	X												H		X								X								Caminar o moverse		605	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
800					21-08-1961					X									M	X									X							GNATROCCIS BLATERAL		201	Colonia	CORTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
801					28-09-2012			X											M	X												X				TALO VALGO LEVE BLATERAL		319	Colonia	LOMO DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
802					10-03-1966					X								H		X								X								P.O. ARTROSCOPIA DE HOMBRA DERECHA		1082	Colonia	FLORENCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino, ¿calle?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
803					23-08-1967				X										M	X							X							GONARTROSIS			15		Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
804					25-04-1962					X									M	X							X							SI DOLOROSO LUMBAR SEC CANAL ESTRECHO			1		Colonia	LINDAVISTA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
805					20-10-2011			X										H		X												X		PAPALIS FACIAL PERIFERICO IZO			303		Colonia	LOMAS DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
806					21-06-1966					X									M	X							X							ART DE LADO DERECHO			907		Colonia	FRACCIONAMIENTO CORTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
807					25-03-1987				X										M	X							X							ARTROSCOPIA DE ANILLOS RODILLAS			9		Colonia	RAMON LOPEZ VELAZQUE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
808					09-10-1948						X								M	X							X							AMPUTACION TRANSIBIAL			201		Colonia	FRANCISCO I. MADERO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
809					08-06-1939							X							M	X							X							SIND. DE ABSECCION DOLOROSA DE HOMBRO DE LADO IZO			308		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
810					17-12-1944						X								M	X								X						CERVICALGIA			18		Colonia	BERRENDO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
811					06-12-1948						X								M	X								X						SI DOL LUMBAR			21		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
812					23-06-1991				X										M	X							X							FRG DESARTICULACION DE JOO Y 4TO DEDO FALANGE			251		Colonia	CENTRO	99900	JUCHITLA	JUCHITLA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
813					18-03-1960				X										H		X						X							Necrosis de Dientes			91		Colonia	CIENEGA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
814					25-09-1952						X								M	X								X						SI DOL LUMBAR			8		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
815					23-05-1985				X										H	X							X							GONARTROSIS			108		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
816					04-10-1943							X							M	X								X						SI DOL LUMBAR			2		Colonia		99400	EL DURAZNO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
817					06-02-1953						X								M	X								X						SEC DE FRAC DE MANO			15		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
818					06-07-1984				X										M	X								X						SI DOL LUMBAR			80		Colonia	LA LOMA	99400		APOSOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
819					18-02-1978				X										M	X								X						SI DOL LUMBAR			11		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
820					27-02-1997				X										M	X							X							SI DOL LUMBAR			27		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
821					01-01-1970								X						M	X							X							SEC FRAC DE MANO			34		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
822					10-03-1968				X										M	X									X						SI DOL LUMBAR			1		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
823					19-08-1978				X										M	X								X							SI DOLOROSO DE RODILLAS			15		Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
824					03-04-1982				X										M	X								X							FASCIS PLANTAR			15		Colonia	BARRO SAN JOSE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
825					11-04-1960				X										H		X						X							SI DOLOROSO DE HOMBRO IZO SEC EPICONDILITIS			6		Colonia	-	99630	SAN FRANCISCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
826					15-12-1991				X										H		X						X							PO HOMBRO SEC A FX			4		Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
827					18-04-1961				X										H		X						X							LUMBAGO CON CIATICA			25 A		Colonia	GUADALUPE VICTORIA	98900	LA BALLENA	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
828					22-12-1961				X										M	X							X							SI DOLOROSO LUMBAR			50N		Colonia	SAN ANTONIO DE LA LAGUNA	30807	SAN ANTONIO DE LA LAGUNA	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
829					31-12-1958				X										H		X							X						Cambiar o renovar			17		Colonia	ALTAMIRA	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
830					10-04-2006				X										M	X							X							Cambiar o renovar			612		Colonia	CENTRO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
831					08-08-2011			X											M	X							X							Cambiar o renovar			6		Colonia	SAN ANTONIO DE GUADALUPE	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
832					30-12-1962				X										H		X						X							Cambiar o renovar			2		Colonia	POTRERILLO	98600	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario y Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo calificaría el apoyo que le brinda?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
833					29-05-1988				X								H		X						X									3		Colonia	EL SAUCITO	98740	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
834					02-11-1987				X									M	X						X									-		Colonia	PIEDRAS AZULES	98280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
835					01-01-1970	X											H		X							X								-		Colonia	LA PURISIMA	98280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
836					01-01-1970	X												M	X						X									-		Colonia	LA PURISIMA	98280		CHALCHIHUTES		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
837					01-03-1968				X									M	X							X								4	Colonia	SANTA ELENA	98760	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
838					24-09-1926											X	H		X								X							5N	Colonia	JOCOTIC	99460		MONTE ESCOBEDO		Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
839					18-04-1967				X								H		X							X								5N	Colonia	ESTACION	98555	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
840					07-12-1963				X									M	X							X								11	Colonia	CENTRO	99130	NUOVA ALIANZA	CALERA DE VICTOR ROSALES		Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
841					02-08-1948										X			M	X							X								402	Colonia	CENTRO	98550	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
842					22-01-1990				X								H		X							X									124	Colonia	SOLIDARIDAD I	98550	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
843					13-03-1966				X									H		X						X								5	Colonia	LUIS DONALDO COLODIO	99100	SOMBRETE	APAZCOL		Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
844					06-05-2001				X								H		X							X								5 B	Colonia	BARRIO EL REFUGIO	98640	TRANCOSO	APAZCOL		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
845					07-11-1977				X								H		X							X								7	Colonia	1ERA DEL RANCHO	98640	TRANCOSO	APAZCOL		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
846					08-02-1990				X								H		X							X								19	Colonia	Francisco Goyla	99054		APAZCOL		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
847					15-07-1974				X									M	X							X								3	Colonia	La Chiripa	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC		Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
848					28-02-1943											X		M	X							X								10	Colonia	EL CERRITO	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC		Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
849					04-06-1968				X									M	X							X								2	Colonia	MEZQUITERA NORTE	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
850					13-01-1974				X								H		X							X								3	Colonia	MIXTON	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
851					17-06-1967				X									M	X							X								21	Colonia	FRACC JUCHIPILA	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
852					04-11-1967				X									M	X							X								12	Colonia	GUADALAJARITA	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
853					05-04-1971				X									M	X									X						9	Colonia	LAS GALLINAS	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC		Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
854					19-08-1980				X								H		X							X								4	Colonia	-	99530	COSALIMA	TABASCO		Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
855					03-11-1967				X									M	X							X								14	Colonia	BARRIO LA CAPILLA	99530	TABASCO	TABASCO		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
856					22-01-2006				X									M	X							X								30	Colonia	BALCONCITOS	99530	TABASCO	TABASCO		Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
857					30-04-1986				X									M	X							X								5th	Colonia	EL TULE	98730	EL TULE	GENERAL PANFILO MATERA		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
858					14-11-1973				X									M	X							X								14	Colonia	MEZQUITERA SUR	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
859					03-10-1963				X									M	X							X								44	Colonia	CENTRO	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA		Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
860					28-09-1969				X									M	X							X								102	Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
861					19-06-1991				X								H		X							X								1	Colonia	REMOLINO	99950	JUCHIPILA	JUCHIPILA		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
862					10-01-1954										X			M	X							X								85	Colonia	NINGUNA	99950	BARRIO LA CANTERA	JUCHIPILA		Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ayudará a solucionar el apoyo (SI/NO)	
863					09-05-1946							X					H		X							X						Caminar o moverse			10		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
864					20-05-1963				X									M	X							X						Caminar o moverse			7		Colonia	BARRIO DE ABAJO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
865					13-02-1946						X							M	X								X						Caminar o moverse			8		Colonia	VILLACALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
866					10-10-2007				X									M	X						X							ESPASMO DEL TRICEPS SURAL Y FASCIA PLANTAR BILATERAL	420		Colonia	EL PEDREGAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
867					15-12-1974					X								H		X						X						hablar o comunicarse			726		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
868					27-08-2004					X								H		X						X						SECUELAS DE FX DE TIBIA Y PERONEO DE DERECHO	527		Colonia	LA DURAZNERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
869					19-06-1962					X								M	X								X					Caminar o moverse			28		Colonia	*	99930	COYOQUE	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
870					28-03-2006				X									H		X						X						ESQUELOSIOS			2		Colonia	SAN MARCOS	98800	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
871					01-08-1948						X							M	X									X				COXARTROSIS			80		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
872					26-10-1969				X									M	X									X					Caminar o moverse			7		Colonia	CENTRO	98140	VEYAGRADE	VEYAGRADE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
873					06-01-1948						X							H		X						X						EX DOLOROSO DE COLUMNA			70		Colonia	ESPIRITU SANTO	98300	ESPIRITU SANTO	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
874					22-12-1973					X								H		X						X						hablar o comunicarse			102		Colonia	Nuevo millero	98900	VILLA GARCIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
875					03-10-2003				X									H		X									X			Reificación de la condena cervical			6		Colonia	PANILO NATERIA	98700	PANILO NATERIA	GENERAL PANILO NATERIA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
876					14-12-1970				X									M	X							X						FASCITIS PLANTAR			31		Colonia	MAGISTERIAL	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
877					24-01-1945						X							M	X							X						FX DE ESPINIS DISTAL DE RADIO IZQUIERDO			57		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
878					30-01-2010		X											M	X							X						DEFECTO DE POSTURA			29		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
879					21-10-1954					X								H		X						X						PARALISIS FACIAL PERIFERICA DERECHA CRONICA			56		Colonia	VICENTE GUERRERO Y ARRIOLLO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
880					21-10-2010				X									H		X						X						DEFECTO DE POSTURA			21		Colonia	HUERTAS	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
881					09-05-2017		X											H		X					X							Pie Plano			17		Colonia	VALLE VERDE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
882					19-05-1959					X								M	X								X					CERVICALGIA			39		Colonia	LA LOMA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
883					25-12-1965					X								H		X						X						FRACURA DE PULGAR IZQUIERDO SECUNDARIO A MARCHAMIENT			16		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
884					30-01-1957					X								H		X							X					LUMBALGIA			12		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
885					01-01-1970	X													M	X						X						PIE PLANO					Colonia		98548	POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
886					17-09-1978					X								M	X							X						TENDINITIS HOMBRO IZQUIERDO			11		Colonia	LAS COLONIAS	98548		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
887					13-03-1972				X									H		X										X		GONARTROSIS	# 5		Colonia	POTRERILLOS	98660	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
888					09-02-2000					X								M	X							X						ESGUINCE CERVICAL			14		Colonia	La prelat	98660	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
889					04-02-1955						X							M	X								X					FRACURA DE RADIO IZQUIERDO			11		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
890					12-12-1980					X								H		X						X						PARALISIS FACIAL DERECHA			23		Colonia	SOMBRIETE	99100	SOMBRIETE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
891					29-11-1952						X							M	X							X						EX DOLOROSO DERECHO DEL MANGUITO ROTADOR			5		Colonia	SAUCEDE DE LA BORDA		VEYAGRADE	VEYAGRADE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
892					31-01-1988					X								H		X						X						Caminar o moverse			18		Colonia	JIMENEZ DEL TEL	99200	JIMENEZ DEL TEL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Terrestre	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
893					01-01-1970	X													M	X							X						Caminar o moverse						Colonia	EL PINO	96260	EL PINO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
894					26-01-1945								X					H		X							X						Caminar o moverse			302			Colonia	BARRO JALISCO	96260		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
895					02-01-1949								X					H		X							X						Caminar o moverse			14			Colonia	EL PINO	96260	EL PINO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
896					05-01-1955							X						H		X							X						Caminar o moverse			32			Colonia	COFRADA	96260	CHALCHULUTES	CHALCHULUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
897					01-01-1970	X													M	X							X						Caminar o moverse						Colonia	CENTRO	96260		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
898					01-01-1970	X													M	X							X						Caminar o moverse			7			Colonia	HIDALGO DEL MANO	96260	CHALCHULUTES	CHALCHULUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
899					15-11-1974					X									M	X							X						Caminar o moverse			128			Colonia	CHALCHULUTES	96260	CHALCHULUTES	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
900					03-11-1955					X								H		X							X						Caminar o moverse						Colonia	jose maria morelos	96260	CHALCHULUTES	CHALCHULUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
901					10-02-1955					X								H		X							X						Hablar o comunicarse			18			Colonia	CENTRO	96500	RAMON LOPEZ VELARDE	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
902					09-02-2000					X								H		X							X						PO nada la ignora			17			Colonia	INDEPENDENCIA	96660	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
903					26-12-1977					X								M	X								X						SI DOL LUMBAR			28			Colonia	LA LOMA	96400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
904					03-05-1955							X							M	X							X						SI DOL LUMBAR			17			Colonia	*	96420	ADJUNTAS DEL REFUGIO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
905					24-09-1952					X								H		X										X	SI DOL LUMBAR	9					Colonia	EL DURAZNO	96420	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
906					08-10-1948							X						H		X							X						SI DOL LUMBAR			36			Colonia	CENTRO	96400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
907					04-12-1946							X							M	X							X						SI DOL LUMBAR			5N			Colonia	LOMAS DEL PASO	96400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
908					08-11-1955					X									M	X							X						SINDROME DE ABOLUCION DEL DORSO HOMBRO DERECHO			70			Colonia	ESPIRITU SANTO	96320	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
909					13-11-1962					X									M	X							X						PIE DE CHAMCOT			12			Colonia	IG LOPEZ RAYON	34324	IG LOPEZ RAYON DO	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
910					21-10-1955					X								H		X										X			Gonalgia bilateral sintomática posttraumática			34			Colonia	LA GAVIA	96660	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
911					24-09-1955					X								H		X							X						LESION DEL NERVO RADIAL			14			Colonia	CENTRO	96300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
912					22-10-1951						X								M	X							X						SI DOLOROSO LUMBAR			40			Colonia	ESPIRITU SANTO	96320	ESPIRITU SANTO	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
913					23-10-1942							X						H		X							X						ESPOZOL DATT LOS PROBLEMA CANAL LUMBAR ESTRECHO			28			Colonia	SAUCEDA	96140	VEYAGRANDE	VEYAGRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
914					12-10-1972					X									M	X							X						Caminar o moverse						Colonia	SAUCEDA	VEYAGRANDE	VEYAGRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
915					24-07-1958					X								H		X							X						PROTESIS DE RODILLA			22			Colonia	LOS PEÑA	96300	LOS PEÑA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
916					25-07-1957					X								H		X							X						CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO			14			Colonia	COLOSIO	95500	VILLANUEVA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
917					14-02-2017	X													M	X										X			DEFECTOS DE POSTURA			14			Colonia	CENTRO	96300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
918					29-09-1975					X									M	X							X						CERVICOBRAQUIALGIA			3			Colonia	COCONOS	SAUCEDA DE LA BORDA	VEYAGRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
919					04-10-1940								X						M	X							X						Caminar o moverse			616			Colonia	FRACCIONAMIENTO VILLA REAL	96500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
920					21-09-1979					X									M	X							X						Caminar o moverse			606			Colonia	AÑO DE JUAREZ	96500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
921					12-10-1957					X								H		X							X						PO columna cervical			23			Colonia	CENTRO	96630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
922					12-03-1964					X								H		X							X						Caminar o moverse			131			Colonia	BARRIO DE LOS BARRIOS	96254	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha operado conforme a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
923					25-05-1989					X						H		X						X							SECCION DE FRACTURA EXPUESTA A LA FRACTURA DE FEMUR IQ			10		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99460	ERMITA DE GUADALUPE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
924					08-04-1981					X							M	X							X							CARINER O INMUNE		419		Colonia	FRACCIONAMIENT O EL PEDREGAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
925					18-11-2005					X							M	X						X								LUXACION RECIPIENTE DE RODILLA		211		Colonia	SATELITE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
926					23-03-1966					X						H		X							X							PARALISIS FACIAL DERECHA		14		Colonia	CENTRO	98540	JESUS MARIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
927					21-02-2018	X										H		X						X								PIE PLANO		3		Colonia	LOMA	98548	POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
928					01-01-1970	X										H		X						X								PIE PLANO				Colonia			POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
929					26-08-1952						X						M	X								X						PO CX DE RODILLA		18		Colonia	EL REMOLINO	99900	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
930					08-08-2014			X									M	X						X								PO DE LUX DE CADERA DERECHA		38		Colonia	LAS COLORADAS	98706	OJOCALIENTE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
931					06-10-2017		X									H		X						X								FRACCIONAMIENT O SANTA LUCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI					
932					07-01-1973					X							M	X								X						GONGLIA IZQUIERDA		603		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
933					20-03-1989					X						H		X						X								SECUELAS DE FX DE TIBIA Y FIBULA IZQUIERDO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI					
934					14-04-1992					X							M	X							X							PARALISIS FACIAL DERECHA		115		Colonia	REAL DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
935					26-04-2016		X									H		X						X								RETRASO PSICOMOTOR		748		Colonia	FRACCIONAMIENT O EL PUEBLITO	98000	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
936					08-09-1993					X						H		X						X								CONTUSION DE TOBILLO IZQUIERDO	98500	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
937					07-09-1993					X							M	X						X								ESCOLIOSIS		305		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
938					26-05-1997					X						H		X							X							SEC. DE FX DE FALSAJ DERECHO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI					
939					11-03-1995					X							M	X								X						SEC. DE FX TIBIOPERONEA IZQUIERDA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI					
940					15-09-2006				X							H		X							X							ENFERMEDAD DE SCHEUERMANN	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI					
941					21-08-2002					X							M	X						X								SEC DE FX DE SUBITO METACARPIANO DERECHOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI					
942					30-12-2015		X									H		X						X								SEC. DE QUEMADURA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI					
943					19-07-1986					X							M	X							X							LUXACION CONSERVATA DE CADERA IQ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI					
944					04-06-2019	X										H		X										X				Riesgo De Daño Neurológico	98600	RANCHO NUEVO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI					
945					22-02-1995								X				M	X							X							LUMBAGO CON CIATICA	98980	LA SANTA CRUZ	98980	LA BALENA	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
946					16-10-1959					X							M	X										X				LUMBAGO CON CIATICA	98990	VILLA HIDALGO	98990	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
947					04-11-1974					X							M	X							X							TENDINITIS BICITAL CON COMPRESION DE N. MEDIANO Y L. CUBITAL	99990	SAN FRANCISCO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
948					19-03-1983					X							M	X							X							FX DE TOBILLO	99990	SAN FRANCISCO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
949					01-09-1954						X						M	X							X							POST CX RODILLA DERECHA	99990	CENTRO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
950					06-10-1972					X						H		X								X						BURSITIS TROCANTE	99000	Freixido	99000	CENTRO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
951					22-09-2014		X										M	X							X							FX CODO DERECHO	98548	CENTRO	98548	POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
952					25-09-2010			X								H		X							X							SEC. DE FX DISTAL DE CUBITO IZQUIERDO	98500	CALERA	98500	FRACCIONAMIENT O MAPASACOR AMERICA	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad (00-mm-aaaa)	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
983					07-09-1950								X			H		X								X						CERVICALGIA GOMARTROSIOS			26		Colonia	RIO VERDE	98550	Cal. Río verde	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
984					23-11-2005				X							H		X							X							LUMBALGIA			37		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
985					22-10-1966					X						H		X								X						PO. RODILLA			3		Colonia	CENTRO	98310	OLITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
986					12-07-2007				X								M	X							X							PARALISIS CEREBRAL			3		Colonia	CENTRO	98310	OLITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
987					03-08-1945								X			H		X							X							AMPUTACIÓN MIEMBRO INFERIOR			50		Colonia	GALEANA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
988					20-05-1948									X				M	X						X							FX DE TOBILLO			71		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
989					12-06-2018	X										H		X							X							ALTO RIESGO DE DAÑO NEUROLÓGICO			31		Colonia	CENTRO	98310	OLITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
990					03-10-2018	X										H		X							X							RETRASO DEL DESARROLLO			1		Colonia	CENTRO	98310	CIENEGA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
991					11-05-2019	X										H		X							X							RETRASO PSICOMOTOR			18		Colonia	CENTRO	98310	CIENEGA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
992					12-10-1951					X							M	X							X							SINDROME DE ABOLUCION DOLOROSA			24		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
993					21-07-1946									X			M	X								X						HEMIPLEJIA IZQ			35		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
994					13-11-2001					X						H		X							X							LESIÓN MEDULAR			10		Colonia	CENTRO	98310	Comales	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
995					27-08-1970					X							M	X							X							ENTERISTIS DE EPICONDILEOS			101		Colonia	FRACCIONAMIENT O SAYELITE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
996					30-11-2012			X									M	X							X							PIE PLANO			229		Colonia	FRACCIONAMIENT O SANTA LUCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
997					20-06-2015			X								H		X							X							PIE PLANO GRADO II			236		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
998					23-10-1961					X						H		X							X							Cambiar o mejorar			209		Colonia	FRACCIONAMIENT O CORTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
999					23-07-1967					X						H		X							X							Cambiar o mejorar			2301		Colonia	SUTSEMOP	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1000					02-11-1940									X		H		X							X							GOMARTROSIOS			308		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1001					19-03-1958					X							M	X							X							ABOLUCION DOLOROSA DE HOMBRO			503		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1002					16-08-1974					X						H		X							X							Cambiar o mejorar			324		Colonia	NUOVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1003					25-12-1973					X						H		X										X				SX DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO			5		Colonia	JUAN JOSE RIOS	98310	JUAN JOSE RIOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1004					29-06-1966					X							M	X							X							CERVICALGIA			4		Colonia	ARROYO SECO DE ARADO	99570	TEPETONGO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1005					24-07-2018	X										H		X							X							RPM			18		Colonia	REFUGIO DE ABREGO	98700	Freixido	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1006					29-06-1972					X							M	X							X							DOLOR LUMBAR			10		Colonia	BARRIO DE LA CRUZ	98540	TRANCOSO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1007					01-11-1956					X						H		X							X							GONALGIA			2		Colonia	ZAPATA	99257	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1008					19-04-1978					X							M	X							X							Sin Fx de codo			3		Colonia	PANFILO MATERA	98700	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1009					27-09-1951					X						H		X							X							LUMBALGIA			58		Colonia	LORETO		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1010					08-05-1959					X							M	X							X							Síndrome muscular sobre presión lateral izquierdo			42		Colonia	AMERICAS	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1011					14-06-1966					X							M	X							X							SX DOLOROSO LUMBAR			59		Colonia	ORIENTE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1012					06-04-1941									X		H		X							X							SECUELAS EYE			11		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99950	JUCHIPLA	JUCHIPLA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye o no a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1013					06-07-1944														M	X								X						FX DE CADERA		2		Colonia	Bonifacio Falcon	99990	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1014					22-08-2006				X										M	X											X	Caminar o moverse		51		Colonia	FRACC. JUCHILA	99990	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1015					21-12-1953						X								M	X									X					GONALGIA		140 B		Colonia	SAN FRANCISCO	99990	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1016					02-10-1945							X						H		X								X						FX DE CADERA		2		Colonia	CENTRO	99990	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1017					22-02-1958						X							H		X								X						Caminar o moverse		42		Colonia	FRACC. VISTA HERMOSA	99990	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1018					31-08-1945								X					H		X								X						CX DE RODILLA		39		Colonia	LA RINCONADA	99990	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1019					19-03-1961						X							H		X								X						Caminar o moverse		18		Colonia	PANFILO NATERA	98470	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1020					08-03-2010			X										M	X												X	GENO VALGO		1		Colonia	UNION DE SAN ANTONIO	98740	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1021					15-02-1964						X							H		X								X						Caminar o moverse		102		Colonia	PANFILO NATERA	98900	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1022					30-04-1950							X							M	X								X						CANAL ESTRECHO DE T12		102		Colonia	EL MARIN	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1023					17-04-1951							X							M	X								X						COXARTROSIS UO		201		Colonia	PANFILO NATERA	98700	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1024					12-06-1953						X								M	X								X						LUMBALGIA MECANICA		5		Colonia	EL SALADILLO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1025					07-03-1974							X						H		X								X						Caminar o moverse		505		Colonia	LOMAS DE CHAPULTEPEC	99951	JALPA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1026					05-02-1955						X								M	X									X					ARTROPLASTIA DE CADERA IZQUIERDA		513		Colonia	CENTRO	99000	Presbto	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1027					11-05-1947								X						M	X								X						PARALISIS FACIAL PERIFERICO UO		601		Colonia	MARAVILLAS	98900	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1028					31-03-1937												X	H		X								X						Caminar o moverse		594		Colonia	NINGUNA	99949	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1029					28-01-1966						X								M	X								X						GOMARTROSIS DERECHA		77		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1030					28-01-1953						X								M	X								X						DEDO EN GATILLO		9		Colonia	CENTRO	98900	LA LABORILLA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1031					20-05-1954								X						M	X								X						HOEMBO CONGELADO		521		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98900	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1032					04-09-1997						X								M	X								X						LUMBALGIA		606		Colonia	CENTRO	98900	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1033					17-03-1962						X							H		X								X						ABDACCION OMO DERECHA DE HOMERO DERECHO		419		Colonia	FRACCIONAMIENT O EL PEDREGAL	98900	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1034					08-03-1960						X								M	X									X					ROTEOSCOLIOS IS		328		Colonia	CENTRO	98900	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1035					12-07-1931												X	H		X									X					Caminar o moverse		13		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1036					12-01-1974						X								M	X								X						PARALISIS FACIAL IZQUIERDA		9		Colonia	CERITO DE CRUZ	98706	CERITO DE LA CRUZ	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1037					04-01-1971						X								M	X								X						PO Tobillo izquierdo		52 A		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99930	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1038					31-10-1958						X								M	X								X						FX Tobillo izquierdo		46		Colonia	BALCONITOS	99930	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1039					05-10-1943														M	X								X						LESIONES DE HOMERO NO ESPECIFICADA		13		Colonia	VILLA HIDALGO	98980	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1040					26-11-2006							X						H		X								X						HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA		22		Colonia	CENTRO	98980	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1041					16-07-2006						X							H		X								X						HEMIPLEJIA ESPASTICA		7		Colonia		98980	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1042					15-07-1980						X							H		X								X						ESGUINCE Y TORCEDURA DE TOBILLO		11		Colonia	EL REFUGIO	98980	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1043					16-01-1949								X						M	X									X						78		Colonia	CENTRO	99530	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1044					07-11-1952						X								M	X									X						145		Colonia	FRACCIONAMIENTO DE LA CALERA DE VICTOR ROSALES	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1045					12-05-1954						X							H		X									X						421		Colonia	LAURO G. CALICA	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1046					17-03-1988					X									M	X								X							800		Colonia	LAURO G. CALICA	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1047					10-09-1965					X									M	X								X							333		Colonia	LAURO G. CALICA	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1048					24-02-1942								X						M	X									X						313		Colonia	LAURO G. CALICA	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1049					25-06-1937									X					M	X								X							3		Colonia	LAURO G. CALICA	99260	EL PINO	EL PINO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1050					18-07-1959									X				H		X									X						30		Colonia	LAURO G. CALICA	99260	EL HORRIGUERO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1051					24-02-1981					X									M	X									X						500		Colonia	LAURO G. CALICA	99260	EL PUEBLITO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1052					22-10-1949							X							M	X									X						42		Colonia	LAURO G. CALICA	99260	MORELIA DE AGUA ZARCA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1053					22-05-2018	X												H		X							X								123		Colonia	LAURO G. CALICA	99010	FRANCO	APAZCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1054					11-06-1968					X									M	X								X							22		Colonia	LAURO G. CALICA	99260	LAUREL DE PUEBLO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1055					01-01-1970	X													M	X								X									Colonia	LAURO G. CALICA	99260	LAUREL DEL MANTO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1056					01-01-1970	X													M	X								X									Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1057					23-10-1965					X									M	X								X							17		Colonia	LAURO G. CALICA	99260	LAUREL DEL MANTO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1058					25-01-1968					X								H		X								X							5		Colonia	LAURO G. CALICA	99548	LAUREL DE GAMBIA	APAZCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1059					09-07-1952						X								M	X									X						12		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1060					03-03-1998					X									M	X															85		Colonia	LAURO G. CALICA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1061					16-01-1952						X							H		X								X							16		Colonia	LAURO G. CALICA	99540	EL UNCIERO	APAZCO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1062					01-09-2002					X								H		X								X							19		Colonia	LAURO G. CALICA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1063					25-04-2013			X										H		X															141		Colonia	LAURO G. CALICA	98750	STA ELENA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1064					19-07-1992					X								H		X								X							9		Colonia	LAURO G. CALICA	98680	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1065					01-01-1970	X												H		X															3		Colonia	LAURO G. CALICA	98750	STA ELENA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1066					24-03-1975					X									M	X								X							21		Colonia	CENTRO	98470	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1067					23-10-1960					X									M	X								X							15		Colonia	LAURO G. CALICA	98680	SAN RAMON	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1068					26-01-1998					X								H		X								X							108 A		Colonia	LAURO G. CALICA	99255	VALPARAISO	APAZCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1069					18-01-1967					X								H		X								X							167		Colonia	FRACCIONAMIENTO DE LA CALERA DE VICTOR ROSALES	99259	VALPARAISO	APAZCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1070					14-08-1945							X							M	X								X							16		Colonia	CENTRO	99600	TELA DE GONZALEZ ORTEGA	TELA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1071					31-03-1948							X						H		X								X							9		Colonia	ATEMAJAC	99960	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1072					11-02-2008			X										H		X								X							2		Colonia	CENTRO	99900	TELA DE GONZALEZ ORTEGA	TELA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuola (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de las necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1073					27-06-1936											X		H		X									X							Colonia	BARRIO SAN FRANCISCO	99960	JUCHITLÁ	JUCHITLÁ	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1074					17-12-1988					X								H		X							X									Colonia	BARRIO SAN FRANCISCO	99960	JUCHITLÁ	JUCHITLÁ	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1075					24-01-1965					X								H		X							X									Colonia	LA RINCONDA	99960	JUCHITLÁ	JUCHITLÁ	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1076					07-04-1963					X									M	X							X									Colonia	FRACC. VILLA FLAVIA	99340	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1077					28-12-1949						X								M	X							X									Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1078					28-02-1957						X								M	X							X									Colonia	NUÉVA ALIANZA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1079					25-03-1945							X							M	X							X									Colonia	LOMAS DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1080					31-07-2017		X												M	X							X									Colonia	FRACCIONAMIENT O SANTA LUCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1081					27-05-1984						X								M	X							X									Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1082					26-08-1991					X								H		X							X									Colonia	COL. HERMANOS HERNANDEZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1083					18-11-1948							X							M	X														X		Colonia	DIAZ ORDAZ	98000	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1084					25-05-1965						X								M	X							X									Colonia	VICENTE GUERRERO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1085					25-06-1963						X								M	X							X									Colonia	COL. HALCONES	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1086					11-03-2016		X												M	X													X			Colonia	LLANEROS	98225	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1087					03-03-2019	X													M	X							X									Colonia	VETERANDOS	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1088					12-12-2010			X										H		X													X			Colonia	SAN LORENZO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1089					27-12-1966						X							H		X							X									Colonia	LA LUZ	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1090					18-03-1967						X								M	X							X									Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1091					10-02-1970						X								M	X							X									Colonia	Barrio del humoso	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1092					13-11-2018	X													M	X													X			Colonia	EL SACARON SLP.		SAN LUIS POTOSI	GENERAL PANFILO NAVEIRA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1093					20-08-1962						X							H		X							X									Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1094					07-06-2006						X							H		X							X									Colonia	PROGRESO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1095					01-01-1970	X													M	X							X									Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1096					12-05-1961						X								M	X							X									Colonia	ADOLFO LOPEZ BATESOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1097					14-11-1959						X								M	X							X									Colonia	RIO GRANDE	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1098					06-09-1998						X							H		X							X									Colonia	IGNACIO ALLENDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1099					15-11-2018	X												H		X													X			Colonia	CENTRO		JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1100					09-01-2019	X												H		X													X			Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1101					23-04-1948							X							M	X							X									Colonia	LOS FELIX	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1102					01-09-1960						X								M	X							X									Colonia	FRACCIONAMIENT O ARROYOS DE RAMON LOPEZ VELARDE	99390	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombr	Mujer	Si, escolaridad	Matern al	Primari a	Secund arie	Prepara toria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorci ado (o)	Unión Libre	Concub inato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av, calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)									
1103					30-03-1992					X												H		X							X									Fractura ilíaca			7		Colonia	LA TESORERA	98740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
1104					20-12-1961					X														M	X							X									FX DE COLLES IZQ.			9		Colonia	FELIPE ANGELES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
1105					19-02-1962					X													H		X							X										NEUROPATIA DIABETICA			218		Colonia	MECANICOS	98090	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1106					12-10-1961					X													H		X						X											SX DOLOROSO LUMBAL SISTEMATIZADO			301		Colonia	LÁZARO CÁRDENAS	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1107					21-04-1961					X														M	X							X											Caminar o moverse			229		Colonia	HUERTA VIEJA	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1108					01-12-1997					X														M	X										X									SX DOLOROSO CERVICAL SEC A RADICULOPATIA			109		Colonia	MINERA	98950	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1109					22-06-1994					X													H		X							X												SX DE TIBIA DERECHA			SN		Colonia	SAUCEDA DE MLAYOS	98700	SAUCEDA DE MLAYOS	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1110					03-09-1993					X														H		X						X												TRAMATISMO CRANEOENCEFALICO			10		Colonia	PAMANES	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1111					18-09-1961						X												H		X							X												FX DE RADIO DERECHO			9		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1112					01-09-1962						X												H		X							X												HOMBRE DOLOROSO			10		Colonia	PROLONGACION TERAN	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1113					03-11-1962						X													M	X							X												CERVICALGIA LUMBALGIA CRONICA			10		Colonia	PROLONGACION TERAN	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1114					07-06-1955						X												H		X							X												TENDINITIS DE SUPRAESPINOIDS			SN		Colonia	CENTRO	98700	CERRO DEL AGUA	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1115					05-02-1963						X												H		X							X												LUMBALGIA			1		Colonia	PARGA	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1116					11-11-2017		X																H		X										X									parálisis facial sec a malformaciones h. hipoceloides			14		Colonia	Fracc. Abel David G.	99054	Presbto	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1117					24-04-2004					X													H		X							X												ESCOLIOSIS			44		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1118					03-11-1996								X										H		X							X												FX DE CODODERECHO			80		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1119					30-11-1938									X										M	X																				EMPAÑECIA IZQUIERDA			231		Colonia	CENTRO	98700	LA CONCEPCION	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1120					25-06-1965						X												H		X							X												Caminar o moverse			1		Colonia	CENTRO	98460	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1121					19-03-1961					X													H		X							X												AMPUTACION MPD			8		Colonia	CENTRO		PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1122					15-06-1949							X											H		X							X												Escuchar			SN		Colonia	EL SALTIRILLO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1123					12-05-1977					X														M	X							X													Caminar o moverse			6-A		Colonia	CENTRO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1124					14-01-1946								X											M	X							X													Caminar o moverse			SN		Colonia	LA JOYA	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1125					08-07-1995						X													M	X							X													Caminar o moverse			36		Colonia	CENTRO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1126					28-03-1969						X													M	X							X													Caminar o moverse			4		Colonia	BARRO DE CHIHUAHUA	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1127					19-07-1987						X													M	X							X													Caminar o moverse			52		Colonia	LAS CUMBRES	99570	TEPETONGO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1128					16-06-2013			X																M	X											X									Caminar o moverse			SN		Colonia	VIBORAS	99570	VIBORAS	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1129					06-02-1965						X													M	X							X													Caminar o moverse			12		Colonia	CENTRO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1130					16-06-2017		X																	M	X											X									Pie plano			7		Colonia	LAS TORRES	98980		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1131					07-05-1977						X												H		X							X													CERVICALGIA			7		Colonia	el panel		TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1132					28-03-1935											X							H		X									X											Caminar o moverse			24		Colonia	MORELOS	98980	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó o mejoró a la solución de sus necesidades?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
1133					15-12-1950									X			M	X								X						OMALGIA DEBILITANTE			2		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1134					25-03-1967					X							M	X								X						GONARTROSIS		61		Colonia	SAN ISIDRO	99323	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1135					28-09-1956					X							M	X								X						GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL		6		Colonia	EL SALADILLO	98750	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1136					20-06-1963					X							M	X								X						Lumbalgia mecánica		13		Colonia	EL CERRITO	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1137					09-01-2002					X							M	X								X						SX. DOLOROSO LUMBAL POST. ESTUPEO		104		Colonia	MIGUEL HDALGO	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1138					21-06-1974					X							M	X								X						SX. DOLOROSO EXTERNAL SEC. A NEURITIS INTERCOSTAL		104		Colonia	MIGUEL HDALGO	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1139					24-11-1942										X		M	X									X					Cervical o rovesse		21		Colonia	TRES CRUCES	98064	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1140					25-10-1967					X							H		X							X						Escorchar		707		Colonia	MINERA	98050	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1141					08-03-1943										X		H		X								X					Radiculopata lumbosacra		14		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1142					11-11-1948									X			M	X								X						LUMBALGIA ESPONDILODIASTROFIA		27		Colonia	BARRIO LOS CORONDO		TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1143					21-09-1969					X							M	X								X						AMPUTACION TRANSFEROMIAL				Colonia			PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1144					03-09-1966					X							H		X							X						ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA		6		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99460	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1145					15-06-1967					X							M	X								X						CAPULITO ADHESIVO DE HOMBRO IZQUIERDO		543		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1146					22-09-2010		X										H		X							X						LONGITUD DESIGUAL DE LOS MIEMBROS		10		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1147					15-08-2002					X							H		X							X						DEFECTOS DE POSTURA		15		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1148					03-10-2003					X							H		X							X						DEFECTOS DE POSTURA		2 A		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1149					06-12-2014		X										H		X										X			DEFECTOS DE POSTURA		3		Colonia	LINDAVISTA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1150					22-10-2017		X										H		X										X			DEFECTOS DE POSTURA		88		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1151					07-06-2018	X											M	X												X		DEFECTOS DE POSTURA		26		Colonia	CENTRO	98340	20 DE NOVIEMBRE	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1152					13-02-1967					X							M	X									X					FX DE ROTULA IZQUIERDA		2		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALZA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1153					30-08-2004					X							H		X							X						DEFECTOS DE POSTURA		7		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1154					28-10-1961					X							M	X									X					ESQUINCE DE RODILLA		101		Colonia	MNA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1155					23-06-2018	X											M	X											X			RETRASO EN EL DESARROLLO		47		Colonia	TABACHINES		PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1156					06-01-1967					X							M	X								X						Cervical o rovesse		306		Colonia	BENITO JUAREZ	98080	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1157					06-06-1962					X							H		X							X						Lumbocostalgia		44		Colonia	*	*	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1158					24-09-1952					X							H		X							X						DX. AMPUTACION TRANSFEROMIAL DEBILITANTE		64		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1159					21-10-1935											X	H		X								X					Sistema de desarticulacionamiento		1		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1160					14-07-1969					X							H		X								X					Gonartrosis		1		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1161					04-07-2014		X										M	X								X						FX de numero 808		*		Colonia	*	99750	Cerro Chero	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1162					18-12-1945									X			H		X							X						Canal Lumbal Estrecho		*		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educatividad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 70 a 79 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Actividad Laboral	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Gst., Barrio, Pueblo, Estero)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo ha recibido del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debiera considerarse (SI/NO)	Considera que las acciones mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo les ayudó a responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
1163					29-12-1948								X					M	X							X						Lumbalgia			19		Colombia	TEPECHTLAL ZAC.	APOZOL	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si			
1164					13-11-2018	X											H		X												X	Alto Fuego neotológico		nah		Colombia	PASTELERA	68426	PASTORA	RIO GRANDE	Zacatecas		Tenaglia física		10	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
1165					01-01-1970	X											H		X							X								Colombia	Lázaro Cardenas	ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		Tenaglia física		10	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
1166					08-10-1949							X					M	X		X						X						FX da Numero 129			14		Colombia	FRANCISCO R. MORGAN	68426	APOZOL	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1167					24-04-1954							X					M	X								X								Colombia		99750	TEPECHTLAL ZAC.	TEPECHTLAL	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
1168					19-08-1980					X							M	X		X							X						FX DE LA EPITEX INFERIOR DEL HEMATO			7		Colombia	JUAN JOSE RIOS	98310	JUAN JOSE RIOS	JUAN ALDANA	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1169					09-06-2010			X									H		X							X								Colombia	CENTRO	98800	Méjillas	TEJA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
1170					12-02-2015		X										H		X							X								Colombia	CENTRO	98800	TEJA DE GONZALEZ ORTEGA	TEJA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Tenaglia física		8	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si			
1171					13-06-1964					X							M	X		X							X						FRACTURA DE COLLES MANO DERECHA			5		Colombia	LOMAS DEL CONDELO	91100	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas		Tenaglia física		10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1172					30-12-2011			X									H		X							X								Colombia	CENTRO	99780	Florencia de Bamba Juárez	TEJA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si			
1173					16-04-1957					X							M	X										X							Colombia	SAN MARTIN	91100	SAN MARTIN	SOMBRIERETE	Zacatecas		Tenaglia física		8	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1174					09-05-1954					X							M	X		X							X								Colombia	ERRATA DE LOS CORREA	99443	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1175					22-07-1958					X							M	X		X						X									Colombia	CHALCHIHUTES	99260	SAN ANTONIO DE GUADALUPE	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1176					18-10-1989					X							H		X							X									Colombia	FRACCIONAMIENTO O DEPORTIVO	99362	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Tenaglia física		10	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1177					01-01-1993					X							H		X							X									Colombia	SANANTONIO DE GUADALUPE	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1178					01-01-1970	X											M	X								X									Colombia	ALTAMIRA	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1179					11-12-1964					X							M	X									X								Colombia	JOSE MARIA MORELOS	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1180					02-09-2006					X							H		X								X								Colombia	Alameda	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Tenaglia física		10	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1181					04-02-1998					X							H		X							X									Colombia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Tenaglia física		10	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1182					03-04-1969					X							M	X		X							X								Colombia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1183					06-05-1960					X							H		X							X									Colombia	LA PROVIDENCIA	98880	PROVIDENCIA	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
1184					28-10-1973					X							H		X								X								Colombia	COL DEL NORTE	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
1185					14-04-2019	X											M	X													X				Colombia	GUERRERO	99601	JALPA	JALPA	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1186					09-08-2012			X									H		X						X										Colombia	LOMAS DE VALLE	99601	JALPA	JALPA	Zacatecas		Tenaglia física		8	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1187					12-04-1972					X							H		X								X								Colombia	LUS REYES	02041ENTE	QUOCALIENTE	QUOCALIENTE	Zacatecas		Tenaglia física		10	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1188					13-03-1970					X							H		X							X									Colombia	EL ROSARIO	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1189					20-05-2017		X										M	X		X											X				Colombia	CHALCHISCO DE ABASO	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Tenaglia física		8	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1190					01-01-1970	X											H		X							X									Colombia	CONCORDIA	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1191					19-10-1970					X							M	X		X						X									Colombia	FRACC CAYCAN	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Tenaglia física		9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
1192					08-05-1977					X							M	X		X						X									Colombia	BARRIO DE LA CRUZ	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Tenaglia física		10	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario A	Primario B	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1193					01-01-1970	X															M	X							X						Caminar o moverse			104		Colonia	BARRIO JALISCO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1194					12-04-1954											X	H				X												X	DEFECTO DE POSTURA			102		Colonia	SAN MARCOS	99900	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1195					01-01-1970	X											H				X													Caminar o moverse			117		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1196					01-01-1970	X											H				X								X						Caminar o moverse			24		Colonia	ALTAMBA	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1197					08-07-1975						X						M	X			X					X									Caminar o moverse			1		Colonia	PIEDRAS AZULES	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1198					12-04-1953							X						M	X			X													Caminar o moverse			4		Colonia	PIEDRAS AZULES	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1199					14-10-1939											X		M	X			X													Caminar o moverse					Colonia	PIEDRAS AZULES	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1200					01-01-1970	X											M	X				X				X									Caminar o moverse			104		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUTES	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1201					01-01-1970	X												M	X						X										Caminar o moverse			40		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1202					23-01-1981						X						H				X					X									PO COLUMNA LUMBAL			31		Colonia	CENTRO	46000	HUEJQUILLA	SOMBRETE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1203					26-11-1946							X					H				X					X									PO ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA			22		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1204					29-03-1951						X							M	X			X				X									HEMIPARALISIS IZQUIERDA			6		Colonia	PROLONGACION TERAN	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1205					24-09-1942								X				H				X				X										LUMBALGIA			43		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1206					06-01-1970						X							M	X						X										SEC DE FX DE RADIO DERECHO			28		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1207					26-05-2008			X										M	X			X			X										LUMBALGIA			15		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1208					28-12-1991						X							M	X						X										RM			54		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1209					17-10-2010		X										H				X				X										SEC DE FX DE CODO IZQUIERDO			2		Colonia	PARGA	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1210					09-11-1951							X						M	X						X										SINDROME DE PERIODO PROLONGADO			2		Colonia	PARGA	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1211					01-01-1970	X											H				X				X										PO ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA			9		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1212					21-07-1968						X							M	X			X			X										Caminar o moverse			146		Colonia	NINGUNA	99900	JUCHITLÁ	JUCHITLÁ	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1213					22-12-1968						X							M	X			X			X										Caminar o moverse			70		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99900	JUCHITLÁ	JUCHITLÁ	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1214					19-02-1953							X						M	X						X										Caminar o moverse			98		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99900	JUCHITLÁ	JUCHITLÁ	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1215					29-08-2017		X										H				X										X				Caminar o moverse			13		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1216					16-07-2017		X											M	X			X									X				Caminar o moverse			8		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1217					29-05-2007			X									H				X										X				Caminar o moverse			29		Colonia	NINGUNA	99940	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1218					21-10-1951							X						M	X			X			X											Caminar o moverse			14		Colonia	NINGUNA	99940	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1219					10-06-1938								X				H				X				X										Caminar o moverse			6		Colonia	NINGUNA	99940	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1220					15-08-1949								X					M	X						X											Caminar o moverse			10-A		Colonia	COLONA MEXICO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1221					27-07-1939								X					M	X			X														FRACUTURA FOLIA IZQUIERDO (ENTRUSO DISTAL)			82		Colonia	CENTRO	92100	SOMBRETE	SOMBRETE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1222					19-01-1960						X							M	X			X			X											FRACUTURA FOLIA IZQUIERDO (ENTRUSO DISTAL)			8		Colonia	FRACC HUERTAS GRANDES	99100	SOMBRETE	SOMBRETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1223					16-08-2017		X									H		X												X	Caminar o moverse			0		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1224					10-02-2005					X							M	X												X	DEFECTOS DE POSTURA		5		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1225					14-06-1943										X		M	X								X						FRACTURA PERONE		106		Colonia	BARRIO LA CUEVA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1226					19-06-1963					X							M	X							X							SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO		43		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1227					25-08-1917										X	H		X											X		Caminar o moverse		1		Colonia	SAN MARTIN	99110	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1228					10-10-1952						X						M	X									X					Caminar o moverse		12		Colonia	ELIDO EMBILANO ZAPATA	99141	SAN ALTO	SAN ALTO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1229					17-08-1946							X					H		X						X							LUMBALGIA		27		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1230					03-03-2019	X											H		X										X		Caminar o moverse			5N		Colonia	ASTILLERO	99100	ASTILLERO	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1231					24-02-1988					X							M	X								X						LUMBALGIA		9		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1232					10-06-1964					X							M	X							X							PO DE HOMBRO		12		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1233					03-12-1966					X							M	X								X						SECULAR TRAMATICA DE DEDO ANULAR DERECHO				Colonia			RANCHO EL SALTO MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1234					22-08-1941										X		M	X								X						CERVICALGIA		22		Colonia	CENTRO	99420	LAGUNA GRANDE	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1235					25-10-1947										X		H		X										X			SEC EVC			S-N		Colonia	CENTRO	99400	EL MORTERO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1236					24-05-1959					X							M	X							X							GONARTROSIS		9		Colonia	LAGUNA GRANDE	99420		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1237					09-08-1991					X							H		X									X				SI DOL DE HOMBRO DER		66		Colonia	ESTANCIA DE JESUS MARIA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1238					06-11-1980					X							M	X							X							PARALISIS FACIAL		50		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1239					24-01-1937										X		H		X										X			SI DOL DE HOMBRO DER		97		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1240					27-10-1945										X		M	X									X					SI DOL LUMBAR		S-N		Colonia		99420	EL DURAZNO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1241					26-12-1945										X		H		X										X			SI DOL LUMBAR		15		Colonia		99400	CAMACHOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1242					05-10-1959					X							M	X								X						SI DOL DE HOMBRO DER		6		Colonia	LAS MESITAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1243					03-04-1991					X							M	X							X							GONARTROSIS		80		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1244					24-08-1947										X		H		X							X						SI DOL LUMBAR		12		Colonia		99420	SAN RAMON	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1245					08-01-1947										X		M	X								X						SI DOL LUMBAR		10		Colonia	CENTRO	99420	SAN PERIDO DE LOS NAVA	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1246					06-02-1952						X						H		X						X							SI DOL DE HOMBRO DER		60		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1247					03-01-1982					X							M	X									X					SI DOLOROSO LUMBAR/OCULO GED CRONICO		22		Colonia	SAN MATEO CORREA	99750	Tepechitlan	TEPECHITLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1248					08-04-1980					X							M	X								X						LUMBALGIA		29		Colonia	CENTRO	98700	LA CONCEPCION	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1249					11-02-1944												M	X								X						ESPONDILOARTROSIS ESCOLIOSIS		53		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1250					10-06-1978					X							H		X						X							SI DOLOROSO LUMBAR SEC. A DISCOPATIA L5 S1		19		Colonia	FRANCISCO E. GARCIA	98900	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1251					28-08-1965					X							M	X							X							DEFORMACION SEC. A ARTERIA RECTIFICACION DE LA		91		Colonia	FELIPE ANGELES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1252					18-06-1969					X							H		X						X							PARALISIS FACIAL NM 120		10		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	98097	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
1253					01-06-1997					X								M	X								X									305		Colonia	BENTO JUÁREZ	98090	ZACATECAS	APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1254					09-08-1933												X		M	X										X						230	Colonia	CENTRO	98000	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1255					17-06-1974					X								M	X									X								703	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1256					26-10-2015		X											M	X								X									703	Colonia	LA LADRILLERA	98500	CALERA	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1257					15-01-1969					X								M	X									X								SOS PTE	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1258					09-05-1945											X		M	X									X								12	Colonia	CENTRO	98462	LA MANCHA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1259					07-03-1989					X								M	X									X								2	Colonia	CENTRO	98461	LA PRIETA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1260					06-12-1902												X	M	X									X								6	Colonia	CENTRO	98470	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1261					09-01-1973					X								M	X									X									27	Colonia	CENTRO	78646	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1262					13-03-1950						X							H		X									X								511	Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1263					02-11-1944												X	H		X								X										98430	Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1264					10-09-2008				X										M	X								X									4	Colonia	CENTRO	99103	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1265					24-04-2019	X												H		X								X								405	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1266					25-09-1990					X								H		X								X									206	Colonia	MODERNA	98500	CALERA	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1267					22-12-1954						X							M	X									X									600	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1268					27-12-2016		X											M	X									X									275	Colonia	SANTA MARIA	98500	CALERA	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1269					25-02-1939												X	M	X											X							204	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1270					26-02-2019	X												M	X									X									27	Colonia	CENTRO	98510	RAMÓN LÓPEZ VELARDE	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1271					13-01-1958					X								H		X								X									411	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VÍCTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1272					23-02-1990					X								M	X									X									1	Colonia	ALAMEDA	98840		VILLA GONZÁLEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1273					02-01-1959					X								H		X								X									20	Colonia	CENTRO		Villa gonzalez ortega	VILLA GONZÁLEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1274					14-04-1990					X								H		X											X						1	Colonia	EL REFUGIO	VILLA GONZALES	VILLA GONZÁLEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1275					17-05-1947											X		H		X								X									118	Colonia	ALAMEDA		Villa gonzalez ortega	VILLA GONZÁLEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1276					03-10-1963					X								H		X								X									6	Colonia	EL SOL		JUCHITLÁN	JUCHITLÁN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1277					10-12-2012			X										H		X														X			2	Colonia	+		SAN JOSE DE BUENA VISTA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1278					25-10-1933												X	H		X								X									511 NUM	Colonia	CENTRO		CHALCHIHUTES	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1279					28-09-1968					X								H		X								X											Colonia		LA MAGDALENA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1280					01-01-1970	X												H		X								X									42	Colonia	LOS SANTOS		Tepechtlan	TEPECHTLÁN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1281					01-01-1970												X	H		X								X									3	Colonia	+		99750	TEPECHTLÁN, ZAC.	TEPECHTLÁN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1282					15-01-2009			X										H		X								X									50	Colonia	+		99750	TEPECHTLÁN, ZAC.	TEPECHTLÁN	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Validación (Av. calle, privada)	Nombre de Validación	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1283					23-01-1995					X								M	X							X									10-B			Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1284					11-07-1967					X							H		X							X								34		Colonia	GUADALUPE	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1285					22-07-1990					X							H		X							X								6		Colonia	COL. PROGRESO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1286					19-11-1950						X							M	X								X							2		Colonia	CENTRO	98470	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1287					22-05-1991					X							H		X							X								9		Colonia	CENTRO	98471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1288					31-05-1957						X							M	X								X							10		Colonia	CENTRO	98430	POZO HONDO	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1289					15-12-1970					X								M	X								X							38		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1290					08-05-1959					X								M	X							X								42		Colonia	AMERICAS	99750	TEPECUPLAN, ZAC.	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1291					27-04-1966					X							H		X							X								16		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1292					12-12-1940								X				H		X							X								9		Colonia	CENTRO	78640	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1293					14-06-1965					X								M	X							X								59		Colonia	ORIENTE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1294					19-10-1959					X								M	X										X					9		Colonia	CHAPULINES	98330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1295					06-04-1941								X				H		X							X								11		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1296					06-07-1944								X					M	X								X							2		Colonia	Bonifacio Falcon	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1297					22-08-2006			X										M	X											X				51		Colonia	FRACC. JUCHPILA	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1298					21-12-1993					X								M	X								X							149-B		Colonia	SAN FRANCISCO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1299					02-10-1945						X						H		X							X								2		Colonia	CENTRO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1300					22-02-1958					X							H		X							X								42		Colonia	FRACC. VISTA HERBOSA	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1301					31-08-1945							X					H		X							X								39		Colonia	LA RINCONADA	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1302					06-07-1948							X						M	X								X							15		Colonia	SAN ANTONIO	99991	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1303					27-01-1957					X							H		X							X								5/N		Colonia	SANTA JUANA	99991	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1304					19-03-1961						X						H		X							X								18		Colonia	PANILO MATERA	98470	PANILO MATERA	GENERAL PANILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1305					10-05-1962					X								M	X							X								38		Colonia	S A R H	99991	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1306					08-03-2010			X										M	X											X				1		Colonia	UNION DE SAN ANTONIO	98740	PANILO MATERA	GENERAL PANILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1307					15-02-1964					X							H		X							X								102		Colonia	PANILO MATERA	98900	PANILO MATERA	GENERAL PANILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1308					10-09-1959					X								M	X							X								8		Colonia	RANCHO DE ARRIBA	99991	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1309					30-04-1950						X							M	X							X								102		Colonia	EL MARIN	98730	PANILO MATERA	GENERAL PANILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1310					17-04-1951						X							M	X								X							201		Colonia	PANILO MATERA	98700	PANILO MATERA	GENERAL PANILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1311					12-06-1963						X							M	X							X								5		Colonia	EL SALADILLO	98730	PANILO MATERA	GENERAL PANILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1312					25-12-1927								X	H			X		X									X						422		Colonia	CENTRO	99991	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil						Domicilio														Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario A	Primario B	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1313					21-08-1977					X								H		X								X						Caminar o moverse			8		Colonia	BAJO	95460	CARÍAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1314					07-01-1974					X								H		X								X						Caminar o moverse		505		Colonia	LOMAS DE CHAPULTEPEC	99501	JALPA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1315					06-04-1956					X									M	X									X					Caminar o moverse		508		Colonia	EL ROSARIO	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1316					05-03-1966					X									M	X									X					ARTROPLASTIA DE CADERA IZQUIERDA		513		Colonia	CENTRO	99500	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1317					01-01-1970	X												H		X												X		DAÑO NEUROLÓGICOS		51		Colonia	LOS SANTÍAGOS	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1318					17-08-1999					X								H		X									X					LESION MEDULAR		511		Colonia	DEL SOL	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1319					23-05-2019	X													M	X												X		RPM SEC A SX DE CADERA		1006		Colonia	SAN ANTONIO	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1320					19-03-1954												X	H		X									X					HEMIPARESIA IZQ SEC A EVC		1514		Colonia	SAN ANTONIO	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1321					27-01-1973					X									M	X									X					Hablar o comunicarse		1		Colonia	CHALCHISCO DE ABAJO	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1322					09-03-1961					X									M	X									X					DOLOR DE CUELLO, HOMBROS Y ESPALDA		48		Colonia	LOS SANTÍAGOS	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1323					11-09-1953												X	H		X									X					SEC DE MELOMBRANCO CEE		323		Colonia	SAN ANTONIO	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1324					09-05-1956					X									M	X									X					SEC DE FX COLLES IZQ		5		Colonia	CENTRO	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1325					02-10-1973					X									M	X									X					SX DOLOROSO DE RODILLAS		62		Colonia	COLONA OBISPA	99501	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1326					11-05-1947												X	H		X									X					PARALISIS FACIAL PERIFERICO IZQ		601		Colonia	MARAVILLAS	95500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1327					31-01-1937												X	H		X									X					Caminar o moverse		50		Colonia	NINGUNA	99949	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1328					15-09-1986					X								H		X									X					HERIDA DEL HOMBRO		15		Colonia	CUAUTEMOC	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1329					28-11-1992					X									M	X									X					LESION DEL NERVIJO MEDIANO		13		Colonia	LA ESTRELLA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1330					20-12-1944												X	H		X									X					GONARTROSIS		10A		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1331					25-09-1977					X								H		X													X	LUMBALGIA		7		Colonia	LA CONCEPCION	98700		OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1332					07-06-2001					X									M	X									X					CONDROMALACIA PATELAR DERECHA		8		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1333					28-01-1968					X									M	X									X					GONARTROSIS DERECHA		77		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1334					10-09-1964					X									M	X									X					SECUELA DE FX COLLES IZQ		34		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1335					04-05-1974					X									M	X									X					GULLAN BARRE		3		Colonia	BARRIO LA URBANEAJA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1336					03-09-1939												X		M	X									X					FRACTURA DE TOBILLO DERECHO		50		Colonia	MATEO GOMEZ	99100	MESILLAS	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1337					30-07-1960					X									M	X									X					COXARTROSIS		3		Colonia	SAN MARTIN	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1338					15-05-2003						X							H		X									X					FRACTURA DE TOBILLO DERECHO		36		Colonia	LACOMA COLORADA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1339					28-01-1963					X									M	X									X					DEDO EN GATILLO		9		Colonia	CENTRO	98900	LA LABORILLA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1340					20-10-1927													X		M	X								X					PO DE ARTROPLASTIA RODILLA DERECHA		50		Colonia	SAN JOSE DE RANCHOS	99100	SAN JOSE DE RANCHOS	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1341					06-07-1954						X								M	X									X					SECUELA DE FX COLLES QUE SE COMPLICA CON DISTONIA SIMPATICO		103		Colonia	AMPLACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1342					18-09-2017	X												H		X												X		Caminar o moverse		39		Colonia	LA BLANCA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo contribuirá a solucionar el apoyo (SI/NO)
1343					20-05-1954								X						M	X								X					HOMBRE CONGELADO			521		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1344					29-07-1959					X								H		X							X						Cambiar o renovar			105		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1345					25-02-2016		X												M	X											X		DEFECTOS DE POSTURA			50		Colonia	SAN JOSE DE RANCHOS	99100	SAN JOSE DE RANCHOS	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1346					04-09-1997					X									M	X							X						LUMBALGIA			608		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
1347					17-03-1962					X								H		X							X						ABOLICION DOLOROSA DE HOMBRO DERECHO			419		Colonia	FRACCIONAMIENTO DE LA PIEDRA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1348					08-03-1960					X									M	X									X				ROTOSCOLIOS IS			328		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1349					12-07-1931								X					H		X								X					Cambiar o renovar			13		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
1350					10-10-1963					X									M	X								X					DX SX PINZAMIENTO SUBACROMIAL DERECHO			5		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1351					14-04-1949								X						M	X								X					PARALISIS FACIAL IZQUIERDO			7		Colonia	VENADITOS	98726	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1352					12-01-1974					X									M	X							X						PARALISIS FACIAL IZQUIERDA			9		Colonia	CERRITO DE CRUZ	98706	CERRITO DE LA CRUZ	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1353					29-12-1965					X								H		X							X						Cambiar o renovar			21		Colonia	BARRIO CHINAMPAS	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1354					23-04-1949										X			H		X											X		ESPONDILOITIS LUMBAR			50		Colonia	TLACOTES	98700	OJO DE AGUA	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1355					04-06-1978					X								H		X							X						LUMBALGIA CRONICA			50		Colonia	SANTO TOMAS VENADITOS	98726	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1356					17-08-2018	X													M	X											X		RPM			2		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1357					14-04-1939												X		M	X							X						GONARTROSIS			19		Colonia	EL FUERTE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1358					13-12-1969					X									M	X							X						GONARTROSIS			19		Colonia	EL FUERTE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1359					09-10-1971					X									M	X							X						CERVICALGIA POSTRAUMATICA			33		Colonia	ALFREDO BONFIL	99100	ALFREDO BONFIL	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1360					28-04-2000					X									M	X							X						LUMBALGIA POSTRAUMATICA			33		Colonia	ALFREDO BONFIL	99100	ALFREDO BONFIL	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1361					10-04-2012		X												M	X											X		FRACTURA HOMBRO IZQUIERDO EPITELIS DISTAL			1		Colonia	PLAN DE GUADALUPE	99100	PLAN DE GUADALUPE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1362					16-11-2017		X												M	X												X	Cambiar o renovar			42		Colonia	DEL VALLE	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
1363					29-12-1956					X									M	X							X						CLAVICULA IZQUIERDA			12		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1364					09-02-1981					X								H		X											X		SEC. DE FX DE HOMBRO Y LIG. ACROMIOLABIAL CULAR			102		Colonia	PIEDRA GORDA	98700	CUAHUTEMOC	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1365					05-10-1943									X					M	X							X						LESIONES DE HOMBRO NO ESPECIFICADA			13		Colonia	VILLA HIDALGO	98980	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
1366					26-11-2006				X									H		X						X							HEMIPLEJIA NO ESPECIFICADA			22		Colonia	CENTRO	98980	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1367					16-07-2006			X										H		X						X							HEMIPLEJIA ESPASTICA			7		Colonia		98980	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1368					15-07-1980					X								H		X							X						ESGUINCE Y TORCEDURA DE CODOLO			11		Colonia	EL REFUGIO	98980	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1369					07-11-1952						X								M	X									X				P.O DE PIQUETE TOTAL DE RODILLA DERECHA			145		Colonia	FRACCIONAMIENTO DE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1370					12-05-1954						X							H		X									X				PM MIELOPATIA ESPONDILITICA			421		Colonia	LAURO G. CALOCA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1371					17-03-1988					X									M	X							X						LUMBALGIA CRONICA			800		Colonia	NUOVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1372					10-09-1965						X								M	X							X						Cambiar o renovar			333		Colonia	NUOVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o ríos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1373					24-02-1942														M	X								X								Colonia	LA DURAZNERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1374					06-03-1956					X									M	X								X								Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1375					27-01-2004					X									H		X						X									Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1376					10-03-1987					X									H		X										X					Colonia	MIGUEL HIDALGO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1377					10-08-1965					X									M	X								X								Colonia	LA PIMENTA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1378					25-06-1937														M	X								X								Colonia	EL PINO	99280	EL PINO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1379					18-07-1939														H		X							X								Colonia	EL HORMIGUERO	99280	EL HORMIGUERO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1380					24-02-1981					X									M	X								X								Colonia	EL PUEBLITO	99280	EL PUEBLITO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1381					22-10-1949														M	X								X								Colonia	MORELIA DEL AGUA ZARCA	99280	MORELIA DE AGUA ZARCA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1382					22-05-2018	X													H		X						X									Colonia	Sector Popular	99010	Fresullo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1383					11-06-1968					X									M	X								X								Colonia	SOLEDAD DE PIEDRAS	99280	la vialidad de pedras	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1384					01-01-1970	X													M	X								X								Colonia		99280	HIDALGO DEL MANTO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1385					01-01-1970	X													M	X								X								Colonia	CENTRO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1386					23-10-1965					X									M	X								X								Colonia	HIDALGO DEL MANTO	99280	HIDALGO DEL MANTO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1387					20-12-1951					X									M	X								X								Colonia	SANTA RITA	99440	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1388					12-05-1948														H		X							X								Colonia	SANTA RITA	99440	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1389					25-01-1968					X									H		X							X								Colonia	POZO DE CAMBIA	98548	POZO DE CAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1390					09-10-1947														M	X								X								Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1391					10-05-1985					X									H		X							X								Colonia	La Combita	99750	La Combita	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1392					18-01-1971					X									M	X								X								Colonia	CAMPO A AVIACION	99750	Tepechtlán	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1393					14-03-1968					X									H		X							X								Colonia	*	99750	Tepechtlán	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1394					01-12-1969					X									M	X								X								Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1395					06-03-1964					X									H		X							X								Colonia	INFONAVIT EL CORTIJO	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1396					25-12-1960					X									H		X							X								Colonia	Privada	99750	El Soto	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1397					01-03-1949														H		X							X								Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1398					07-02-1966					X									M	X								X								Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1399					01-05-1975					X									M	X								X								Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99460	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1400					18-01-1952														H		X							X								Colonia		99540	EL UNCIERO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1401					27-12-1950					X									M	X								X								Colonia	COL SAN FRANCISCO	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1402					05-01-1945														M	X								X								Colonia	EL SERAFINO	46000	HUEJQUILLA	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
1433					12-09-2010		X												M	X												X			85			Colonia	FRACCIONAMIENTO DEPORTIVO	99223	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1434					13-01-1940										X				M	X									X						9	Colonia	CENTRO	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1435					14-11-1987					X									M	X								X							508	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1436					08-06-2017		X											H		X							X								115	Colonia	REAL DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1437					04-02-2005					X								H		X							X								403	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1438					29-06-1998					X								H		X							X								202	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1439					03-05-1991					X								H		X								X							4	Colonia	ESTACION VICTOR ROSALES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1440					20-04-1985					X								H		X												X			202	Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1441					15-12-1966					X								H		X								X							209	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1442					08-03-1958					X									M	X								X							120	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1443					01-12-1963						X								M	X										X					120	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1444					12-03-2015		X											H		X								X							80	Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1445					15-06-1974					X								H		X								X							99	Colonia	AMPLIACION AMERICA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1446					28-11-1976					X									M	X								X							101	Colonia	CENTRO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1447					01-01-1970	X												H		X								X							101	Colonia	CENTRO	99200	CHALCHIHUTES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1448					18-04-1935										X			M	X											X							99200	LA PURISIMA	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1449					19-06-1947							X						H		X								X							122	Colonia	Zacatecas	99700	zacatecas	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1450					24-08-1940										X				M	X										X							99200	LA PURISIMA	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1451					28-12-1958					X									M	X										X								99200	LA PURISIMA	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1452					24-07-1959					X								H		X								X							106	Colonia	BENTO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1453					28-09-1981					X								H		X								X							110	Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1454					08-03-1951						X							H		X								X								4	Colonia	EL SAUCILLO	98400	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1455					04-08-1945										X				M	X								X								7	Colonia	LA PURISIMA	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1456					01-01-1970	X												H		X							X								12	Colonia	SAN JOSE DE BUENA VISTA	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1457					18-04-1960						X								M	X								X							1	Colonia	LA PURISIMA	99200	CHALCHIHUTES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1458					01-01-1970	X													M	X							X										99200	CHALCHIHUTES	CUAHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1459					01-01-1970	X												H		X								X							843	Colonia	CENTRO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
1460					14-09-1926										X				M	X								X							5	Colonia	EL SAUCITO	98740	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
1461					17-08-1967					X									M	X								X							98	Colonia	CENTRO	99700	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
1462					14-09-1939												X	H		X								X							4	Colonia	EMBARCACION	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Educativo (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Descripción de Ubicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (n)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 76 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viuvo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda de la Actividad	* Tipo de Vivienda (por calle, promedio)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, etc.)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Que tipo de apoyo ha recibido a través del programa	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debiera considerarse (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo les ayudó a responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo les ayudará a satisfacer a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)					
1463					18-11-2008			X									M	X													X	ESGUINE DE COLUMNA CERVICAL		4 B		Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98840	TRANCOSEO	TRANCOSEO	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI			
1464					01-09-1997					X							H		X							X						LUBRICACIÓN FUNCIONAL LAF SEC A TENDONES DEL SUPRAESPINO		102		Colonia	VELLA VISTA	ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas	Tenepa física		10	SI		SI		SI		SI		SI		
1465					13-06-1948								X				M	X								X						FRACTURA DE BALDO DERECHA		5N		Colonia	LA CUEVA	92100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1466					12-03-1938									X			M	X									X					FRACTURA DE COLLES MANO DERECHA		12		Colonia	CENTRO	91100	SOMBRERETE	APOZOL	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1467					04-02-1917										X		M	X												X		Caminar o moverse		17		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEOS	91100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1468					09-02-1919										X		M	X									X					Caminar o moverse		51		Colonia	ALFREDO BONFIL	91100	ALFREDO BONFIL	SOMBRERETE	Zacatecas	Tenepa física		10	SI		SI		SI		SI		SI	
1469					26-07-1952							X					M	X									X					SACRODUMBILGIA RIONCA		7		Colonia	HIDALGO	91110	COL HIDALGO	SOMBRERETE	Zacatecas	Tenepa física		10	SI		SI		SI		SI		SI	
1470					19-10-1915										X		H		X										X			DEFECTOS DE POSTURA		126		Colonia	LOMAS DEL CONSUELO	91100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1471					08-06-1964					X							M	X									X					FRACTURA DE COLLES MANO DERECHA		4		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	98409	IGNACIO ZARAGOZA	SOMBRERETE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1472					19-07-1981					X							H		X								X					LUMBALGIA		5N		Colonia	EXACENDA ZARAGOZA	91100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1473					10-10-1951							X					M	X									X					FRACTURA DE TOBILO DERECHA		20		Colonia	CENTRO	91100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1474					23-01-1969					X							M	X									X					SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO		16		Colonia	INFONAVIT	91100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas	Tenepa física		8	SI		SI		SI		SI		SI	
1475					16-06-1980					X							H		X										X			FX DE FEMUR BILATERAL		JUAREZ		Colonia	6 DE ENERO		TELA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas	Tenepa física		10	SI		SI		SI		SI		SI		
1476					18-02-1980					X							H		X							X						FASCIITIS PLANTAR BILATERAL		11		Colonia	FRACC LAS AMERICAS	93310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1477					25-03-1964					X							M	X								X						HEMIPARESIA CORPORAL IZQ		35		Colonia	FRACC. DEPORTIVO	91960	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenepa física		8	SI		SI		SI		SI		SI	
1478					27-11-1987					X							H		X							X						Rotura del tendón posterior		9		Colonia	EL CERROITO	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1479					24-08-1954							X					H		X										X			St Motociclist		7		Colonia	INDEPENDENCIA	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1480					20-10-1966					X							M	X								X						Caminar o moverse		8		Colonia	LA RINCONADA	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas	Tenepa física		10	SI		SI		SI		SI		SI	
1481					06-09-2002					X							M	X								X						Lesión reciente de Rodilla		14		Colonia	EL CERROITO	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1482					16-11-1949								X				M	X									X					Pto de antipalpis de rodilla		13		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1483					20-10-1945								X				H		X								X					ARTROPLASTIA DE RODILLA DERECHA		2		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1484					18-05-1941									X			H		X							X						PROTESIS DE RODILLA IZQUIERDA		5N		Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		10	SI		SI		SI		SI		SI	
1485					07-12-1948								X				M	X									X					PARALISIS FACIAL		54		Colonia	INDECO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		10	SI		SI		SI		SI		SI	
1486					22-02-1999					X							H		X											X		DEVIIDAD EN MP		79		Colonia	CENTRO	98700	LA CONCEPCION	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1487					20-06-1984					X							M	X											X			LUMBALGIA		60		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1488					07-05-1927										X		M	X								X						FX DE RADIO Y CUBITO IZQUIERDO		13		Colonia	LUIS REYES	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1489					11-07-2011			X									H		X							X						FX DE CODO IZQUIERDO		12		Colonia	POR EL REBOTE	98700	SAN CRISTOBAL	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	
1490					05-09-1973					X							M	X										X				LUMBALGIA		86		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		8	SI		SI		SI		SI		SI	
1491					15-02-2017		X										M	X								X						DEFECTO DE POSTURA		86		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		10	SI		SI		SI		SI		SI	
1492					19-01-1964					X							H		X							X						HEMIPLEGIA		60		Colonia	CAMPO DEPORTIVO DEL CARTERO	98720	SAN CRISTOBAL	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenepa física		9	SI		SI		SI		SI		SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su oportunidad de responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1493					10-12-2003					X								M	X														X	ESCOLARIZADO LUMBALE A LA IZQ.			32 A		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99467	ERMITA DE GUADALUPE	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1494					20-12-1933												X	M	X										X					SEC. DE P.O. DE CADERA		106		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1495					26-06-2014			X										H		X							X							Caminar o moverse		16		Colonia	CENTRO	98510	RAMON LOPEZ VELARDE	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1496					01-11-1945										X			H		X								X						CERVICOBRAQUIALGIA DERECHA		29		Colonia	CENTRO	98000	LA LABORCOLLA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1497					08-10-1946										X			M	X								X							LUMBALGIA CRONICA		306		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1498					01-01-1970												X	H		X									X					LA OCUERIZADO DE MEMBRO SECA L TENDIENTES SUPRAESESPIROS		121		Colonia	PANFILO MATERIA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1499					13-08-1973										X			M	X										X					GONALGIA POSTRAUMATICA DERECHA SIN DISCAPACIDAD		303		Colonia	MIGUEL HIDALGO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1500					18-11-1976										X			M	X										X					Caminar o moverse		301		Colonia	MINERA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1501					12-05-2017		X											H		X							X							PSE PLANO GRADO IV		733		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1502					07-03-2014			X										H		X							X							SEC. DE PSE SUPRAESPIROS LIZQ		623		Colonia	VILLACALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1503					08-10-1960										X			M	X									X						BURTIBUS DE LA MANO		306		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1504					05-04-1960										X			M	X									X						SECUELAS DE FRACUTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO		14		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1505					05-06-1963										X			H		X							X							Caminar o moverse		17		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1506					18-07-1974										X			M	X								X							Caminar o moverse		225		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99110	SOMBRETERE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1507					30-01-1955										X			H		X								X						Caminar o moverse		13		Colonia	FELIPE ANGELES	99120	SOMBRETERE	SOMBRETERE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1508					27-09-2006				X									H		X							X							Caminar o moverse		1		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1509					28-08-1943										X			H		X								X						Caminar o moverse		122		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99111	SOMBRETERE	SOMBRETERE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1510					21-08-1955										X			H		X							X							Caminar o moverse		2		Colonia	ADOLFO RUIZ CORTINEZ	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1511					30-01-1954										X			H		X							X							Caminar o moverse		50N		Colonia	FELIPE ANGELES	99110	SOMBRETERE	SOMBRETERE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1512					01-02-1956										X			M	X									X						Caminar o moverse		58		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1513					01-01-1970	X												H		X							X							Caminar o moverse		59		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1514					01-01-1970	X												M	X									X						Caminar o moverse		41		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1515					17-07-1961										X			H		X							X							LUMBALGIA MECANICOPROSTIVRAL		209		Colonia	LOMAS BIZANTINAS	98440	ESTANCIA DE ANIMAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1516					05-05-1960										X			M	X								X							parálisis facial infantil		3		Colonia	ESTANCIA DE ANIMAS	98440	ESTANCIA DE ANIMAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1517					28-03-1980										X			M	X								X							LUMBALGIA CRONICA AGUDIZADA				Colonia	vila gonzalez ortega		VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1518					10-12-2002										X			M	X								X							escoliosis después a parent		14		Colonia	EL CALVARIO		VILLA GONZALEZ ORTEGA ZACATECAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1519					12-10-1980										X			M	X									X						GONALGIA DERECHA				Colonia			VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1520					21-11-1950										X			H		X								X						ESQUINCE DE TOBILO				Colonia			VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1521					10-08-1953										X			M	X								X							LUMBOCATLAL A		10		Colonia	CENTRO	98300	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1522					30-03-1931												X	M	X										X						HEMIPLEJIA PARADOXICA AL		6		Colonia	COLONIA BIRSENO	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejora sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1523					21-04-1952									X				H		X							X							Colonia	CENTRO	98350	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1524					20-02-1941								X					H		X							X							Colonia	CENTRO	98350	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1525					21-10-1911										X			M	X												X			Colonia	CENTRO	98350	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1526					03-05-1964						X							M	X								X							Colonia	CENTRO	98350	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1527					17-01-1963					X								M	X								X							Colonia	VENUSTIANO CARRANZA	46030	TEZCOMPA, JALISCO	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1528					18-03-1971					X								M	X								X							Colonia	Barrio del Humedal	98700	OJOCAJIENTE	OJOCAJIENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1529					20-04-1964					X								H		X							X							Colonia	EL BOYERO	98480	EL BOYERO	CÁSTAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1530					16-09-1972					X								M	X								X							Colonia	ANUEVO AMANECER	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1531					28-01-2017		X											H		X											X			Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1532					14-10-1976					X								M	X								X							Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1533					12-05-1947								X					M	X											X				Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1534					22-04-2012			X										H		X												X		Colonia	EL SALADILLO	98750	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATEIRA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1535					01-05-1936									X				H	X								X							Colonia	20 DE NOVIEMBRE	98340	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1536					21-11-1955					X								H		X							X							Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1537					20-03-1973					X								H		X							X							Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1538					23-09-1995					X								M	X								X							Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1539					29-11-1947								X					H		X							X							Colonia	LOS FELIX	98440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1540					30-08-2018	X												M	X												X			Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1541					07-04-1971					X								M	X								X							Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
1542					31-08-1955						X							M	X								X							Colonia	BARRIO DEL PAÑAL	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1543					07-09-2018	X												H		X											X			Colonia	BARRIO LA PROVIDENCIA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1544					02-10-1951						X							H		X							X							Colonia	BARRIO LA CANTERA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1545					21-03-1983					X								M	X								X							Colonia	BARRIO TRANCOSTO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1546					01-01-1970	X												M	X								X							Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1547					01-02-1981					X								H		X							X							Colonia	BARRIO DEL PAÑAL	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1548					01-08-1968					X								H		X							X							Colonia	SAN ISIDRO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1549					18-11-1956					X								H		X							X							Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
1550					22-09-1972					X								H		X							X							Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1551					08-07-2012		X											M	X												X			Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
1552					18-12-1949						X							M	X											X				Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiaria)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Especialidad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil					* Tipo de Localización de la Actividad	Domicilio				Descripción de Etilicación (especificamente en los casos de carreteras, caminos o calles)	Cuestionario															
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años	De 65 a 79 años	De 71 a 79 años	De 80 a 90 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (S)	Casado (C)	Vuelto (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Ar. cult., privado)	Número de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Obl. Barrio, Pueblo, Loteo)	Número de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	¿Qué tipo de apoyo ha recibido a través del programa?	En escala del1 al10 ¿El apoyo otorgado le ayudó a mejorar su calidad de vida o su bienestar?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo es necesario (SI/NO)	Considera que las acciones mejoraron el desarrollo personal y profesional (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar su nivel de vida (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
1553					04-09-2005			X								M	X							X							DE LESION MENISCAL				403		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1554					25-06-1959				X							M	X								X							GONARTROSIS		55		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Temple física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1555					18-07-1993				X							H		X							X							HEMPARESIA DERECHA		1		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Temple física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1556					25-10-1971					X						M	X								X							COLITIS		202		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1557					15-10-1972					X						M	X								X							TARSA LGIA		14		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Temple física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1558					25-09-1933									X		H		X							X							EVC		114		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1559					05-05-2007			X								H		X											X			Inocencia de noción		21		Colonia	MORELOS	98880	CUAHUTEMOC	APOZOL	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1560					11-04-1989					X						M	X								X							FRACTURA DE METACARPAL IZQUIERDA		97		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Temple física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1561					31-08-1970					X						H		X							X							DORSALGIA CRÓNICA		202		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1562					30-07-2004			X								H		X										X				CLAUDIOPARESIA NORMOTONICA		28		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1563					31-10-1958					X						M	X								X							GONALGIA		6		Colonia	ARTESANDOS	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1564					09-03-2019	X										M	X											X				RETARDO PSICOMOTOR		25		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Temple física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1565					04-11-1955					X						H		X							X							SI DOLOROSO DE RODILLAS		29		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Temple física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1566					14-05-1940									X		H		X								X						LUMBALGIA CRÓNICA		5		Colonia	LAS HUERTAS	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1567					18-11-2003					X						M	X											X				JEREZ DE GARCIA SALINAS		42		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1568					09-10-1961					X						M	X								X							RUPTURA BICEPS UQ		594		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1569					19-03-1979					X						M	X								X							FX ROTULA DERECHA		111		Colonia	SANTA CRUZ	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1570					08-06-1944								X			H		X							X							PARALISIS FACIAL		2		Colonia	San Pablo	98760	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1571					11-08-1971					X						M	X								X							PARALISIS FACIAL		9		Colonia	CENTRO, PANFILO NATERA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1572					22-12-1949							X				M	X								X							CERVICALGIA		63		Colonia	EL SALADILLO	98760	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1573					15-06-1964					X						M	X								X							GONARTROSIS IZQUIERDA		14		Colonia	NORLA DEL CERRO	98740	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1574					17-08-1960					X						H		X							X							GONARTROSIS PTOXIMA BILATERAL		1		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1575					01-01-1970	X										H		X										X				Cambios de movimiento		7		Colonia	RANCHO NUEVO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1576					02-10-1937								X			H		X						X								GONARTROSIS		5		Colonia	UNION DE SAN ANTONIO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1577					27-01-1961					X						M	X									X						TENDINITIS DE LA PATA DE GANEO		7		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1578					17-10-1961					X						H		X							X							SI DOLOROSO LUMBAR		24		Colonia	SAN MARCOS	98820	SANTA CLARA	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1579					19-12-2008		X									H		X										X				ESCOLIOSIS		114		Colonia	BARRIO ALTO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Temple física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1580					01-06-2014			X								M	X															PIE PLANO		22		Colonia	SAUCEDA		VETAGRANDE	VETAGRANDE	Zacatecas		Temple física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1581					04-02-1966					X						H		X							X							VASCULITIS AUTOMUNAL DE NEURONIA MOTORA SUPERIOR		33		Colonia	OSIERA	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Temple física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1582					28-03-1947								X			M	X								X							SECUELAS DE EVC		16		Colonia	Barrio Nochebuena	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Temple física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1583					23-04-2010		X											H		X											X	SEC DE FX DE TOBILLO DERECHO			16		Colonia	Barrio no cénico		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1584					04-07-1970					X									M	X							X							GONARTROSIS		49		Colonia	BARRIO HERNANDEZ		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1585					20-07-1978					X									M	X							X							COCCIGENE		4A		Colonia	SAN SIDRO		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1586					19-01-1955						X								M	X							X							OTRAS FUSIONES COLUMNA VERTEBRAL		29		Colonia	MONTE GRANDE	98990	MONTE GRANDE	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1587					08-04-1948							X							M	X							X							LUMBAGO CON CALCIA		19		Colonia	POR LA PRIMARIA	98990	VILLA HDALGO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1588					08-05-1968						X								H		X						X							LUMBAGO NO ESPECIFICADO		6		Colonia	FRENTE A EL KINER	46220	EL REFUGIO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1589					06-03-1981					X									M	X							X							COXARTROSIS		264		Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1590					10-01-2002					X									H		X									X				FRACTURA DE TIBIA DERECHO		1006		Colonia	FRACCIONAMIENTO CORTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1591					01-04-1955						X								M	X							X							OSTEOARTRITIS		508		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1592					22-05-1956					X									H		X						X							Caminar o moverse		100		Colonia	San Pablo	98700	San Pablo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1593					31-12-1938											X			M	X									X					LUMBALGIA SEC. A CONTACTO LUMBAL + GONARTROSIS		4		Colonia	ORBERA	98380	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1594					04-03-2005					X									M	X							X							SECUELA DE ESQUINCE DE TOBILLO DERECHO		15		Colonia	Fracc. Agua Digna G.	99054	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1595					31-10-1966					X									M	X							X							SECUELA DE ESQUINCE DE TOBILLO IZQUIERDO		129.9		Colonia	Industrial	99200	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1596					10-07-2004					X									M	X							X							Caminar o moverse		8		Colonia	Emiliano Zapata	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1597					28-08-1964					X									M	X							X							ARTROPLASTIA CADERA DERECHA		8		Colonia	CENTRO	98700	PALMILLAS	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1598					01-07-1957					X									M	X							X							CANAL CERVICAL ESTRECHO		23		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1599					18-07-1959					X									H		X						X							Caminar o moverse		3		Colonia	CENTRO	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1600					15-12-1991					X									M	X							X							TENOOSINOVITIS DE QUERVAIN		603		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1601					04-02-1945							X							H		X						X							LESION DEL MAGUETO ROTADOR		276		Colonia	SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1602					23-04-1968					X									M	X							X							LUMBALGIA CRONICA		603		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1603					17-01-1963					X									M	X							X							GONARTROSIS		307		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1604					08-09-2016		X												M	X											X			HEPOTPLASTIA DE CUELLO CÁLLOSO		22		Colonia	FRACC. GONZALEZ ORTIGA	99054	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1605					18-07-1994					X									H		X						X							SECUELAS DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL DERECHA		25		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	98460	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1606					12-12-1976					X									M	X							X							PARALISIS FACIAL		14		Colonia	Barrio del Humado	98717	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1607					18-04-1942								X						M	X							X							Caminar o moverse		113		Colonia	COL. CENTRO	98900	Villa Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1608					30-07-1990					X									H		X						X							ESGUINCE RODILLA DERECHA		217		Colonia	VILLA FLORES	98900	Villa Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1609					25-01-1956					X									H		X						X							Caminar o moverse		SIN		Colonia	SIN	98900	EL COPETILLO	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1610					11-09-2013		X												M	X											X			DEFECTO DE POSTURA		107		Colonia	COL. CENTRO	98900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1611					05-05-1992					X									M	X							X							ESCOLIOSIS LUMBAL + IZQUIERDO		505		Colonia	COL. CENTRO	98900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1612					13-09-1969					X									H		X						X							GONARTOSIS DE RODILLAS		SIN		Colonia	SIN	98900	GRANADAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio																Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o riberas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
1613					20-12-1960					X							H		X							X									Colonia	CENTRO	95300	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1614					27-12-2003					X								M	X											X					Colonia	CENTRO	95350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1615					11-12-2016		X										H		X																Colonia	MANUEL AVILA CAMACHO	95350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1616					14-03-1974					X								M	X							X									Colonia	PUERTA DE CHILA	95440	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1617					01-12-1977					X								M	X							X									Colonia	APASEO	95350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1618					29-09-2018	X											H		X											X					Colonia	COLINAS DEL PADRE		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1619					05-03-1968					X								M	X								X								Colonia	BENTO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1620					13-09-1967					X								M	X							X									Colonia	BENTO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1621					17-03-2000					X								M	X							X									Colonia	BENTO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1622					19-05-1955						X							M	X								X								Colonia	COL TEPEYAC	95422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1623					29-03-2019	X											H		X							X									Colonia	LAGUNA DEL MERCADO	95951	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1624					07-04-1950						X							M	X							X									Colonia	LA LAGUNTA	95340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI							
1625					20-07-1951						X						H		X						X										Colonia	CENTRO	95471	ILLESCAS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1626					12-01-2019	X											H		X							X									Colonia	CENTRO	95710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1627					24-12-1972					X								M	X								X								Colonia	LOS MARQUEZ	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI							
1628					31-07-1978					X							H		X							X									Colonia	LAZARO CARDENAS	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1629					06-11-1987					X								M	X							X									Colonia	AZTECA	95422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1630					15-02-1973					X							H		X							X									Colonia	LA LUZ	95403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1631					03-05-2019	X											H		X											X					Colonia	CENTRO	95100	MORELOS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1632					19-02-2014			X										M	X											X					Colonia	FRONTE POPULAR NORTE	0	CIENIGA	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1633					29-11-1972					X								M	X							X									Colonia	BARRIO SAN JOSE	95950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1634					20-07-1963					X								M	X								X								Colonia	CENTRO	95950	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1635					06-04-1963					X								M	X								X								Colonia	ESTRELLA	95330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1636					25-09-1947						X							M	X								X								Colonia	RIO GRANDE	95420	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1637					29-10-1978					X								M	X							X									Colonia	BARRIO VIEJO	95460	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI							
1638					18-03-1966					X								M	X							X									Colonia	RIO GRANDE	95423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1639					20-11-2013			X										M	X											X					Colonia	BARRIO VIEJO	95460	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1640					01-01-1970													M	X							X									Colonia	RIO GRANDE	95423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1641					16-10-1972					X								M	X							X									Colonia	BOQUILLA DE ARZO	95460	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
1642					21-01-2006			X									H		X							X									Colonia	EL FUERTE	95401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1043					17-01-1956				X								M	X								X							TENDONITIS DEL MÚSCULO GALLARDO		3		Colonia	SAN FRANCISCO DE LOS GALLARDO	98370	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1044					31-07-1956				X								H		X							X							HEMIPLEGIA IZQUIERDA, EVC ISQUEMICO		32		Colonia	FRACC. JUCHPILA	99950	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1045					10-05-2010			X									M	X												X			Cáncer o morse		54		Colonia	LA LUZ	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1046					05-08-1933											X	M	X								X							LUMBALGIA		108		Colonia	SAN FRANCISCO	99950	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1047					27-03-1962					X							M	X								X							Cáncer o morse		5		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1048					13-09-1956					X							M	X								X							Cáncer o morse		51		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1049					17-09-1966					X							M	X												X			Cáncer o morse		125		Colonia	VALLE REAL	98833	LORETO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1050					28-07-1952						X						M	X								X							Cáncer o morse		3		Colonia	LORETO	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1051					01-01-1970	X											M	X									X						Cáncer o morse		22		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1052					14-12-2013			X									H		X							X							SINDROME DE WEST		310		Colonia	FRACC. LOS BALANES	99059	FRUENTE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1053					15-07-1945											X	M	X								X							Cáncer o morse		594		Colonia	CENTRO	98390	CHAPARROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1054					11-10-1970					X							H		X								X						Cáncer o morse		14		Colonia	CENTRO	78543	PROVIDENCIA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1055					12-12-1990					X							H		X							X							Cáncer o morse		9		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1056					31-01-2005					X							H		X							X							Atrofia y Agnosia		58		Colonia	CENTRO	99900	TELA DE GONZALEZ ORTEGA	TELA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1057					14-12-2010			X									H		X							X							Cáncer o morse		18		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1058					26-07-2019	X											M	X								X							Cáncer o morse		118		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1059					30-01-1967					X							M	X									X						CONTUSION DE RODILLA		505		Colonia	ELIAS GARCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1060					09-02-1986					X							H		X							X							CERVICALGIA POSTURAS		610		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1061					04-03-1942											X	M	X								X							AMPUTACION TRANSVERSAL		504		Colonia	VILLACALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1062					01-05-1943											X	H		X								X						AMPUTACION TRANSVERSAL		13		Colonia	RAMON LOPEZ VELAZQUEZ	98510	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1063					24-08-1963					X							M	X								X							LUMBALGIA CRONICA		605		Colonia	VILLACALERA	98500	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1064					16-12-1992					X							H		X							X							Lesión medula espinal Nivel A4 B		3		Colonia	San Pedro Ocoteas	99750	TEPECHTLAN ZAC.	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1065					23-04-2002					X							H		X							X							Lesión de cadera izquierda		46		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1066					10-03-1992					X							M	X								X							LCA y menisco para derecha		8		Colonia	La Combita	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1067					29-07-1991					X							H		X								X						Cáncer o morse		309		Colonia	EL JARAILLO	98095	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1068					05-08-2003					X							M	X								X							Cáncer o morse		71		Colonia	LOMA LINDA	98480	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1069					24-10-1981					X							H		X								X						Cáncer o morse		3		Colonia	BAJO	98480	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1070					28-10-2018	X											H		X							X							Riesgo de daño neurológico		8		Colonia	*	99750	La Isma	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1071					12-06-1940											X	M	X								X							Espasmodismo y temblores		SI n		Colonia	LOCZACALTEM PAN	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1072					02-11-1975					X							M	X									X						Lesión de mano		2		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario 4	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1673					21-01-1960				X								M	X									X						gonorrrea grado 3			102		Colonia	japa	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1674					15-03-2008				X								M	X									X						sido vago bilateral			70		Colonia	ESPIRITU SANTO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1675					26-06-2005					X							M	X									X						pie plano			75		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1					11-01-1956					X							M	X										X					FX DE RADIO IZQUIERDO			121		Colonia	Barrio del humedo	98717	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2					28-06-1971					X							H		X									X					AMPUTACION PARCIAL 3 DEDOS Y ANILLO DERECHO			1		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3					04-01-1988					X							H		X											X			lesión Glaucoma en la izquierda			4		Colonia	NUÉVO MILENO	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
4					28-09-1985					X							H		X												X		Cambiar o renovar			24		Colonia	POTRERILLO	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
5					18-08-1947						X						H		X														Cambiar o renovar					Colonia	LAS GALLINAS		CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
6					21-05-1968					X							M	X															PO COLUMNA LUMBAR			15		Colonia	JARDINES	99390	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7					01-01-1970	X											M	X											X				Cambiar o renovar			111		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8					28-06-1951						X						M	X											X				Cambiar o renovar			103		Colonia	DIAZ ORDAZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9					25-12-1956					X							M	X											X					LUMBALGIA			3		Colonia	CENTRO	98711	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10					05-09-1945							X					H		X										X				Cambiar o renovar			84		Colonia	EL FUERTE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11					12-12-1974					X							H		X									X					SEC. DE FX. DE RADIO IZQUIERDO Y LESION DEL RADIAL			6		Colonia	SAN ISIDRO	99323	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12					30-03-1961					X							M	X											X					Debilidad en hombros			324		Colonia	España	99080	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13					02-05-1939								X				H		X									X					ESPONDILOARTROSIIS DEL CERVICOCOLUMBAR ESTRICTO			2		Colonia	CENTRO	98440	SAN NICOLAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14					28-02-1960					X							M	X										X					GONARTROSIIS BILATERAL			84B		Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15					26-05-1964					X							H		X									X					GONARTROSIIS TP			101		Colonia	FRACC. EL MOLINO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16					24-10-1961					X							M	X										X					GONARTROSIIS BILATERAL			8		Colonia	-	99300	LA GAVIA	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17					25-11-1983					X							M	X										X					PO COLUMNA LUMBAR			35		Colonia	FRACCIONAMIENTO GUADALUPE	99360	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18					10-05-1940						X						M	X										X					EURISTIS TROCANTERICA			18		Colonia	COL. OBRERA	99380	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19					24-09-1960					X							M	X										X					Cambiar o renovar			75		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
20					23-03-1953						X						M	X										X					Cambiar o renovar			8		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21					24-12-1968					X							M	X										X					OX DE PO ART. DE LAO IZQUIERDO			49		Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
22					05-02-1971					X							M	X										X					LUCCION DEPLENDO SECUNDARIA A MASTECTOMIA DERECHA			20		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98718	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
23					27-03-1996					X							H		X											X			amputación falange distal dedo anular derecho			33		Colonia	DIVINO ROSTRO	98730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24					18-01-2015		X										H		X												X		PIE PLANO DE Y RETRO DE PROFUNDO			20 A		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
25					19-03-2015		X										M	X													X		DEFECTOS DE POSTURA			4		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
26					06-11-2014			X									H		X											X			PIE PLANO GII			7		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
27					25-09-2014			X									H		X											X			PIE PLANO GII			2		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (No. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
28					15-04-2003				X										M	X							X								72		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
29					23-06-2015		X												M	X											X				32		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
30					19-03-1930								X						M	X									X						1		Colonia	LINDAVISTA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
31					18-06-2017		X												H		X										X				51		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
32					02-06-1986					X									M	X							X								35		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
33					08-09-1955						X								M	X									X						35		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
34					13-12-2014		X												H		X										X				32 B		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
35					08-01-1940								X						M	X								X							3A		Colonia	MLAGROS	98700	MLAGROS	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
36					06-03-2004					X									H		X						X								16 A		Colonia	LAZARO CARDENAS	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
37					15-02-2015		X												M	X											X				27		Colonia	BETANIA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
38					04-11-2015		X												M	X											X				1		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
39					14-07-2014			X											H		X										X				32		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
40					14-12-2015		X												H		X										X				14		Colonia	LA LIEBRE	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
41					22-07-1946								X						M	X							X								11		Colonia	RURAL	98954	LA LOBEÑA	APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
42					10-11-2013			X											H		X										X				10		Colonia	ORIENTE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
43					22-02-1950							X							M	X							X								18 B		Colonia	BARRIO CHINAMPAS	98717	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
44					12-08-2018		X												H		X										X				11		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
45					20-01-1991					X									H		X						X								8		Colonia	Barrio del humedo	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
46					16-01-1945							X							M	X								X							46		Colonia	LUS REYES	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
47					09-09-2007				X										M	X							X								2		Colonia	44-HACIENDA DE JARILLAS	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
48					10-09-1974					X									M	X							X								4		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
49					02-10-1940								X						M	X							X								4		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
50					09-02-1991					X									H		X						X								15		Colonia	PANAMES	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
51					15-11-1950						X								M	X							X								18		Colonia	POZO DE JARILLAS	98707	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
52					07-07-1985					X									H		X						X								7		Colonia	INDEPENDIENTE	CUALATEMOC	CUALATEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
53					01-01-1970		X												M	X							X								105		Colonia	CENTRO	98000	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
54					10-10-1958					X									H		X						X								201		Colonia	HUERTA VIEJA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
55					13-08-1955						X								H		X						X								328		Colonia	COMUNIDAD MIGUEL HIDALGO		COMUNIDAD MIGUEL HIDALGO	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
56					15-12-1954						X								M	X							X								8		Colonia	Barrio del humedo	98717	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
57					20-05-1958					X									H		X						X								202		Colonia	COLINAS DEL PADRE		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de los problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
58					29-08-1958					X							M	X								X						Caminar o moverse			307		Colonia	LÁZARO CARDENAS	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
59					01-02-1962					X							M	X								X						LA DISCAPACIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO DESDE LA ESCUELA MAS			132		Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
60					23-06-1996					X							M	X									X					Caminar o moverse			402		Colonia	ESTRELLA DE ORO	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
61					20-06-1964					X							M	X								X						Caminar o moverse			55		Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI							
62					15-07-1935										X		M	X							X							Fractura de fémur derecho			80		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
63					13-06-2004					X							H		X							X						Fractura de tibia y peroneo			47		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI						
64					26-05-1969					X							M	X								X						MASTECTOMIA RADICAL DERECHA			101		Colonia	SAN ISIDRO	99223	Jurel	JERREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
65					17-02-1993					X							H	X							X							Espondilolistosis			4		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
66					05-11-1959					X							M	X							X							Lumbalgia			83		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
67					17-10-1963					X							M	X							X							Tendinitis de supraptegrino			124		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
68					22-09-2012		X										H		X							X						Pie Plano			3		Colonia		98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
69					04-05-2017		X										M	X								X						Defecto de postura			16		Colonia		98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI						
70					16-05-1956					X							H	X							X							Rotura parcial del supraptegrino			106		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI						
71					15-08-1947										X		M	X								X						LUXACIÓN ROTULILLA DERECHA					Colonia	Las Jarillas	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
72					06-10-1981					X							M	X							X							CERVICALGIA CRONICA			8		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI						
73					22-03-1989					X							H		X						X							TENDINITIS DE FLEXORES CUARTO DEDO			2		Colonia	CENTRO	98300	Corrala	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
74					16-10-1989					X							M	X							X							CONDROMALACIA ROTULIANA			3		Colonia		98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
75					19-08-1969					X							M	X								X						Caminar o moverse			40		Colonia	VALLE VERDE	99700	TALTEMANGCO DE SANCHEZ ROMAN	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI						
76					01-06-1959					X							H		X												X	LUMBALGIA CRONICA					Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
77					06-02-1969					X							H		X						X							SECUELAS DE SV DE GUILLAIN BARRIE			6		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
78					13-11-1968					X							M	X							X							Caminar o moverse			20		Colonia	SANTO SANTIAGO	99700	TALTEMANGCO DE SANCHEZ ROMAN	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
79					20-06-1944										X		H	X								X						Caminar o moverse			266		Colonia	CENTRO	99700	TALTEMANGCO DE SANCHEZ ROMAN	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI						
80					13-06-1996					X							M	X													X	PO CANAL LUMBAR ESTRECHO			5		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI						
81					22-09-1926										X		H		X												X	LUMBALGIA POSTRAUMATICA			1C		Colonia	CENTRO	98340	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
82					13-10-1976					X							H		X							X						GONALGIA DERECHA			4		Colonia	CENTRO	98340	20 DE NOVIEMBRE	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
83					20-03-1977					X							M	X								X						HEMIPARESIA IZQUIERDA			21		Colonia	LÁZARO CARDENAS	98713	OJO CALIENTE	OJO CALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
84					01-06-2016		X										H		X							X						EMBIAPARESIA CORPORAL DERECHA DESDE A PREMATURES			1		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						
85					22-07-2004					X							H		X							X						FX DIAPHRAGMA DE TIBIA			84		Colonia	CENTRO	98300	JALPA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI						
86					07-02-1958					X							M	X								X						ENGASTAMIENTO SUBACROMIAL SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR			19		Colonia	VILLA RICHGUA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI						
87					25-06-1960					X							M	X								X						CONDROMACIA			8		Colonia	CENTRO	98730	PANILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
88					02-12-1965					X								M	X									X								Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
89					10-12-1967					X								M	X								X									Colonia	SANTA CRUZ	98730	PANILO MATERA	GENERAL PANILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
90					21-01-1941								X					M	X										X							Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
91					10-03-1942							X						M	X									X								Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
92					04-01-1990					X								M	X											X						Colonia	SOLIDARIDAD II	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
93					20-09-1961					X								H		X								X								Colonia	FLORENCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
94					25-09-1960					X								M	X									X								Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
95					09-05-1970					X								M	X									X								Colonia	FRACCIONAMIENTO O EL SOL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
96					03-03-1972					X								H		X								X								Colonia	Lazaro Cardenas		CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
97					03-10-2016		X											M	X									X								Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
98					20-07-2001					X								H		X								X								Colonia	Solidaridad	98502	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
99					09-11-1963					X								M	X									X								Colonia	FRACCIONAMIENTO O LOS BOSQUES	99344	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
100					01-01-1954						X							M	X									X								Colonia	CALENDARIO HAZAR	99222	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
101					04-03-1971					X								H		X								X								Colonia	CENTRO	98400	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
102					18-05-1950						X							M	X									X								Colonia	BARRIO VIEJO	98400	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
103					15-01-1972					X								M	X									X								Colonia	CENTRO	99940	APÓZOL	APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
104					08-09-1976					X								M	X									X								Colonia	CENTRO	98473	chero blanco	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
105					18-02-1963					X								M	X									X								Colonia	CENTRO	98470	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
106					31-03-1970					X								M	X									X								Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
107					23-06-1953						X							H		X								X								Colonia	CENTRO	98000	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
108					26-03-1963					X								H		X								X								Colonia	CENTRO	98461	La prieta	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
109					17-11-1999					X								H		X								X								Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
110					21-11-1964					X								M	X									X								Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
111					14-12-1961					X								H		X								X								Colonia	CENTRO PANILO MATERA	98730	PANILO MATERA	GENERAL PANILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
112					17-08-1970					X								H		X								X								Colonia	DIVINO ROSTRO	98730	PANILO MATERA	GENERAL PANILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
113					24-06-1990					X								M	X											X						Colonia	FRACCIONAMIENTO O LAS DELICIAS	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
114					19-06-1986					X								M	X										X							Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
115					01-01-1953							X						M	X									X								Colonia	CENTRO	98470	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
116					05-09-1960					X								H		X								X								Colonia	CENTRO	78640	SANTO DOMINGO	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
117					04-07-1962					X								M	X									X								Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (Público, Privado)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
118					25-11-1941												X		M	X															9		Colonia	CENTRO	78640	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
119					31-12-2010			X											M	X							X								13		Colonia		98460	EL RUCIO	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
120					26-11-2018	X													M	X							X								299		Colonia	LA ESCUELITA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
121					06-08-1975					X									M	X								X							732		Colonia	EL PUEBLITO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
122					29-08-1948						X								M	X								X							109		Colonia	FRACCIONAMIENTO O SANTA LUCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
123					01-01-1970	X													M	X												X			33		Colonia	LA TRINIDAD	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
124					04-10-2015		X												M	X												X			10		Colonia	PELO EJIDO ZARAGOZA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
125					01-01-1970	X												H		X												X			3		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
126					29-09-2018	X												H		X												X			20		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
127					01-01-1970	X												H		X							X								119		Colonia	EL FRESNO	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
128					04-08-1963					X								M	X									X							5N		Colonia	EL FUERTE	98402	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
129					14-03-1947							X						H		X								X							5N		Colonia	ADOLFO LÓPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
130					30-03-1982					X								M	X								X								15		Colonia	SAN PEDRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
131					01-01-1970	X												H		X								X							5N		Colonia	RIO GRANDE	98402	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
132					01-01-1970	X												M	X									X							5N		Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
133					06-11-1959					X								M	X											X					5		Colonia	LA TRINIDAD	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
134					01-01-1970	X												H		X								X							5N		Colonia	EL FUERTE	98402	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
135					25-07-1985					X								H		X								X							17		Colonia	TETILLAS	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
136					27-05-1955						X							H		X								X							42		Colonia	VETERANOS	98713	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
137					03-11-1996					X								H		X							X								1		Colonia	CENTRO	99300	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
138					18-10-1966					X								M	X								X								17		Colonia	CENTRO	99300	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
139					04-09-1973					X								M	X									X							16		Colonia	FRACCIONAMIENTO O EL PANTON	98712	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
140					20-12-1997					X								H		X								X							en numero		Colonia	PANFILO NATERA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
141					21-01-2014		X											H		X							X								22		Colonia	CENTRO	99720	MCMAx	MCMAx	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
142					02-12-1973					X								M	X										X						210		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
143					19-08-2000					X								M	X								X								19		Colonia	SOLIDARIDAD II	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
144					24-04-1958					X								H		X											X				203		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
145					08-06-2014			X										M	X												X				101		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
146					09-02-2016		X											H		X											X				101		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
147					04-07-1913												X	H		X											X				5N		Colonia		98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo 1 opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario (de 1º a 5º)	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (Especificar en caso de discapacidad)	* Tipo de Vialidad (Av. pública, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (Especificar en caso de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
148					27-03-1988					X							M	X							X							CAPOTITLA ACUTIA POR SO REPOSADO PROLONGADO HOMBRE			10		Colonia	CENTRO	98807	CRISOSTOMOS	ZACATECAS	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149					12-09-2011		X									H		X							X							PIE PLANO		612		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tenapias física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
150					04-07-1974					X						H		X							X							Caminar o moverse		26		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CASÍAS DE PESCADOR	CASÍAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas	Tenapias física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
151					19-05-1948							X				H		X											X			GOMARTROSIS NO ART. DERECHO		135		Colonia	LAS QUINTAS	99322	Jeru	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
152					19-11-1977					X						M	X								X							CERVICALGIA ESCOLIOSIS LUMBAR		20		Colonia	FRACCIONAMIENTO O EL PIEDRAL	99322	Jeru	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenapias física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
153					10-03-1953						X					H		X							X							HEMIPLEJIA DERECHA		8		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
154					19-05-1956					X						M	X											X				REDUCCION DOLOROSA DE HOMBRO IZQUIERDO Y GOMULGA DE		3		Colonia	LOS HARO	99440	Jeru	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
155					26-05-1963					X						M	X								X							Caminar o moverse		6		Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas	Tenapias física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
156					12-03-2007			X								M	X												X			Caminar o moverse		16		Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
157					21-11-1974					X						H		X							X							Caminar o moverse		505		Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
158					12-01-1963					X						M	X								X							Caminar o moverse		7		Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
159					09-05-1956					X						M	X								X							Caminar o moverse		8		Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas	Tenapias física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
160					13-10-2013			X								M	X													X		Caminar o moverse		204		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas	Tenapias física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
161					22-08-2015		X									H		X												X		Caminar o moverse		204		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
162					26-03-1963					X						M	X									X						Caminar o moverse		20		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
163					27-07-1978					X						M	X								X							Caminar o moverse		176		Colonia	SN	99950	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
164					28-09-1973					X						M	X									X						Caminar o moverse		2		Colonia	SN	99949	MEDIA LUNA	APOZOL	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
165					14-07-1984					X						M	X								X							Caminar o moverse		10		Colonia	RANCHO NUEVO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas	Tenapias física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
166					02-07-1950						X					M	X								X							Caminar o moverse		25		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas	Tenapias física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
167					23-09-1946							X				M	X								X							Caminar o moverse		120		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
168					21-04-1968					X						H		X							X							FIX TIBIA IZQUIERDA		9		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas	Tenapias física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
169					08-12-1941								X			M	X									X						PIE PLANO		22		Colonia	CENTRO	99720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
170					12-07-1952						X					M	X									X						SEC DE FX DE CADERA DERECHA		5		Colonia	CENTRO	99720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
171					08-06-1959					X						H		X							X							LUMBALGIA CRONICA		17		Colonia	CENTRO	99720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas	Tenapias física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
172					28-09-2017		X									H		X							X							ARN		10		Colonia	Fraccionamiento EL ENCINO	99720	Fraccionamiento EL ENCINO	MOMAX	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
173					03-01-1974					X						H		X											X			SINERCHIE ABDUCCION DOLOROSA HOMBRO DERECHO		8		Colonia	FRACCIONAMIENTO O LOMA DORADA	99320	Jeru	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
174					06-03-1964					X						H		X							X							ATC Derecha		20		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
175					26-06-1951								X			H		X								X						Hemiparesia lado izquierdo		47		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas	Tenapias física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
176					28-07-1978					X						H		X							X							LUMBALGIA		42		Colonia	LOS HARO	99447	Jeru	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenapias física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
177					27-07-1977					X						H		X							X							HEMIPARESIA IZQUIERDA		30		Colonia	LAS GRANADAS	99302	Jeru	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenapias física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
178					10-11-1961				X									M	X								X							SA DOLOROSO DE CODO DERECHO SEC-CODO DEL TIBURITA		110		Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI			
179					24-04-1944								X					M	X									X						SK DOLOROSO DE TIBURITO DERECHO SEC-A-ANTHETIS		403		Colonia	FRANCISCO E. GARCIA	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI			
180					03-11-2005				X									M	X							X								PAMALDIS FACIA PERIFERICA DERECHA		214		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI		
181					28-09-2015		X											M	X												X			PIE PLANO		201		Colonia	LOMAS DE CALERA11	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tenapias fisica	8	SI	SI	SI	SI	SI		
182					04-12-2005				X									H		X						X								SEC FX DE RADIO DEX		13		Colonia	RIO FRIO	98520	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tenapias fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI		
183					20-02-1988						X							H		X							X							TENDOSINOVITIS		2028		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI		
184					13-04-1943								X					M	X										X						Camión o moverse		406		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas	Tenapias fisica	8	SI	SI	SI	SI	SI	
185					27-09-1958				X									M	X								X								PO HALLUX BALGUS BIL		13		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	ZACATECAS	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
186					06-02-1992					X								M	X								X								SEC DE FX DE TOBILLO DERECHO		48		Colonia	BARRIO CHINAMPAS	98713	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
187					20-04-1959					X								M	X								X								GOMARTIROS VILATERAL		7		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	
188					28-12-1944								X					M	X								X								PO ANTIDOLASTIA DE RODILLA DERECHA		2		Colonia	INECO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
189					06-09-2018	X												M	X							X									SINDROME DE DOWN		9		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98717	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
190					10-05-2009		X											M	X								X								LUXACION CONGENTA DE CADERA IZQUIERDA		7		Colonia	SAN JOSE DEL VAQUERO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
191					13-10-1918								X					M	X							X									ARN		50N		Colonia	SAN CRISTOBAL	98713	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	
192					22-12-1951					X								M	X								X								HYPERLEXION DE TOBILLO IZQUIERDO		10		Colonia	LUIS REYES	98715	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	
193					15-03-1950					X								H		X							X								SEC DE FX DE CADERA DERECHA Y RODILLA IZQUIERDA		13		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
194					24-04-1945							X						M	X								X								CANAL LLAMAR ESTRECHO		50N		Colonia	OJOCALENTE	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
195					14-03-2004				X									H		X						X									IMOC		43 A		Colonia	LUIS REYES	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
196					28-07-2015		X											H		X						X									LEOVIDE GATILLO PILGARD DERECHO PIE PLANO		15		Colonia	LAS LAJAS	98707	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
197					30-06-2012			X										H		X						X									Síndrome de Joubert		220		Colonia	+	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas	Tenapias fisica	8	SI	SI	SI	SI	SI	
198					21-07-2005				X									H		X						X									Fractura de radio y cubito		23		Colonia	+	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas	Tenapias fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	
199					28-03-1960					X								M	X							X									Fractura de Tibia y peronea		18		Colonia	+	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
200					26-09-1951						X							M	X									X							Síndrome de manguito rotador		32		Colonia	+	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas	Tenapias fisica	8	SI	SI	SI	SI	SI	
201					01-01-1970								X					M	X								X								Lumbalgia crónica				Colonia		99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
202					23-11-1966					X								M	X								X								Facilita Plantar		7		Colonia	+	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
203					06-12-1991					X								H		X						X									Pa Dolor Húmero		75		Colonia	+	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas	Tenapias fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	
204					17-03-1995					X								M	X							X									P.O DE TUNEL CARPANO		112		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
205					10-01-1997					X								M	X								X								SECURAS DE FRACTURA DE MALLOCO PERONEO DERECHO		504		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
206					14-12-1947								X					M	X							X									PO RODILLA IZQUIERDA		41		Colonia	CENTRO	99310	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas	Tenapias fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	
207					28-09-1988						X							H		X						X									Camión o moverse		13		Colonia	EL CERRITO	98680	SAN PEDRO	CUALTEMOC	Zacatecas	Tenapias fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
208					11-10-1963				X							H		X							X							SI DOLOROSO DE CADERA DERECHA SEC A COLECCIÓN EN LUMB.			817		Colonia	BARRIO DEL SAGRADO CORAZÓN	95650	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
209					16-07-1961					X							M	X								X							SEQUELAS DE TRAUMATISMO EN TOBILLO DERECHO			35		Colonia	CENTRO	95256	RIO FRIO	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210					23-04-1963					X							M	X								X							INFLUENZA TEMES Y MEDIO			2		Colonia	FOVSSSTE	95290	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
211					09-04-2013			X									M	X								X							DEFECTO DE POSTURA VALGO DE RODILLAS Y ACUTE DE CADERA			914		Colonia	CENTRO	95650	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
212					06-04-1941										X		H		X									X					Cambiar o renovar			204		Colonia	OJO DE AGUA	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
213					20-11-1999					X							H		X							X							Cambiar o renovar			101		Colonia	BARRIO LA PERITA	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
214					25-09-1962						X						M	X								X							Cambiar o renovar			209		Colonia	BARRIO COLORADO	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
215					09-07-1961									X			M	X								X							Cambiar o renovar			204		Colonia	CENTRO	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
216					24-02-2016			X									M	X								X							Cambiar o renovar			305		Colonia	BARRIO COLORADO	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217					20-12-1956					X							M	X									X						Cambiar o renovar			100		Colonia	RANCHO EL CURIA	95280	Gualterio	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218					28-04-1965						X						H		X							X							Cambiar o renovar			308		Colonia	ALTAMBA	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219					06-09-1962						X						H		X							X							Cambiar o renovar			3		Colonia	LA PURISIMA	95280	LA PURISIMA	APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220					05-07-1976						X						H		X							X							Cambiar o renovar			COM CORRECCION		Colonia	RANCHO EL CURIA	95280	GUALTERIO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221					22-12-1964						X						M	X								X							Cambiar o renovar			110		Colonia	BARRIO LA CONCORDIA	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222					01-07-1945									X			H		X							X							Cambiar o renovar			101		Colonia	BARRIO LA CONCORDIA	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223					27-05-1949									X			H		X							X							Cambiar o renovar			822		Colonia	Alameda	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224					01-01-1970	X											M	X								X							Cambiar o renovar			115		Colonia	jose maria morelos	95280	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225					01-01-1970	X											H		X							X							Cambiar o renovar			118		Colonia	ALTAMBA	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226					29-02-1960						X						M	X								X							Cambiar o renovar			21		Colonia	SOLEDAD DE PIEDRAS	95280	la salidad de piedras	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227					01-01-1970	X											M	X								X							Cambiar o renovar			101		Colonia	BARRIO COLORADO	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228					01-01-1970	X											H		X							X							Cambiar o renovar					Colonia	BARRIO JALISCO	95280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229					21-08-2015			X									M	X								X							Cambiar o renovar			512		Colonia	LINDA VISTA	95500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230					30-07-1975						X						H		X							X							SI DOLOROSO DE RODILLA DERECHA SEC A SOBREPESO Y TRAUMATISMO			809		Colonia	BARRIO DEL ROSARIO	95650	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231					22-07-1974						X						M	X								X							SI DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO SECUNDARIO A LA CADERA			915		Colonia	CENTRO	95650	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232					21-08-1961						X						M	X								X							PODE MARCHAR SIN DOLOR POSTERIOR A TUMOR QUE PROVOCO LA AMPUTACION			3		Colonia	OJO DE AGUA	95650	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233					18-06-1953						X						H		X							X							SI DOLOROSO LUMBAL SEC A ESPONDILITO ANTERIOR			1011		Colonia	SAN ANTONIO	95650	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234					18-12-1976						X						H		X							X							Cambiar o renovar			505		Colonia	CENTRO	95650	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235					26-12-1970						X						H		X							X							LUMBALGIA CRONICA			591		Colonia	LAGUNA GRANDE	95840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236					20-10-1955								X				M	X								X							RETIRACION DE CICATRIZ DE QUEMADURAS			19		Colonia	ALAMEDA	95840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237					23-05-2006			X									H		X							X							MELO MENINGOCHELE			2		Colonia	LIENZO CHARRO	95840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil			* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio										Cuestionario																	
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viuvo (o)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)					
238					07-03-2018	X													M	X											X	ALTO RIESGO NEUROLÓGICO			17		Colonia	INDEPENDENCIA	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
239					26-01-1957					X									M	X							X							TENDINITIS DEL MANGUITO ROTADOR		9		Colonia	10 DE NOVIEMBRE	98840	COL. 10 DE NOVIEMBRE	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
240					23-08-1959					X								H		X							X							EMBOLIA		5N		Colonia	CENTRO	0	LA PIMENTA	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
241					05-05-1941											X			M	X							X							PRÁCTICAMENTE SUBACROMIAL, TENDINITIS DE LA BANDA ROTATORIAL		145		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
242					29-07-1957					X								H		X							X							SX. DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO SEC. A ARTRITIS		431		Colonia	C.N.O.P.		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
243					18-01-1932												X		M	X								X						Carinar o revertere		119		Colonia	MIGUEL HIDALGO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
244					19-02-2018	X													M	X													X	R.P.A SEC. A NECROSIA NECROTAL, DISCAPACIDAD FUNCIONAL		84		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
245					27-01-1959					X									M	X							X								LUMBALGIA - CERVICALGIA		28		Colonia	RAFAEL VAREZ SOGA	99180	EL MEZQUITE	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
246					02-04-1968					X									M	X							X								LUMBALGIA		107		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
247					21-04-1983					X									M	X							X								LUMBALGIA MECÁNICA		7		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
248					20-03-1983					X									M	X							X								GONARTROSIS		116		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
249					29-09-1960					X									M	X							X								ALTERACIONES DE LA MARCHA		192		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
250					15-12-2004					X									M	X													X	CONCUSION EN RODILLA		35		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
251					10-06-1971					X									H		X						X								LUMBALGIA		27		Colonia		99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
252					26-10-1970					X									H		X												X	PO DE COLUMNA CERVICAL		47		Colonia	COLONA HIDALGO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
253					17-09-1971					X									H		X					X									SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR		352		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
254					18-04-1962					X									M	X							X								SINDROME DEL TUNEL DEL CUBITO BIATERAL		406		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
255					17-07-1950						X								M	X							X								GONARTROSIS BILATERAL		5N		Colonia	LO DE MENA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
256					24-10-1918												X	H		X													X	Carinar o revertere		51		Colonia	LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
257					23-03-1979					X									M	X							X									CERVICALGIA		461		Colonia	BARRO LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
258					12-05-1980					X									H		X						X									LUMBALGIA		5N		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEOS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
259					09-01-2013			X											M	X													X	DEFECTOS DE POSTURA		21		Colonia	SAN MARTIN	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
260					12-07-1950						X								M	X							X									OSTEOARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR		2		Colonia	LAS PALMAS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
261					14-04-1979					X									M	X							X									FRACTURA DE EPIFISI DISTAL DE RADIO DERECHO		12		Colonia	SANTO DE LA HERRADURA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
262					21-01-1982					X									M	X							X									DEFECTOS DE POSTURA		19		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
263					19-07-1965					X									H		X						X									FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL		156		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
264					28-12-1989					X									M	X							X										CERVICO BRANQUIAL CRONICO		7		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265					01-09-1968					X									H		X						X									LUMBALGIA CRONICA		119		Colonia	Barrio del Humedo	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
266					26-08-1976					X									H		X						X									Carinar o revertere				Colonia	XOCONOSTLE	99200	XOCONOSTLE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
267					14-05-1955						X								H		X						X										HEMIPARECIA DERECHA		99		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PORTALITO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)												Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario					
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad (00-mm-aaaa)	Maternal	Primario A	Primario B	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col, Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
298					28-10-2012		X												M	X							X									Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
299					04-02-1995					X								H		X							X									Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
300					17-07-1969					X									M	X								X								Colonia	CENTRO	98473	CHARCO BLANCO	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
301					17-07-1987					X									M	X								X								Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
302					10-05-1942								X						M	X								X								Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
303					01-07-1981					X									M	X										X						Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
304					01-12-1998					X								H		X												X				Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
305					07-04-2014		X												M	X													X			Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
306					20-12-2014		X											H		X													X			Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
307					04-11-2014			X										H		X														X			Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
308					21-05-2017		X											H		X														X			Colonia	CHAPULINES	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
309					05-03-2015		X												M	X														X			Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
310					08-09-1971					X									M	X									X							CAPO B	Colonia	FRACC. LA HONDA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
311					26-12-1951						X								M	X								X								Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
312					11-11-2000					X								H		X								X								Colonia	SAN MARCOS	98800	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
313					28-05-1943							X							M	X									X							Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
314					27-08-1962					X									M	X									X							Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
315					07-11-1998					X								H		X												X				Colonia	LINDAVISTA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
316					08-07-1949							X							M	X								X								Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
317					20-04-1940									X					M	X								X								Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
318					06-02-1944							X							M	X								X								Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
319					12-05-1959					X								H		X									X							Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
320					01-01-1970	X												H		X									X							Colonia	INDEPENDENCIA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
321					18-05-1952						X								M	X								X								Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
322					01-01-1970	X													M	X									X							Colonia	LOPEZ MATEOS	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
323					09-05-2013		X											H		X													X			Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
324					26-01-1977					X								H		X									X							Colonia	CENTRO	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
325					31-12-1956					X								H		X									X							Colonia	SANTA ANA DE ARRIBA	99200	SANTA ANA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
326					19-03-1951						X								M	X								X								Colonia	POZO DE CAMBIA	98548	PANUJO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
327					18-08-1973					X									M	X								X								Colonia	SAN ISIDRO	99300	JANU	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal (06-mn-aaa)	Primario (06-pp-aaa)	Primario (06-pp-aaa)	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
328					18-12-1965					X						H		X								X						ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA DERECHA		6		Colonia	ARTESANDS	95343	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
329					19-05-1972					X							M	X								X						FRACTURA DE CROMPLATO IZQUIERDO		35		Colonia	EL MOLINO	95340	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
330					05-05-1976					X						H		X										X				Cambiar o renovar		612		Colonia	CENTRO	95500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
331					31-05-1982					X							M	X									X					Cambiar o renovar		305		Colonia	CENTRO	95500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
332					09-12-1973					X						H		X									X					Cambiar o renovar		505		Colonia	CENTRO	95500	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
333					07-02-1987					X							M	X									X					Cambiar o renovar		52		Colonia	IGNACIO ALLENDE	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
334					31-05-1944										X	H		X										X				Cambiar o renovar		3		Colonia	TEPEYAC	95422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
335					01-01-1970	X											M	X									X					Cambiar o renovar		64		Colonia	LUIS DONALDO COLOCO	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
336					31-12-2002					X							M	X								X						FRACTURA DE HEMERO IZQUIERDO		415		Colonia	LAS FUENTES	95500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
337					07-02-1981					X						H		X								X						PO DE LCA DE RODILLA IZQUIERDA		2		Colonia	SIERRA	95448	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
338					28-09-1954						X						M	X									X					Cambiar o renovar		10		Colonia	CENTRO	95471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
339					09-02-2014		X									H		X								X						Cambiar o renovar				Colonia	CENTRO	95430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
340					06-01-2006			X								H		X											X			FRACTURA DE TIBIA Y FIBULA DERECHA		39 A		Colonia	CENTRO	95250	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341					01-01-1970	X											M	X								X						DORSALGIA POSTRAUMATICA				Colonia	CENTRO	95350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
342					01-01-1970	X											M	X								X						OSTEOMITROSIS		4		Colonia	CENTRO	95350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
343					13-07-1989				X							H		X								X						Radiculopatía Lumbal		14		Colonia	Lázaro Cárdenas	95900	SAN PEDRO	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
344					01-01-1970	X											M	X								X						ARTROPLASTIA ACROMIO CLAVICULAR		8		Colonia	CENTRO	95350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
345					01-01-1970	X											M	X								X						LESION NERVIU CUBITAL		8		Colonia	CENTRO	95350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346					01-01-1970	X											M	X											X			SX DOLOROSO PALPEOFORMAL		3		Colonia	CENTRO	95350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
347					28-02-1970				X							H		X								X						Tendinitis de codo izquierdo		107		Colonia	COL. CENTRO	95900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
348					10-08-1958					X							M	X								X						Cambiar o renovar		128		Colonia	COL. CENTRO	95900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
349					10-04-1945							X					M	X								X						DOLOR DE COLUMNA		147		Colonia	SIN	95900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
350					10-05-1953						X						H		X							X						Cambiar o renovar		Sin		Colonia	El caballo	95900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
351					19-08-1955						X						M	X								X						Cambiar o renovar		610		Colonia	SIN	95900	Vlla Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
352					12-06-1966						X						M	X								X						Sx dolonoso de hombro izquierdo		13		Colonia	Flaviano Olivares	95900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
353					25-10-1965					X							M	X								X						Parálisis facial derecho		Sin		Colonia	SIN	95900	IGNACIO ZARAGOZA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
354					03-06-2018	X											M	X								X						Alto riesgo neurologico		Sin		Colonia	SIN	95900	TIERRITAS BLANCAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
355					25-02-1971						X						M	X								X						Cambiar o renovar		128		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
356					08-02-1943								X				M	X								X						Cambiar o renovar		103-B		Colonia	LAZARO CARDENAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
357					10-03-1935										X		M	X								X						PARALISIS FACIAL IZD. SEC. A HEMIPLEGIA		105		Colonia	COMANDADO BOQUILLAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿el apoyo otorgado le ayudó a mejorar sus condiciones de vida?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su oportunidad de respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo le ayudará a satisfacer el apoyo (SI/NO)		
358					02-06-1966					X								M	X									X				QUE ENTRENAMIENTO EN EL MANEJO DE DOLOR EN REGION LUMBAR Y CERVICAL			7		Colonia	MERCADERES	95360	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
359					08-12-1951						X							M	X									X				CERVICALGIA			3		Colonia	LA ESTANZUELA	95350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
360					09-08-2005					X								H		X										X		EPICLOMISTES FEMORAL			36		Colonia	CENTRO	95350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
361					01-01-1970	X												H		X										X		PIE PLANO			45		Colonia	CENTRO	95350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
362					01-01-1970	X												M	X								X					LUMBALGIA			13		Colonia	SAN LUCAS	95350	GENERAL FRANCISCO MURGUGIA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
363					09-12-1938												X	H		X							X					Caminar o moverse			7		Colonia	EL AHUICHOTE	95570	TEPETONGO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
364					03-11-1957					X								M	X								X					Caminar o moverse			9		Colonia	SANTA INES		SANTA INES	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
365					27-10-1943												X	H		X						X						POSO CONDUCTO CERVICAL LUMBAR ESTRECHO DE LUMBALGIA CIRCULAR DE HERNIA DISCOARTICULAR RODILLA			28		Colonia	MAGISTERIAL	95311	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
366					02-11-1953						X							H		X						X							2		Colonia	LOS APARCIO	95570	TEPETONGO	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
367					01-01-1970	X												M	X											X		Atención y Apoyo					Colonia		95730		GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
368					06-03-1964					X								H		X											X		FRACTURA D e Y S. RADIO DE MANO DERECHA			15		Colonia	LA TESORERA	95740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
369					11-04-1987					X								H		X						X						COXARTROSIS DERECHA			18		Colonia	CENTRO	95730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
370					01-01-1970	X												H		X										X		SECUELA DE FX DE CARPO					Colonia				GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
371					31-01-1986					X								M	X							X							LUMBALGIA CRONICA			2		Colonia	PRESIDENTES	95730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
372					27-07-1965					X								M	X							X							LUMBALGIA CRONICA			9		Colonia	EL SALADILLO	95750	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
373					20-11-1995					X								M	X											X			CERVICALGIA			37		Colonia	TAHERAS	95760	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
374					01-10-1949						X							M	X							X							Caminar o moverse			1		Colonia	EL CAÑON	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
375					30-11-1979					X								M	X							X							Caminar o moverse			5		Colonia	TERRA BLANCA	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
376					23-10-1949						X							M	X								X						Caminar o moverse			15		Colonia	RIO GRANDE	95420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
377					17-08-1956					X								H		X						X							Caminar o moverse			51		Colonia	LORETO	95406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
378					03-03-1948						X							M	X							X							Caminar o moverse			17 B		Colonia	INDEPENDENCIA	95426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
379					15-03-2014			X										M	X											X		X	UX DE PROGRESO FRACTURA DE CODO Y DIAPHRAGMA			99		Colonia	CENTRO	95300	JOMELQUILLO	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380					08-11-1946							X						H		X						X							Caminar o moverse			1		Colonia	RIO GRANDE	95420	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
381					27-03-1972					X								M	X							X							Caminar o moverse			8		Colonia	LOS CONDE	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
382					02-01-1954						X							M	X							X							Caminar o moverse			10A		Colonia	RIO GRANDE	95422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
383					22-05-1950						X							M	X							X							Caminar o moverse			5N		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	95400	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
384					24-12-1947							X						H		X						X							Caminar o moverse			60		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
385					20-11-1980						X							M	X							X							POST POLIO IZQUIERDA ESPONDILGARY BROS			9		Colonia	FRACC. LAS DELICIAS	95390	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
386					31-08-1969						X							M	X							X							CATALGIA DERECHA			7		Colonia	MONTECILLO	95440	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
387					18-07-1971						X							H		X										X			dolor de cadera lumbar			5N		Colonia	san lago	95130	SAN ALTO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario								
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad (No camina, privado)	* Tipo de Vialidad (No camina, privado)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
388					30-06-1966					X							M	X									X				GONALGIA IZQUIERDA			13		Colonia	ERMATA DE GUADALUPE	99300	ERMATA DE GUADALUPE	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
389					09-01-2009		X									H		X												X	Caminar o moverse		214		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
390					06-03-1938								X				M	X									X				GONALGIA Y GONALGIA BILATERAL		47		Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
391					29-05-1971					X						H		X							X						FX DE TIBA DERECHA		80		Colonia	PLA DEL AGUA	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
392					13-11-1964					X							M	X								X					dolor de cadera familiar		50N		Colonia	CENTRO	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
393					15-11-1948							X					M	X								X					dolor de cadera familiar		50N		Colonia	LUIS MOYA	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
394					07-08-1994					X						H		X							X						IMOC		9		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
395					20-01-1956					X							M	X							X						FX DE COLES		5		Colonia	CENTRO	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
396					18-12-1958					X							M	X								X					HOMBRO DOLOROSO		50N		Colonia	BARRANCAS	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
397					19-08-1962					X							M	X								X					Caminar o moverse		3		Colonia	LORETO	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
398					05-05-1988					X							M	X								X					PARALISIS FACIAL		110		Colonia	CENTRO	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
399					20-12-2016		X										M	X												X	DEFECTOS DE POSTURA		47		Colonia	CENTRO	99130	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
400					08-05-1944							X					H	X							X						Caminar o moverse		2		Colonia	SANTA RITA	98200	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGIA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
401					02-05-1965					X							M	X							X						TENDINITIS SUPRASPINO O DORSO		214-A		Colonia	C.N.O.P.		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
402					18-01-1993						X						M	X									X				SX DOLOROSO LUMBAL		410		Colonia	PANFILO MATERA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
403					31-07-1980					X							M	X							X						GONALGIA POSTEROLATERAL A IZQUIERDA		108		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
404					12-12-1940							X					M	X							X						ATR DERECHA FACIES PLANTAR CRONICA		13		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	99370	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
405					15-01-2009		X										M	X											X		PARALISIS CEREBRAL		33		Colonia	COL. MERCADERES	99389	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
406					12-06-1958					X							M	X								X					GONARTROSI BILATERAL		33 B		Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
407					28-10-2018	X											M	X												X	Caminar o moverse		4		Colonia	LA LAGUNA	98369	LA LAGUNA	GENERAL FRANCISCO R. MURGIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
408					11-06-1939								X			H		X							X						GONARTROSI BILATERAL		50		Colonia	CENTRO	99300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
409					12-06-2018	X										H		X												X	Caminar o moverse		31		Colonia	OUTOS	98300	OUTOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
410					05-10-1968					X							M	X							X						FX DE CODO		1		Colonia	JARDINES DE LA NUEVA ESPAÑA	99330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
411					28-04-1966					X							M	X							X						FX DE TIBILO IZQUIERDO		12		Colonia	CENTRO	99330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
412					14-09-2014		X									H		X												X	DEFECTOS DE POSTURA		13 A		Colonia	CENTRO	99330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
413					03-08-1943							X					M	X								X					SX DOLOROSO DE COLUMNA CON CINTICA		77 C		Colonia	SAN GABRIEL	99330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
414					03-12-1963					X							M	X							X						SX DOLOROSO DE COLUMNA		6		Colonia	CENTRO	99330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
415					25-06-1945							X					H		X									X			FX DE COLUMNA LUMBAL Y PELVIS		50N		Colonia	SAN MARCOS	25863	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
416					14-10-1949						X					H		X						X							SX DOLOROSO DE RODILLAS		66		Colonia	JALPA	99300	JALPA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
417					15-07-1980					X						H		X							X						SX GULLAN BARRE		108		Colonia	CENTRO	99300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Pr. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?
418					29-03-1953						X							H		X								X									Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
419					20-05-1951												X	H		X									X							Colonia	MORELOS	98980	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
420					23-10-1965					X									M	X								X								Colonia	MORELOS	98980	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
421					25-08-1987					X									M	X								X								Colonia	CASTORENA	98980	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
422					20-07-1978					X									H		X											X				Colonia	2DA DE POSTRERILLOS	98980	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
423					18-06-1987					X									M	X									X							Colonia		98980	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
424					18-02-1961					X									M	X													X			Colonia	BARRIO DEL SALTO	98980	BARRIO DEL SALTO	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
425					02-05-1955												X		M	X										X						Colonia	Barrio rio chico	98980	BARRIO RIO CHICO	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
426					21-08-2007				X										H		X													X			Colonia	PASO DE MENDEZ	98980	PASO DE MENDEZ	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
427					05-05-1960					X									H		X							X								Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98980	BARRIO DE ARTEAGA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
428					18-04-1988					X									M	X									X							Colonia	Barrio rio chico	98980	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
429					28-03-2016		X												H		X													X			Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98980	BARRIO DE ARTEAGA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
430					27-08-2010			X											H		X													X			Colonia	PASO DE MENDEZ	98980	PASO DE MENDEZ	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
431					31-01-1971					X									M	X								X								Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98980	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
432					18-06-1968					X									M	X									X							Colonia	OJO DE AGUA		OJO DE AGUA DEL PROGRESO	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
433					12-12-1985					X									H		X												X			Colonia	OJO DE AGUA	98980	OJO DE AGUA DEL PROGRESO	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
434					24-11-1987					X									H		X													X			Colonia	OJO DE AGUA	-	OJO DE AGUA DEL PROGRESO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
435					18-01-1992					X									M	X								X								Colonia	PASO DE MENDEZ		GENARO CODINA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
436					23-11-1998					X									M	X								X								Colonia	Matamoros		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
437					12-05-1973					X									H		X												X			Colonia	SOLIDARIDAD	98980	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
438					23-12-1961					X									H		X							X								Colonia	CENTRO	98980	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
439					05-08-1961					X									M	X								X								Colonia	EL CAPULIN	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
440					12-04-1964					X									M	X									X							Colonia	CENTRO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
441					07-01-1945												X		M	X								X								Colonia	CENTRO	99570	TEPETONGO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
442					21-05-1969					X									M	X								X								Colonia	20 DE NOVIEMBRE	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
443					18-05-2005					X									M	X													X			Colonia	FRACCIONAMIENTO JARDINES	99390	JARDIN	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
444					22-12-2016		X												M	X													X			Colonia	CENTRO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
445					07-01-1947												X		M	X									X							Colonia	SN	99940	LA PURISIMA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
446					04-05-1951						X								M	X								X								Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
447					03-12-2018	X													M	X														X		Colonia	SN	99950	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
448					27-10-1980				X								H		X							X							Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99590	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
449					17-09-1952					X							H		X							X							Colonia	SN	99540	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
450					10-11-1968				X									M	X							X							Colonia	SN	99540	FRACC. OJO DE AGUA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
451					12-12-1960				X									M	X							X							Colonia	SN	99540	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
452					25-07-1958				X								H		X							X							Colonia	BARRIO SAN FRANCISCO	99590	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
453					05-02-1984				X								H		X							X							Post operado de meningitis	*	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
454					18-02-1946					X								M	X							X							Colonia	*	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
455					16-06-1966				X									M	X							X							Colonia	*	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
456					09-09-1987				X								H		X							X							Colonia	Emiliano Zapata	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
457					24-07-1950					X								M	X									X					Problema de riñón izquierdo	*	*	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
458					17-11-1977				X								H		X							X							Pto Hombre	*	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
459					31-03-1977				X								H		X							X							Fractura de fémur	*	99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
460					22-07-1993				X									M	X							X							Lumbalgia		99750	TEPECHTLAN ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
461					22-05-1992				X									M	X							X							LUMBALGIA MECANICA	FRACCIONAMIENTO O VILLA REAL	98500	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
462					06-11-2012		X											M	X										X				ESQUELCE DE TORSILO DERRECHO	SATELITE	98500	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
463					24-11-1961				X								H		X							X							FRACUTURA METATARSALIANA DE RADIO DITAL	CENTRO	98500	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
464					21-11-1992				X								H		X							X							Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
465					23-08-1965				X									M	X								X						LUMBALGIA CRONICA	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
466					15-01-1995				X								H		X							X							LUMBALGIA	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
467					29-07-2018	X											H		X							X							RPM	LA DEPORTIVA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
468					26-04-1962				X									M	X								X						HEMIPLEGIA IZQUIERDA	CERITO DE CRUZ	98706	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
469					28-10-1959				X									M	X								X						PARALISIS FACIAL DERECHO	CASTORENA	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
470					12-01-1974				X								H		X								X						SEC. DE LX DE HOMBRE IZQUIERDO	BETERANOS	98715	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
471					20-12-1966				X									M	X								X						LUMBALGIA	PANAMES ESCOBEDO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
472					07-04-1962				X								H		X								X						RADICULOPATIA	Barrio del humedo	98713	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
473					18-02-1977				X									M	X								X						FACITIS PLANTAR DERECHO	FRACCIONAMIENTO O NOMBRE DE DIOS	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
474					22-03-1974				X									M	X								X						CONDROMACIA PATALAR	Remanamiento	98715	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
475					04-03-1976				X									M	X								X						ARTROSIS DEL DEDO DE CADA PIE	Barrio del humedo	98718	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
476					19-08-1956				X									M	X								X						ESPONDILOARTR OSIS	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
477					13-06-1936											X		M	X								X						SEC DE FX DE CARGO IZQUIERDO	EX-HACIENDA DE JARRILLAS	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (S)	Viudo (S)	Divorciado (S)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha operado conforme a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?
478					24-04-2004					X								H		X							X								Colonia	PAMANES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
479					20-06-1966					X									M	X							X							Colonia	PAMANES	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
480					21-02-1974					X								H		X							X							Colonia	LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
481					04-09-1968					X								H		X							X							Colonia	SAN MARTIN	99109	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
482					22-08-1995					X								H		X							X							Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
483					18-01-1990					X								H		X							X							Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
484					22-04-1975					X								H		X							X							Colonia	SAN MARTIN	99100	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
485					02-02-1994					X								H		X							X							Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
486					21-08-1960					X									M	X							X							Colonia	EL IDIO INDEPENDENCIA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
487					09-06-1963					X								H		X							X							Colonia	LOMAS DEL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
488					28-11-1970					X								H		X							X							Colonia	LIRAS1		Villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
489					28-07-1981					X									M	X							X							Colonia	LABERINTO		Villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
490					04-06-1946						X								M	X							X							Colonia	ESTANCIA DE ANIMAS		Villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
491					23-12-1948							X						H		X							X							Colonia	EL POTRERILLO	98980	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
492					06-01-2012			X										H		X												X	Fractura de codo lateral			Colonia	La pistol	98980	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
493					08-02-1982					X									M	X							X							Colonia	FRACCIONAMIENT O ALAMITOS	99390	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
494					10-08-1958					X									M	X											X			Colonia	COL ZARAGOZA	99330	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
495					24-10-1942								X						M	X									X					Colonia	MUEVA	99500	VILLANUEVA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
496					19-03-1990					X									M	X												X	ESQUINCE DE TOBILLO			Colonia	NORIA DE GRINGOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
497					06-01-1957					X									M	X										X				Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
498					12-07-1973					X								H		X							X							Colonia	RIO FRIO	98520	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
499					17-05-1993					X								H		X							X							Colonia	FRACCIONAMIENT O EL SOL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
500					01-01-1970	X													M	X								X						Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
501					02-05-1991					X								H		X								X						Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
502					13-11-2018	X												H		X														Colonia	PASTELERA	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
503					01-01-1970	X													M	X								X						Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
504					08-10-1949							X							M	X								X						Colonia	FCOR. MURGUA	98390	NEVES	GENERAL FRANCISCO B. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI			
505					26-08-2014			X										H		X							X							Colonia	CENTRO	98900	TELU DE GONZALEZ ORTEGA	TELU DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
506					01-01-1970	X												H		X								X						Colonia	CENTRO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
507					09-12-1958						X								M	X								X						Colonia	PROGRESO	98410	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona el apoyo (SI/NO)
508					17-08-1977					X							M	X							X							Caminar o moverse			1		Colonia	CAÑAS SANALTO	95140	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
509					20-03-2007				X							H		X							X							Caminar o moverse			1		Colonia	Emiliano Zapata	95420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
510					19-05-1956					X							M	X								X						Caminar o moverse			50		Colonia	LOS MARQUEZ	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
511					15-09-1958					X							M	X								X						Caminar o moverse			5		Colonia	LOS CONDE	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
512					01-01-1970	X											M	X								X						Caminar o moverse			50		Colonia	CENTRO	95400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
513					15-04-1951						X					H		X												X	Caminar o moverse			506		Colonia	ARENAS	95859	LORETO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
514					05-07-1947							X					M	X								X						LUMBALGIA MECANICA CON SX DE PIRAMIDAL			26 B		Colonia	CENTRO	95230	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
515					21-11-1971					X						H		X							X							Caminar o moverse			49		Colonia	NINGUNA	95550	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
516					18-09-1972					X						H		X							X							Caminar o moverse			610		Colonia	NINGUNA	95550	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
517					12-06-1943								X				M	X							X							Caminar o moverse			14		Colonia	NINGUNA	95550	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
518					22-04-1984					X						H		X							X							Caminar o moverse			24		Colonia	NINGUNA	95550	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
519					29-03-1964					X							M	X							X							Caminar o moverse			24		Colonia	NINGUNA	95550	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
520					18-01-1977					X							M	X							X							Caminar o moverse			700		Colonia	NINGUNA	95550	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
521					06-03-1941								X				M	X							X							COMPRENSION A NOMBOTONICA SECUNDARIA A GONARTROSI			19		Colonia	FRACC. JARDINES DE R.L.V.	95250	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
522					29-01-1954						X						M	X							X							Caminar o moverse			10		Colonia	INDEPENDENCIA	95426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
523					14-12-1938								X			H		X											X	GONARTROSI					12		Colonia	CENTRO	95400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
524					09-01-2004					X							M	X											X	GONALGIA DORIDA					135		Colonia	FRACC. REAL DEL VALLE	95230	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
525					02-07-1978					X						H		X											X	LUMBAGO NO ESPECIFICADO					16		Colonia	LAS MESITAS	95400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
526					24-05-1956					X							M	X							X							DORSALGIA			35		Colonia	CENTRO	95400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
527					05-07-1947							X				H		X							X							SEC FRACTURA DE MANO			13		Colonia	CENTRO	95400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
528					06-05-2014			X									M	X							X							DEFECTO POSTURAL			67		Colonia	CENTRO	95400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
529					02-10-1951						X						M	X							X							Caminar o moverse			50		Colonia	ADOLFO BLIZ CORTIJEZ	95426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
530					15-07-1939								X			H		X											X	PARKINSON					13		Colonia	CENTRO	95400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
531					14-11-1955					X							M	X							X							SEC FRACTURA DE MANO			12		Colonia	EL DURAZNO	95420	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
532					24-06-1964					X						H		X											X	GONARTROSI					15		Colonia	CENTRO	95400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
533					02-11-1960					X							M	X							X							SX DOLOROSO LUMBAR			36		Colonia	CENTRO	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
534					26-11-1958					X							M	X							X							LUMBAGO NO ESPECIFICADO			399		Colonia	CENTRO	95400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
535					24-03-1925									X		H		X												X	Caminar o moverse			18		Colonia	LAGUNA GRANDE	95400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
536					26-03-2003					X						H		X							X							FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO			26		Colonia	PUERTA DE CHILA	95440	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
537					20-09-1987					X							M	X								X						Caminar o moverse			50		Colonia	CENTRO	95430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o caminos)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
538					03-06-1941											X		M	X									X						Colonia			177		Colonia	CENTRO	98471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
539					19-03-1942											X		M	X								X							Colonia		4		Colonia	CENTRO	98473	CHARCO BLANCO	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
540					21-09-1949											X		M	X									X						Colonia		5		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
541					20-05-1987													H		X							X							Colonia		1448		Colonia	CRILE AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
542					22-05-1985													M	X														X	Colonia		8		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
543					24-04-1952													M	X								X							Colonia		408		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
544					08-01-2000													M	X														X	Colonia		139		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
545					14-10-1953													M	X								X							Colonia		2		Colonia	CENTRO	98431	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
546					19-12-2010													H		X													X	Colonia		109		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
547					14-10-1974													H		X							X							Colonia		408		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
548					31-10-2016													M	X								X							Colonia		4		Colonia	CENTRO	98450	SAN ANDRES	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
549					03-08-1950													M	X								X							Colonia		26		Colonia	JOSE SANTOS BAÑUELOS VIEJO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
550					24-12-1968													H	X								X							Colonia		3		Colonia	CENTRO	98430	LOS AMARILLOS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
551					05-08-1988													M	X								X							Colonia		511 A		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
552					02-02-1959													M	X								X							Colonia		7		Colonia	FRACC. ALAMITOS	99497	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
553					07-09-1991													M	X								X							Colonia		29		Colonia	CENTRO	99300	Jaru	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
554					14-05-1977													H		X							X							Colonia		7		Colonia	FRACC. JARDINES DE EL V.	99300	Jaru	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
555					08-08-1954													M	X									X						Colonia		109		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
556					18-08-1948													H		X							X							Colonia		212		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
557					03-11-1983													H		X							X							Colonia		18		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
558					25-03-1980													H		X													X	Colonia				Colonia		99100		APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
559					27-11-1982													M	X								X							Colonia		18		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
560					26-02-1979													M	X								X							Colonia		12		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
561					28-10-2018	X												H		X													X	Colonia		5		Colonia	CENTRO	98430	SARTENEJAS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
562					28-01-1991													M	X															Colonia		16		Colonia	CENTRO	98431	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
563					07-05-1984													M	X								X							Colonia		4		Colonia	FRACCIONAMIENTO DEL PAPANTON	98712	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
564					18-02-2019	X												M	X														X	Colonia		48		Colonia	MORELOS	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
565					16-08-1952													H		X							X							Colonia		52 N		Colonia	SN	99960	SAN JOSE DE LOS MELENDEZ	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
566					30-10-1990													H		X							X							Colonia		9		Colonia	CENTRO	98660	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
567					02-12-1957													M	X															Colonia		20		Colonia	Peñoles	98660	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
568					25-04-1946											X			M	X							X									Colonia	EL SALTO	98560	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
569					16-09-2012		X												H		X											X	Caminar o moverse	2		Colonia	LA MORADILLA	98560	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
570					28-04-1943								X						H		X											X	GONARTROSIS + SX DE MANGUITO ROTADOR	9		Colonia	SANTA INES	98560	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
571					03-03-1942											X			M	X									X					Colonia	SAN PEDRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
572					21-03-1977						X								M	X							X							Colonia	CAYCANES	99700	TLALTEMANGO DE SANCHEZ ROMAN	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
573					12-03-1955							X							M	X									X					Colonia	BENTO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
574					06-01-1949											X			H		X								X					Colonia	BENTO JUAREZ		ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
575					27-06-1968						X								M	X							X							Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
576					14-03-1951											X			M	X									X					Colonia	3 CRUCES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
577					01-01-1970	X													M	X							X							Colonia	DIAZ ORDAZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
578					28-03-1946												X		M	X									X						Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
579					02-01-1957						X								H		X							X							Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
580					18-04-1959							X							M	X							X								Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
581					25-04-2004						X								H		X						X								Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
582					25-10-1967						X								M	X							X								Colonia	CENTRO	99800	TEJU DE GONZALEZ ORTEGA	TEJU DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
583					04-05-1966						X								M	X							X								Colonia		99700		TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
584					08-05-1951												X		H		X							X							Colonia	SAN JOSE DE FELIX	99102	SAN JOSE DE FELIX	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
585					06-09-1966						X								H		X						X								Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
586					21-08-1937												X		M	X							X								Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
587					14-01-1954												X		M	X							X								Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
588					23-03-1964						X								M	X							X								Colonia	CONCEPCION	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
589					12-05-1975						X								H		X						X								Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
590					30-07-2012			X											M	X													X	PIE PLANO	414		Colonia	EL PEDREGAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
591					21-09-2009			X											M	X													X	PIE PLANO	12		Colonia	ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
592					01-04-1956						X								M	X							X								Colonia	Fracc. Real de Pineda	99056	FRONILLO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
593					01-01-1979						X								M	X							X								Colonia	JUVENILMO CONTRERAS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
594					25-06-1961						X								M	X							X								Colonia	SANTA ROSA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
595					21-09-1970						X								H		X						X								Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
596					01-01-1970	X													M	X							X								Colonia	francisco	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
597					07-06-1969						X								M	X							X								Colonia	CENTRO	98500	CALERA DE VICTOR ROSALES	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada

Padrón de la Población Objetiva Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetiva Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más años	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal (de-m-m-aa)	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)		
598					31-07-1959					X							M	X							X							SINDROME POLIARTICULAR DE PRECIPITADOS Y MIEMBROS PELVICIOS			19		Colonia	FRACCIONAMIENTO O JARDINES DE MANUEL GONZALEZ VELLARDE	99390	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
599					17-03-1926										X	H		X									X					Caminar o moverse		6		Colonia	CENTRO	98440	ESTACION LA COLORADA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
600					24-07-1966					X							M	X							X							PO MENESCO LATERAL ROSILLA DERECHA		17		Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
601					25-05-1942								X			H		X							X							Caminar o moverse		6		Colonia	MULILLAS	98480	MULILLAS DE LA SIERRA	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
602					21-04-1957					X							M	X							X							Caminar o moverse		14		Colonia	BARRIO COLORADO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
603					19-01-1972					X							M	X							X							Caminar o moverse		407		Colonia	BARRIO COLORADO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
604					06-05-1994					X							M	X							X							Caminar o moverse		20		Colonia	SOLEDAD DE PIEDRAS	99200	la sociedad de piedras	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
605					14-09-1974					X							M	X							X							Caminar o moverse		65		Colonia	MORELIA DE AGUA ZARCA	99200	MORELIA DE AGUA ZARCA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
606					15-03-1942								X			H		X							X							Caminar o moverse		10		Colonia	RANCHO EL CURA	99200	RANCHO EL CURA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
607					11-06-2004					X						H		X						X								Caminar o moverse		38		Colonia	EL DURAZNO	99200	EL DURAZNO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
608					14-08-1946								X			H		X									X					Caminar o moverse		5		Colonia	LA PURISIMA	99200	LA PURISIMA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
609					16-10-2011		X										M	X												X	Caminar o moverse		1		Colonia	El Horniguero	99200	EL HORMIGUERO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
610					10-12-2013			X									M	X											X	Caminar o moverse		104		Colonia	CENTRO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
611					09-07-1941								X			H		X							X							Caminar o moverse		607		Colonia	CENTRO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
612					01-01-1970	X										H		X											X	Caminar o moverse		406		Colonia	BARRIO JALISCO	99200	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
613					21-11-1957					X							M	X							X							Caminar o moverse				Colonia	LOS ALAMOS	99200	LOS ALAMOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
614					10-11-1947							X				H		X							X							GOMARTTIGOS DERECHA		22		Colonia	BARRIO CHONAMPAS	98717	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
615					09-11-2018	X										H		X							X							PAVAC		2		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98711	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
616					27-11-1974					X						H		X							X							PO DE COLUMANA POR ESPONENLOLIST EGIS		4		Colonia	POZO DE JARILLAS	98707	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
617					01-05-2000					X							M	X							X							SEC DE F X DE TIBAL MESETA TIBIAL MEDIA		43		Colonia	ALAMOS	99300	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
618					16-03-1973					X							M	X										X				LUMBALGIA MECANICOPORT UNAL TE		9		Colonia	FRACCIONAMIENTO LA MORIA	99302	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
619					01-01-2010		X										M	X							X							ESCOLIBS TORONCA		1		Colonia	SAN ANTONIO DEL VOLCAN	98727	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
620					18-07-2007				X							H		X							X							EPICONDILITIS		3		Colonia	SALADILLO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
621					06-08-1998					X						H		X							X							GONALGIA BILATERAL		120		Colonia	EL MAGUEY	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
622					24-09-1956					X							M	X							X							Indefinido del propietario		34		Colonia	1ERA DEL RANCHO		TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
623					16-12-1972					X						H		X											X	Lesion de flexor		1907		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
624					22-08-1976					X						H		X							X							LUMBALGIA CRONICA		18		Colonia	FRACCIONAMIENTO O EL DURAZNO	99312	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
625					03-09-2018	X										H		X											X	ALTO RIESGO NEUROLOGICO		6		Colonia	BARRIO EL REFUGIO	98440	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
626					02-09-1991					X							M	X							X							EGULANCE DE ROSILLA DO		2		Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98440	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
627					20-03-1952						X						M	X							X							DY DOLOR EN MIEMBRO PELVICO DE LADO IZQUIERDO		7		Colonia	COL OBERNA	99300	Jérez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Primaria Superior	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
628					28-02-1936										X	H		X								X						PO RTR DE RECHA		2		Colonia	BARRIO EL REFUGIO	98540	TRANCOSEO	TRANCOSEO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
629					08-05-2004					X						H		X								X						ESCOLIOSIS E HIPERLORDOSIS		1		Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98540	TRANCOSEO	TRANCOSEO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
630					26-12-1951						X					H		X										X				FX DE TIBIA IZQ		17		Colonia	BARRIO EL REFUGIO	98540	TRANCOSEO	TRANCOSEO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
631					13-09-2007					X						H		X								X						DEFECTOS DE POSTURA		4		Colonia	SANTA FE	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
632					01-01-1952						X						M	X									X					TENDONITIS DE QUERVAIN IZQ		13		Colonia	BARRIO EL REFUGIO	98540	TRANCOSEO	TRANCOSEO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
633					10-10-1959						X					H		X									X					SINDROME DE DESACONCIADO MARIETO		49		Colonia	CIENIGA	99316	CIENIGA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
634					12-10-1930										X		M	X										X				OSTEOARTROSIS		3		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
635					18-08-1991						X						M	X									X					SK DOLOROSO LUMBAR		26		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
636					08-05-1980						X						M	X									X					SECUELAS DE FX DE MARIACA		19		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
637					15-10-1949								X				M	X									X					LUMBALGIA		50		Colonia	CENTRO	35963	SIMON BOLIVAR	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
638					10-08-2017		X										H		X											X		PIE PLANO GIZ		26		Colonia	CHAPULNEIS	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
639					22-11-2012			X									M	X									X					DEFECTOS DE POSTURA		10		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	98340	20 DE NOVIEMBRE	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
640					27-10-2005					X							H		X										X			LUXACION DE CADERA		44		Colonia	SAN MARCOS	35880	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
641					11-05-1954						X						H		X								X					FX DE RODILLA DE RECHA		41		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
642					02-03-1952						X						M	X									X					SK DOLOROSO LUMBAR		11		Colonia	SAN MARCOS	35880	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
643					07-05-2016		X										M	X												X		Hablar o comunicarse		6		Colonia	JOSE LOPEZ PORTILLO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
644					09-11-1963						X						M	X									X					FX HOMBRO IZQUIERDO		CAMPO 19		Colonia	FRACC LA HONDA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
645					04-09-1951							X					M	X										X				Vari		8		Colonia	ALAMEDA	98540	VILLA GONZALEZ	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
646					13-02-1958						X						M	X									X					CERVICALGIA Y LUMBALGIA		98		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
647					07-07-1948							X					H		X									X				Lumbalgia		24		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
648					23-08-2014			X									M	X												X		PIE PLANO		27		Colonia	INDEPENDENCIA	98540	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
649					03-10-1947							X					M	X									X					FX DE LA EPITRIS DIST DEL RADIO		4		Colonia	ESTANCIA DE ANANAS	98870	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
650					22-08-1955						X						M	X										X				PO, RYC, BERICHA GOMARTROSIS		8		Colonia	LIRAS1	98540	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
651					18-04-2001						X						M	X								X						Atención y Apoyo		5		Colonia	LIRAS1	98540	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
652					15-09-1944								X				H		X								X					ESPONDILOARTROPATIA DEGENERATIVA		1		Colonia	ESTANCIA DE ANANAS	98870	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
653					15-01-1955							X					M	X									X					FX TIBIOFIBRONEA		48		Colonia	SAN NICOLAS	98850	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
654					02-09-1966						X						M	X										X				GOMARTROSIS BILATERAL		75		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
655					15-01-1975						X						M	X									X					CERVICALGIA		14		Colonia	VALLE VERDE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
656					20-07-2018		X										M	X								X						ALTO PRESION DE SANG NEUROLOGICO		1		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
657					22-07-1975						X						M	X									X					SK DOLOROSO LUMBAR		29		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Unión libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)						
658					29-06-2017		X												M	X										X	Caminar o moverse			145		Colonia	JARDINES DE LA NUEVA ESPAÑA	98330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
659					20-03-1924												X		M	X								X				Escuchar		47		Colonia	CENTRO	99720	MONAX	MONAX	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
660					20-06-1954						X								M	X							X					Secuela fractura de codo izquierdo PO HARE		9		Colonia	Los Alvarez	99720	Los Alvarez	MONAX	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
661					04-03-1954						X							H		X							X					Lumbociática derecha		14		Colonia	La Joya	99720	La Joya	MONAX	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
662					17-12-1995					X								H		X									X			Secuela de fractura de fémur derecho		27		Colonia	CENTRO	99720	MONAX	MONAX	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
663					21-08-2017		X												M	X										X	Caminar o moverse		9		Colonia	VALENCIANA	98369	FCO R MURGIA	GENERAL FRANCISCO R. MURGIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI							
664					17-03-2018	X													M	X											X	Caminar o moverse		15		Colonia	CAÑAS SANALITO	99140	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
665					22-08-1972					X									H		X						X					CONDROMALACIA A DERECHA		3		Colonia	SALADILLO	98750	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
666					01-05-2016		X												H		X						X					IMC		34		Colonia	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
667					07-02-2015		X												H		X						X					SEC DE FX DE FEMUR DERECHO		19		Colonia	LAZARO CARRERAS		OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
668					07-11-2004					X									H		X						X					DEFECTO DE POSTURA		120		Colonia	Barrio del humero	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
669					24-02-1969					X									M	X							X					SEC DE FX DE PIEZQUERERO		53		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
670					19-02-2014			X											M	X							X					SEC DE FX DE FALANGICAPROXIMAL DEL 1 DEDO MENOR DERECHO		10		Colonia	Renacimiento	98711	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
671					01-01-1970	X													M	X							X					Caminar o moverse		50N		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
672					09-12-1960					X									H		X						X					CANAL LUMBAR ESTRECHO		48-A		Colonia	JERUSALEN	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
673					17-01-2015		X												H		X						X					Defecto de postura		97		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
674					02-09-1966					X									H		X						X					CANAL ESPINAL ESTRECHO				Colonia	RAMON CORONA	35877	Ramon Corona	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
675					27-10-1975					X									M	X							X					RADICULOPATIA		28		Colonia	CENTRO	98600	TELU DE GONZALEZ ORTEGA	TELU DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
676					13-07-1958					X									H		X						X					SK DOLOROS DORSOLUMBAR POST ESTIRADO		140		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
677					20-05-1979					X									M	X							X					SK DOLOROSO CERVICAL MECANOTESTIVAL		133		Colonia	HUERTA VIEJA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
678					29-05-1961					X									H		X						X					Caminar o moverse		212		Colonia	BELLAVISTA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
679					05-02-2018	X													M	X							X					Defecto de postura		18		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
680					18-09-1943								X						M	X								X				SEC DE FEMUR DERECHO		229		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
681					19-07-1998					X									M	X							X					Caminar o moverse		36		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
682					20-04-2009		X												H		X						X					PIE CAVO		5		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
683					10-03-2015		X												H		X						X					ANTEPIE ADICTO + PIE BIFIDO DITERSIS		14		Colonia	SAN JUAN DEL MEZQUITA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
684					11-03-2016		X												M	X							X					PARAPARESIAS FLACCIDA		546		Colonia	CERRO PELON	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
685					25-03-1956					X									H		X							X				SK MANGUITO ROTADOR		33		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
686					15-02-1960					X									M	X							X					LUMBOCATALGIA		22		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI						
687					01-01-1970	X													M	X							X					Caminar o moverse		5		Colonia	CAÑITAS	99140	SAIN ALTO	SAIN ALTO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos ayudan a combatir (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)					
688					08-06-1944												X		M	X							X							Caminar o moverse			50		Colonia	FELIPE ANGELES	98421	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
689					25-02-1966					X									M	X							X							Caminar o moverse		210		Colonia	COLLOSHALCONES	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
690					16-02-1940											X		H		X						X								Caminar o moverse		50		Colonia	IGNACIO LOPEZ BAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
691					18-10-1980					X								H		X						X								FX DE TORILLO DERECHO		58		Colonia	PAMANES ESCOBEDO	98718	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
692					24-09-1952						X								M	X						X								Caminar o moverse		50		Colonia	CENTRO	98402	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
693					13-03-1984						X								M	X							X							Caminar o moverse		61		Colonia	TETILLAS	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
694					01-01-1970	X													M	X						X								Caminar o moverse		129		Colonia	EL FUERTE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
695					12-10-1951						X							H		X						X								CANAL LUMBAR ESTRECHO		1		Colonia	BARRIO CHAMPAS	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
696					20-06-1963						X								M	X						X								Caminar o moverse		50		Colonia	ANCON	98350	FCO R MURGUA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
697					25-08-1963						X								M	X						X								ABOLUCION DOLOROSA DE HOMBRO DERECHO		202		Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
698					13-07-1975						X								M	X						X								Caminar o moverse		14		Colonia	VICENTE GUERRERO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
699					01-01-1970	X													M	X						X								Caminar o moverse		50		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
700					01-03-1952						X								M	X						X								OSTEOARTROSIS DE COLUMNA Y SINDROME PATELOGENICO		100		Colonia	LA LADRILLERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
701					02-01-1979						X								M	X						X								Caminar o moverse		2		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
702					31-05-1962						X							H		X						X								Caminar o moverse		517		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
703					18-02-1969						X								M	X						X								TENDINITIS BICIPITAL DERECHO		1803		Colonia	FLORENCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
704					02-09-1971						X							H		X						X								Caminar o moverse		3		Colonia	ALFONSO MEDINA	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
705					09-06-2017		X												H		X					X								Caminar o moverse		4		Colonia	CENTRO	92940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
706					19-03-1957						X								M	X						X								LUMBALGIA		103		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
707					13-06-1962						X								M	X							X							SK DOLOROSO DE PIE DERECHO		17		Colonia	UNION OBRERA	99601	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
708					08-11-1968						X								M	X						X								SK DOLOROSA DORSOLUMBAR		1010		Colonia	BARRIO DEL ROSARIO	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
709					04-08-1976						X								M	X						X								Caminar o moverse		506		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
710					29-12-1998						X								M	X						X								SK DOLOROSO DORSOLUMBAR		315		Colonia	ROSARIO	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
711					09-01-1973						X								M	X						X								SK ESCAPULAR DERECHO		125		Colonia	SAN ANTONIO	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
712					30-04-1992						X								M	X						X								FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO		711		Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
713					22-04-1947							X							M	X						X								Atrofia y Aprendizaje		410		Colonia	CARMEN	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
714					05-12-1963						X								H		X					X								SK DOLOROSA LUMBAR		6		Colonia	BARRIO DE LA CRUZ	99601	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
715					02-03-1996						X								H		X					X								SK DOLOROSO DE RODILLA IZQ.		631		Colonia	SAGRADO CORAZON	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
716					12-11-1959						X								M	X						X								SK DOLOROSO DE RODILLA SEC. DE GONARTROSIS		1		Colonia	CHALCHISCO DE ASADO	99601	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
717					15-04-1957						X								M	X						X								SEC. CINTALGIA		3		Colonia	CENTRO	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?					
718					05-08-1984			X										H		X							X						SI DOLOROSO CERVICAL		47		Colonia	LOMAS DE VALLE	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
719					23-03-1952										X			H		X								X					CAL, LUMBAGO ESTRECHO Y POLIMIOFATIA METABOLICA SEVERA POR		16		Colonia	LA GAVIA	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
720					09-06-2018	X												H		X										X			Caminar o moverse		4		Colonia	RANCHO NUEVO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
721					26-01-1934										X			M		X							X						Caminar o moverse		3		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99960	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
722					27-08-1961			X										M		X						X							FRACURA AVULSION DE MUELOLO TRIBIAL		158		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
723					02-01-2015		X											M		X										X			Atención y Aprendizaje		27		Colonia	RANCHO NUEVO	99700	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
724					16-03-1975				X									H		X							X						Atención y Aprendizaje		38A		Colonia	NORIA DEL CERRO	99730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
725					03-06-1951					X								M		X													SECUELA FX DE CODO IZQUIERDO		6		Colonia	LA TESORERA	99740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
726					30-01-1960				X									M		X													HEMPLEJAJ		8		Colonia	LA TESORERA	99740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
727					27-02-1971				X									M		X								X					LUMBALGIA		44		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
728					09-09-1981				X									H		X							X						Esquince de articulación sacrocraneal		48		Colonia	POTRERILLO	99680	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
729					27-01-2016		X											H		X										X			Fractura supracondilea izquierda		20		Colonia	RANCHO NUEVO	99680	RANCHO NUEVO	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
730					24-02-1977				X									H		X													FX DE RADIO DISTAL DERECHO		5		Colonia	CERVANTES CORONA	99713	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
731					08-03-1984				X									H		X							X						Caminar o moverse	RETRASO NTESSO			Colonia	LORETO	99350	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
732					20-11-1957				X										M		X												PO BTC DERECHO		77		Colonia	CENTRO	99350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
733					28-07-1969				X										M		X							X					Caminar o moverse		20		Colonia	SUTSEMOP	99400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
734					19-05-1962				X									H		X								X					Caminar o moverse		12		Colonia	INDEPENDENCIA	99400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
735					29-06-1943										X				M		X												gonartrosis, podonunguato		7		Colonia	INDEPENDIENTE	99680	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
736					28-12-1943										X			H		X								X					Caminar o moverse		2		Colonia	POTRERILLO	99680	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
737					19-06-1965				X										M		X												Esquince de tobillo derecho		71		Colonia	POTRERILLO	99680	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
738					01-08-1959				X										M		X							X					LUMBALGIA		207		Colonia	BAÑON	99471	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
739					19-06-1955					X									M		X							X					SI DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO		66		Colonia	CENTRO	99350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
740					15-06-1954					X									M		X												QUEMADURA DE 2DO GRADO		52-B		Colonia	BAÑON	99471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
741					29-12-1951				X										M		X							X					Caminar o moverse		178		Colonia	BAÑON	99430	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
742					09-02-1947										X				M		X						X						HOMBRO DOLOROSO		5		Colonia	BAÑON	99471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
743					13-07-1995				X										M		X						X						LUMBALGIA		11		Colonia	CHAPARRIOSA	99430	CHAPARRIOSA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
744					01-04-1985				X										M		X						X						SINOMIEMODIFICADA		11		Colonia	CHAPARRIOSA	99430	CHAPARRIOSA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
745					27-04-1987				X									H		X							X						AMPUTACION TRANSFERENCIAL IZQUIERDA		2		Colonia	CHAPARRIOSA	99471	CHAPARRIOSA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
746					29-10-1959				X										M		X						X						TENDINITIS DE ROTACION		67		Colonia	BAÑON	99471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
747					06-06-2018	X													M		X										X		RETRASO PSICOMOTOR		59		Colonia	CENTRO	99350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario																																	
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 a 54 años 11 meses	De 55 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años 11 meses	De 70 años y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)																
748					30-06-1968					X													M	X																									HOMBRE DOLOROSO DE DERECHO			24		Colonia	CENTRO	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGULA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
749					01-01-1970	X																	H		X																	X								GONARTROSIS BILATERAL GRADO IV			66		Colonia	CENTRO	98350	NIEVES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
750					07-08-1965					X													M	X								X																		GONARTROSIS			207		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
751					07-07-1968					X													M	X								X																		HOMBRE CONGELADO			20		Colonia	SECTOR # 20	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
752					27-06-1969					X													H		X								X																				CERVICALGIA			5		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
753					15-11-1972					X													H		X								X																				Cambiar o renovar			16		Colonia	EL CLUADO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
754					21-02-1966					X													H		X									X																			Cambiar o renovar			5		Colonia	EL SALTRE	99570		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
755					16-01-1997					X													M	X									X																				Cambiar o renovar			9		Colonia	INDEPENDENCIA	99570	TLACOSAHUA	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
756					07-08-1974					X													M	X									X																				PARALISIS FACIAL			9		Colonia	LUS REYES	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
757					27-04-1970					X													M	X									X																				GONARTROSIS MAS DORSALGIA			342		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
758					23-12-1963						X												M	X									X																				Cambiar o renovar			16		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	99100	IGNACIO ZARAGOZA	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
759					22-10-2017		X																H		X																			X									Cambiar o renovar			13		Colonia	BARRO DEL REFUGIO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
760					31-08-1975					X													H		X																												Cambiar o renovar			44		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
761					11-01-2018	X																	H		X																			X									Cambiar o renovar			11		Colonia	COL LA PERLA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
762					10-02-1952						X												M	X									X																				CANAL LUMBAR ESTRECHO GONARTROSIS BILATERAL			68		Colonia	BUENA VISTA	98730	PANFILO MATERIA	GENERAL PANFILO MATERIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
763					06-03-2012			X															M	X																				X									DEFECTOS DE POSTURA ADICTO DE ANFETINA MAS DE CAYO			603		Colonia	LO DE MENA	99120	LO DE MENA	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
764					26-11-1945							X											M	X										X																			Cambiar o renovar			25		Colonia	SAN ANTONIO DEL CERRO	99103	SAN ANTONIO DEL CERRO	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
765					25-07-1970					X													M	X									X																				LUMBALGIA			33		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
766					02-03-1952							X											H		X																			X									PO ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA			5		Colonia	HIDALGO	99110	COL HIDALGO	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
767					01-01-1970								X										M	X																				X									DEFECTOS DE POSTURA			319		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
768					20-05-1953					X													H		X									X																			Cambiar o renovar			75		Colonia	LA LOMA	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
769					10-07-2008				X														M	X										X																			Bursitis subescapular			50		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
770					10-01-1956					X													M	X										X																			SK DOLOROSO DE RODILLAS			21		Colonia	EMILIO CARRANZA	98340	EMILIO CARRANZA	MIQUEL ALISA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
771					08-12-1957					X													M	X										X																			CANAL LUMBAR ESTRECHO			sin numero		Colonia	NUOVO MUNDO	98700	NUOVO MUNDO	GENERAL PANFILO MATERIA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
772					11-10-1944								X										M	X									X																				PARALISIS FACIAL IQ			0		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99100	GONZALEZ ORTEGA											

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + 2	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema? ¿	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/ NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo ha operado correctamente a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
778					24-12-1975				X								H		X							X								Colonia	CENTRO	98471	CHAPARROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
779					22-06-1974				X									M	X								X							Colonia	CENTRO	98464	SAN BLAS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
780					31-10-2000					X							H		X							X								Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
781					05-03-1928											X		M	X									X						Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
782					28-09-2002				X									M	X							X								Colonia	CENTRO	98431	SAN ANTONIO DE LA ROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
783					12-12-1938											X		M	X									X						Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
784					13-09-1951					X							H		X											X				Colonia	ESTRELLA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
785					17-10-1975				X									M	X								X							Colonia	CENTRO	98431	CHILPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
786					23-05-1956					X								M	X									X						Colonia	MNA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
787					01-05-1970				X									M	X								X							Colonia	CENTRO	98330	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
788					18-05-1976				X									M	X								X							Colonia	JARDINES DE LA NUEVA ESPAÑA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
789					01-12-1962				X									M	X										X					Colonia	INFONAUT EL CORTIJO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
790					28-04-1959				X									M	X								X							Colonia	BUENA VISTA ZACATECAS	99270	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
791					19-06-1948						X							M	X													X		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
792					05-12-2008		X										H		X													X		Colonia	FRACCIONAMIENTO O AMERICAS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
793					15-01-1998				X								H		X								X							Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
794					08-02-1974					X							H		X												X			Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
795					01-07-2024		X											M	X												X			Colonia	GRAL ENRIQUE ESTRADA	98560	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
796					11-10-1963				X									M	X								X							Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
797					08-12-1962				X									M	X												X			Colonia	REAL DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
798					18-02-1953					X								M	X								X							Colonia	NUOVA ALIANZA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
799					14-07-1975					X								M	X								X							Colonia	FRACCIONAMIENTO O VICTOR ROSALES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
800					09-12-2018	X												M	X												X			Colonia	LINDA VISTA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
801					22-03-1957					X								M	X								X							Colonia	CENTRO	99340	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
802					08-09-2016		X										H		X													X		Colonia	SN	99340	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
803					12-04-2017		X										H		X												X			Colonia	SN	99350	BARRIO BONIFACIO FALCON	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
804					07-02-1965					X								M	X								X							Colonia	SN	99350	BONIFACIO FALCON	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
805					03-08-2018	X												M	X												X			Colonia	SN	99350	BARRIO SAN JOSE DE LOS MELENDEZ	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
806					26-12-1949					X								M	X								X							Colonia	CENTRO	99350	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
807					15-12-1965					X								M	X								X							Colonia	SN	99340	LA TIRICIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
808					31-07-1961					X									M	X								X								Colonia	S/N	99940	APÓZOL	APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
809					15-02-1946							X							H		X							X								Colonia	CENTRO	99940	APÓZOL	APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
810					01-01-1970	X													H		X							X								Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
811					29-04-1991						X								H		X						X									Colonia	SAN MARTIN	99100	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
812					01-11-1965						X								H		X							X								Colonia	LÁZARO CÁRDENAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
813					13-05-1950							X							M	X											X					Colonia	TRES CRUCES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
814					06-12-1973						X								M	X								X								Colonia	DÍAZ ORDÁZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
815					18-01-1960						X								M	X								X								Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
816					13-02-1958						X								H		X							X								Colonia	LÁZARO CÁRDENAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
817					17-09-2000						X								H		X						X									Colonia	BELLAVISTA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
818					30-09-1971						X								H		X							X								Colonia	LOMAS DE LA PIMENTA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
819					08-07-1956						X								M	X								X								Colonia	ALVARO OBREGON (BARAJAS)	99106	ALVARO OBREGON	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
820					13-02-1984						X								H		X							X								Colonia		99540	LAGUNA SECA	APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
821					12-06-1965						X								H		X							X								Colonia	PASTELERA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
822					13-05-1967						X								H		X												X			Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
823					14-06-1995						X								H		X											X				Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
824					20-01-1993						X								H		X							X								Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
825					27-11-1945							X							M	X										X						Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
826					17-07-1994						X								H		X								X							Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
827					11-07-1960						X								M	X											X					Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
828					31-05-1929							X							M	X											X					Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
829					04-02-1979						X								H		X								X							Colonia	CERITO DE CRUZ	98706	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
830					17-11-1997						X								H		X							X								Colonia	CENTRO	98330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
831					30-05-2012			X											M	X													X			Colonia	FRACC EL PEDREGAL		JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
832					16-12-1987						X								H		X							X								Colonia	CENTRO	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
833					30-10-1958						X								M	X											X					Colonia	FRACC. JARDINES DE R.L.V.	99390	JEREZ	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
834					03-06-1966						X								M	X								X								Colonia	GUADALUPE	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
835					17-04-1954							X							H		X							X								Colonia	FRACC. DURAZNO	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
836					17-12-1964						X								H		X							X								Colonia	FRACC. LOS SAUCES	99340	JEREZ	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
837					15-12-1963						X								M	X								X								Colonia	FRANCISCO VILLA	99954	FRESNILLO	APÓZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
838					22-07-1986					X								H		X						X						POLITRAIMATAZ O			14		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98713	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
839					28-02-1943											X		M	X							X							LUMBALGIA CRONICA			51		Colonia	REFUGIO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
840					01-01-1962					X								M	X							X							CUADRIPIRECE A SECUNDARIA			50		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
841					01-01-1972					X								H		X						X							LUMBALGIA			7		Colonia	Barrio del humedo	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
842					06-09-1971					X								M	X							X							CORODOTOMA VALGIANTE IZQUIERDO			26		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98718	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
843					01-01-1962					X								M	X										X				PROTESIS DE RODILLA			21		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
844					16-12-2003					X								M	X							X							Lumbalgia			27		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
845					14-01-1955						X							M	X							X							Lumbodolencia			64 A		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
846					08-02-1988					X								M	X							X							Amputación Transfemoral			3		Colonia	VILLA RECHIGA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
847					06-09-1993					X								M	X							X							Contralesión Pávido Femoral			12		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
848					20-05-2014			X										M	X							X							Pin Cero Bistano			11		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
849					18-04-1962					X								H		X						X							LESION DEL MANEJO DEL ROTADOR IZQUIERDO			20		Colonia	Barrio del humedo	98718	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
850					25-11-1973					X								H		X						X							PARALISIS FACIAL			16		Colonia	CENTRO	98717	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
851					31-08-1913						X							X	H		X					X							COMBRO DOLOROSO IZQUIERDO			15		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
852					13-03-1981					X								M	X							X							LUMBALGIA			15-A		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
853					27-08-1974					X								M	X							X							SI DOLOROSO DE RODILLA SEC. A GONARTROSI			511		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL SOL	98600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
854					06-05-1981					X								M	X							X							PO DE TENCIÓN A QUERO DERECHO			317		Colonia	SAN MARCOS	98600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
855					10-11-1994					X								H		X						X							SIQUELA DE ESQUELETO DE TUBULO DERECHO			213		Colonia	CENTRO	98601	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
856					28-01-1948											X		M	X							X							SI CEREBELOSO			428		Colonia	CENTRO	98600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
857					22-09-1994					X								H		X						X							DESCARTAR RADICULOPATIA LUMBOSACRAL			74		Colonia	TRANCOSO	98640	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
858					12-05-2005					X								H		X									X				Cambiar o mejorar			12		Colonia	FRACC BOSQUES	98440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
859					22-10-1942											X		M	X							X							Gonartrosis primaria			80		Colonia	*	98750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
860					26-03-1940											X		H		X						X							Cuadriga			80		Colonia	*	98750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
861					08-04-1937											X		H		X						X							ESCOLIOSIS LUMBAR			54		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
862					30-06-1969					X								H		X									X				Trauma craneocefalico					Colonia	*	98750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
863					11-07-1933											X		M	X							X							Síndrome de marfati rotator			16		Colonia	*	98750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
864					01-01-1970	X												H		X						X							Lesión de cadera					Colonia	*	98750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
865					25-04-1957					X								H		X						X							SIQUELAS D. OFX COSTALES IZQUIERDA LCP IZO			18		Colonia	CENTRO, PANFILO NATERA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
866					14-08-1961					X								H		X						X							Protesis de rodilla					Colonia	*	98750	Villa Juarez	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
867					30-12-1953						X							M	X										X				LUMBALGIA			13		Colonia	ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 79 años	De 79 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10. ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
868					30-09-1987					X					H		X							X							GOBALGIA BILATERAL		13		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
869					16-06-1964					X							M	X							X						Caminar o moverse		9		Colonia	romas del torregio	98824	BORRIGO	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
870					14-09-1965					X					H		X								X						Caminar o moverse		505		Colonia	LORETO ZAC	98830		ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
871					11-10-1948								X		H		X											X		X	Caminar o moverse		100		Colonia	EL SOCORRO	98838	ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
872					01-11-1935									X	H		X								X						Caminar o moverse				Colonia	SAN ANTONIO LA MULA	99606		ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
873					07-11-1957					X					H		X												X	X	Caminar o moverse		310		Colonia	ACEVEDO	98830		ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
874					17-04-1995					X						M	X								X						ESGUINCE CERVICAL		23		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
875					27-12-1961					X					H		X							X							CERVICALGIA		22		Colonia	FRACC. ALAMITOS	46040	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
876					25-06-1938									X	H		X										X				EX STD METATARSO IZQUIERDO		7		Colonia	COL ARTESANOS	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
877					07-05-1993					X					H		X									X					Caminar o moverse		54		Colonia	LOMA LINDA	98460	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
878					22-05-1983					X					H		X							X							FRACCTURA DE MANO		10		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
879					28-12-2007				X							M	X							X							LUMBAGO NO ESPECIFICADO		9		Colonia	LA LOMA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
880					30-01-2014		X								H		X											X		X	Atención y Aprendizaje		48		Colonia	EL MOLINO	99200	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ CRU	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
881					24-05-1952						X					M	X							X							ESGUINCE DE TOBILLO IZQUIERDO		9		Colonia	LA BARRANCA	98940	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
882					12-08-1962					X						M	X								X						LUMBALGIA MECANICA		1		Colonia	10 DE NOVIEMBRE	98940	COL. 10 DE NOVIEMBRE	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
883					14-03-1952						X					M	X							X							LUMBODIATLALGIA		3		Colonia	ESTANCIA DE ANIMAS	98870		APISOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
884					08-05-1951					X					H		X							X							PARETESIA DE MEJIS		57		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
885					26-11-1961					X						M	X										X				EX DOLOROSO DE RODILLAS		102		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
886					17-10-1958					X						M	X							X							LUMBALGIA		263		Colonia	LIRAS1	98940	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
887					05-11-1938									X		M	X							X							GONARTROSIS GRADO IV + POLIARTRITIS A		10		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99200	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
888					17-02-1963					X						M	X									X					GONARTROSIS BIL		15		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
889					08-01-2015		X								H		X											X		X	Caminar o moverse		26		Colonia	CARITAS	98460	CARITAS	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
890					14-06-2013			X							H		X											X		X	POST QUIBURISCO CODO DERECHO		64		Colonia	FRACC. EL MOLINO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
891					05-10-1941								X			M	X							X							CONJUNTURA POLIARTICULAR DE PREDOMINANCIA LUMBOSACRO LUMBOSACRO LUMBOSACRO		8		Colonia	RANCHO EL DURAZNO	99440	JEREZ	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
892					11-07-1968					X						M	X								X						primario subacromial		4		Colonia	MORELOS	98660	CUALHTEMOC	CUALHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
893					13-08-1974					X						M	X							X							tenalgia		65 A		Colonia	INDEPENDENCIA	98660	CUALHTEMOC	CUALHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
894					14-01-1998					X					H		X							X							donalgia		38		Colonia	Lasari Centoma	98660	CUALHTEMOC	CUALHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
895					01-01-1970		X								H		X								X						Caminar o moverse		53		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
896					14-12-2000						X				H		X							X							Caminar o moverse		18		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
897					20-09-2018		X									M	X												X	X	Caminar o moverse		210		Colonia	COL. HALCONES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario A	Primario B	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (H)	Casado (H)	Viudo (H)	Divorciado (H)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etcétera)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
898					01-01-1970	X												H		X												X	Caminar o moverse			4		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
899					11-06-1957					X								H		X												X	Caminar o moverse		26		Colonia	COL. TEPEYAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
900					01-01-1970	X													M	X												X	SOLO CORTOS CORRIDORES NO SISTEMATIZADO SECUNDARIO A				Colonia			ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
901					27-05-1978					X									M	X								X					Caminar o moverse		209		Colonia	ISSSTEZAC1		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
902					15-08-1948						X							H		X							X						Caminar o moverse		213		Colonia	MIGUEL HDALGO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
903					08-10-1967					X									M	X							X						SI, DOLOROSO DE HOMBRO (DOL. SEC. A TENDIENDO SUPRAESPINOS)		104		Colonia	MIGUEL HDALGO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
904					06-06-1963					X								H		X							X						Caminar o moverse		108		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI				
905					20-08-2012		X											H		X												X	hablar o comunicarse		40		Colonia	FRENTE POPULAR SUR	92340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
906					02-05-1963						X								M	X							X						Caminar o moverse		1		Colonia	PASO DE MENDEZ	98660	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI				
907					22-02-2006				X									H		X												X	ACORTAMIENTO MIEMBRO PELVICO IZQ.		18 A		Colonia	PASO DE MENDEZ	98660	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI				
908					19-04-1941							X							M	X									X					LUMBAGO CATALO A DERECHA		2		Colonia	PASO DE MENDEZ	98660	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
909					06-09-1942								X						M	X									X					OSTEOARTROSIS Y CERVICALGIA		2		Colonia	PASO DE MENDEZ	98660	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
910					03-12-1999					X									M	X							X							ROTOSCOLIOS OS LUMBAR		2		Colonia	BARRIO HERNANDEZ	98660	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI			
911					03-10-2012		X												M	X							X							SEC FRAC MANO		10		Colonia	LAS HUERTAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI			
912					25-01-1946							X							M	X									X						SI DOL DE HOMBRO DER		21		Colonia	LAS MESITAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
913					10-06-1982					X									M	X							X								SI DOL DE HOMBRO DER		21		Colonia	LAS MESITAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
914					07-02-1953						X								M	X								X							PARKINSON		5		Colonia	LA LOMA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
915					11-05-1973					X									M	X										X						SI DOL DE HOMBRO DER		27		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
916					26-08-1948							X							M	X									X							SI DOL LUMBAR		8		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
917					28-12-1939								X					H		X								X								SI DOL LUMBAR		7		Colonia	CENTRO	99420	LAGUNA GRANDE	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
918					20-07-1965					X								H		X							X									DOLOROSO LUMBAR		8		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
919					16-08-1965					X								H		X								X								PARALISIS FACIAL		88		Colonia	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
920					09-10-1978					X									M	X								X								SI DOLOROSO SACROLUMBAR		7		Colonia	-	99420	RANCHO DE LOS LEANDRO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
921					01-08-1973					X									M	X								X								RECTIFICACION CERVICAL		15		Colonia	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
922					25-09-1989					X									M	X								X								LUMBALGIA		3		Colonia	EMANCIPACION	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
923					04-11-2000					X									M	X								X								HOMBRO DOLOROSO DERECHO		4		Colonia	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
924					11-04-1940								X					H		X								X								GONARTROSIS		6		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
925					01-01-1959					X									M	X									X								LUMBALGIA		30		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
926					23-12-2014		X											H		X												X				ALTERACION DE PATRONES DE MARCHA		6		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
927					22-12-1942								X					H		X							X									LESION DEL MANGUITO ROTADOR		78		Colonia	CENTRO	98700	PASTORIA	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
928					27-05-1951											X	H		X									X									Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
929					09-12-1979				X								H		X								X										Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
930					17-02-1980				X									M	X								X										Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
931					04-11-1979				X									M	X								X										Colonia	CENTRO	98700	CERRITO DE LA CRUZ	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
932					06-04-1982				X								H		X								X											Colonia	FRACCIONAMIENTO O NOMBRE DE DOS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
933					18-04-1982					X								M	X								X											Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
934					20-08-1949						X							M	X								X											Colonia	TALAYOTE	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
935					01-01-1989				X								H		X								X											Colonia	CENTRO	98700	SAN CRISTOBAL	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
936					11-09-1987				X									M	X								X											Colonia	CERRITO DE AGUA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
937					10-07-1950					X								M	X								X											Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
938					30-08-1982				X								H		X								X											Colonia	CENTRO	98700	CERRITO DE LA CRUZ	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
939					01-01-1970	X											H		X								X											Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
940					09-12-1967				X									M	X								X											Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
941					15-08-1956											X	H		X								X											Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
942					18-11-1982					X								M	X								X											Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
943					04-07-1971				X									M	X								X											Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
944					11-09-1977				X									M	X								X											Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
945					14-05-1971				X								H		X								X											Colonia	el refugio	99260	chalcihutes	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
946					01-01-1970	X											H		X								X											Colonia	barrio	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
947					01-01-1970	X												M	X								X											Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUTES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
948					27-11-1987				X								H		X								X											Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
949					04-04-1988				X									M	X								X											Colonia	LA PURISIMA	99260	LA PURISIMA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
950					10-07-2007				X									M	X								X											Colonia	barrio altemira	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
951					01-01-1970	X											H		X								X											Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
952					07-06-1980				X								H		X								X											Colonia	jose maria morelos	99260	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
953					01-01-1970	X												M	X									X										Colonia		99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
954					21-03-1967				X									M	X								X											Colonia	BARRIO JALISCO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
955					26-03-1990				X								H		X								X											Colonia	ZARAGOZA	99110	ZARAGOZA	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
956					01-01-1970												X	M	X								X											Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
957					23-01-1958												H		X								X						X					Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-año)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuye o no a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
958					05-02-1959					X							H		X							X									2		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
959					19-04-2017		X										H		X											X					8		Colonia	SANTA FE	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
960					26-10-1964					X								M	X									X							21		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
961					04-05-1958					X							H		X											X					3		Colonia	PRADERAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
962					01-05-1963					X								M	X								X								64		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
963					02-08-1959					X							H		X								X								48		Colonia	LINDAVISTA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
964					09-03-1951					X							H		X									X							6 B		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
965					03-04-1945											X		M	X										X						58		Colonia	SAN MARCOS	98600	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
966					07-08-2017		X											M	X											X					108		Colonia	SANTA FE	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
967					09-08-1951						X						H		X								X								5		Colonia	LOS FELIX	98440	ERMITA DE LOS CORREA	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
968					15-01-1971					X								M	X											X					108		Colonia	JARDINES DE LA NUEVA ESPAÑA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
969					08-07-1972					X								M	X								X								12		Colonia	LA LIBRE	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
970					12-07-1984					X								M	X									X							3		Colonia	FRANCISCO DE IBARRA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
971					22-10-1959					X							H		X								X								4		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
972					18-09-1974					X								M	X								X								7		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
973					13-05-2007				X								H		X								X								108		Colonia	CENTRO	99720	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
974					09-02-1941											X		M	X										X						106		Colonia	CENTRO	99720	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
975					25-08-1993					X								M	X									X							3		Colonia	CENTRO	99720	MOXAX	MOXAX	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
976					20-01-1968					X							H		X								X								19		Colonia	FRACCIONAMIENTO O LOS SAUCES	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
977					03-10-1987					X								M	X								X								61		Colonia	BARRIO FRANCISCO	98640	FRANCISCO	FRANCISCO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
978					01-03-1967					X								M	X								X								5/N		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
979					01-01-1970		X										H		X								X								5/N		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
980					18-05-1998					X							H		X								X								2		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
981					18-08-1958					X							H		X								X								2		Colonia	10 DE NOVIEMBRE	98840	Villa Gonzalez Ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
982					20-10-1977					X							H		X								X								137		Colonia	EL DURAZNITO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
983					25-11-1951					X							H		X											X					17 B		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
984					17-02-1942											X		M	X									X							18 A		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
985					11-05-1966					X							H		X									X							111		Colonia	CENTRO	99100	MORELOS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
986					13-12-1954											X		M	X								X								4		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
987					24-07-1953					X								M	X												X				5/N		Colonia	CENTRO	99100		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
988					28-08-1945								X					M	X								X								74		Colonia	CENTRO	98460	CERVANTES	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
989					13-05-1998					X								M	X							X									5/N		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
990					17-08-1959					X								M	X									X							9 A		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
991					23-09-1994					X								H		X						X									5/N		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
992					14-04-1961					X								M	X									X							5/N		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
993					25-08-1979					X								H		X							X								4		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
994					07-07-1966					X								M	X								X								74		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
995					10-06-1997					X								M	X							X									26		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
996					15-05-1968					X								M	X							X									5		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
997					21-11-2018	X												H		X						X									6		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
998					21-12-2010			X										M	X							X									5/N		Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
999					15-10-1984					X								H		X						X									5		Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1000					20-08-2017		X											H	X						X										124		Colonia	FRACCIONAMIENT O SANTA LUCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
1001					27-07-1995					X								M	X							X									5/N		Colonia	FRANCISCO L MADERO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1002					15-10-1976					X								H	X							X									217		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1003					29-05-1967					X								H		X					X										221		Colonia	JARDIN DEL SOL	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1004					29-06-1972					X								M	X							X									411		Colonia	BENITO JUAREZ	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1005					09-04-1962					X								H		X					X										7		Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1006					01-10-1947						X							H		X					X										206		Colonia	MINERA	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1007					24-10-1962					X								M	X							X									39		Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1008					01-01-1970	X												M	X									X							56		Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1009					08-09-1931								X					H		X								X							54		Colonia	CENTRO	98713	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1010					20-08-1996					X								M	X							X									97		Colonia	LA JONTA	99200	VALPARAISO	APAZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1011					29-01-2018	X												H		X												X			5/N		Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1012					13-02-1944							X						M	X							X									5/N		Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1013					08-02-1962					X								M	X							X									56		Colonia	FRACCIONAMIENT O EL TRIBOL	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
1014					20-08-2016		X											H		X												X			27		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ CRU	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1015					01-01-2018	X												H		X						X									22		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1016					01-01-2017		X											H		X					X										5/N		Colonia	CENTRO	98700	LA CAPILLA	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI
1017					12-01-2017		X											H		X					X										5/N		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
1018					20-02-1972					X							M	X							X						CERVICOBRAIL ALGIA			20		Colonia	FRACCIONAMIENTO O EL PAPANTON	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1019					08-03-1957					X							M	X							X							CANAL LUMBAR ESTRECHO		SN			Colonia	CENTRO	98700	CERRITO DEL AGUA	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1020					26-05-1975					X						H		X								X						NERVIO CIATICO			10		Colonia	CENTRO	98700	LA PASTORIA	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1021					24-05-1963					X							M	X									X					DX FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO		108		Colonia	FRACCIONAMIENTO O GUADALUPE	99320	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1022					08-08-1954						X						M	X							X							LUMBALGIA CRONICA GONALGIA BILATERAL		5		Colonia	ERMITA DE LOS CORRIAS	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1023					20-11-2000					X							M	X							X							LUMBALGIA		18-A		Colonia			GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI		
1024					12-01-1985					X						H		X								X						Cervical o movilidad		51		Colonia	-		BARRIO DE FERNANDEZ	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1025					15-11-1946							X					M	X									X					FX DE RADIODISTAL IZQUIERDO		13		Colonia	BARRIO CHENAMPAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1026					31-05-1959					X						H		X							X							TENDINITIS DE MANO DE LADO DERECHA		18		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1027					21-04-1968					X							M	X								X						SEC. DE FX DE RADIO DERECHO		17		Colonia	VERDE	98700	LA VERDE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1028					10-05-1962						X					H		X								X						Cervical o movilidad			SIN NUMERO		Colonia		99200	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1029					13-07-1942							X					M	X							X							Cervical o movilidad		SN		Colonia	J. MA MORELOS	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1030					29-06-1929								X				M	X								X						Escucha		SN		Colonia	EL CAQUXTLE	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1031					28-02-1979					X							M	X								X						LUMBALGIA POSTURAL		28		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA		GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1032					20-10-1989					X							M	X								X						LUMBALGIA		49		Colonia			GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI		
1033					20-10-1958					X							M	X								X						artrosis de mano derecha				Colonia	CENTRO		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1034					06-01-1958					X							M	X								X						Cervical o movilidad		SN		Colonia	VIBORAS,	99570		APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1035					07-10-1976					X						H		X							X							Cervical o movilidad		SN		Colonia	EL SALTRILLO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1036					19-10-1978					X						H		X								X						FX EPITISIS DISTAL DEL RADIO		120		Colonia	ALAMEDA		Villa González Ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1037					12-08-1963					X						H		X									X					ESPOLON CALCAREO		32		Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1038					08-07-1970					X							M	X								X						DEFECTO DE POSTURA		68		Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1039					02-08-1962					X							M	X								X						LUMBALGIA		128		Colonia	CENTRO	99500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1040					01-08-1951						X						M	X								X						ESPONDILOARTROSIS DORSOLUMBAR		36		Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1041					24-11-1951					X							M	X							X							CONTUSION CODO DERECHO		33		Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1042					22-01-1962					X						H		X								X						POLICONTUNDIDO		22		Colonia	CENTRO	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1043					12-06-1969					X						H		X							X							SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO		27		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1044					05-01-1989						X					H		X											X			Cervical o movilidad		5		Colonia	MORELOS	99860	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1045					26-11-1943								X				M	X									X					Cervical o movilidad		55		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1046					24-11-1951					X							M	X							X							CONTUSION CODO DERECHO		33		Colonia			TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1047					25-07-1968					X							M	X								X						SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO		39		Colonia	COL. SAN SIEGO	99323	JANU	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil				* Tipo de Limitación en la Actividad		Domicilio															Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o rutas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
1078					07-07-2016		X											H		X												X	DEFECTO DE POSTURA EN PLANO II			214		Colonia	FDO. E. GARCIA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1079					23-11-1956					X									M	X	X									X				Caminar o moverse			115		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1080					26-04-1937										X			H		X										X				Caminar o moverse			137		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1081					28-07-1963						X							H		X										X					SACODORRORO LUMBARI POSTRUMATICO SENSACIONES			22		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1082					27-01-1962						X								M	X	X							X							SI DOLOR CRONICO DE RODILLAS SEC. A GONARTROSIS			313		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1083					09-05-1962						X								M	X	X							X							PO. DE TOBILLO IJO SEC. A TRA. SENSACIONES			213		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1084					12-09-1954							X							M	X	X									X					SL.FX. CAPO IZQUIERDO			81		Colonia	ATOLINGA, ZAC.	99730	ATOLINGA, ZAC.	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1085					14-03-2012			X										H		X												X	PO DE CODO IJO SEC. A FRACTURA			9		Colonia	SAN JUAN DE CARBONERAS	99700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1086					01-01-1970	X												H		X							X								Caminar o moverse			112		Colonia	CENTRO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI		
1087					01-01-1970	X													M	X	X						X									Caminar o moverse					Colonia	ALTAMIRA	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1088					05-01-1962						X							H		X							X									Caminar o moverse			200		Colonia	CENTRO	99280	SAN JOSE DE BUENA VISTA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1089					15-02-2002						X							H		X							X									Caminar o moverse			26		Colonia	CENTRO	99280	LA PURISIMA	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1090					05-11-1952							X						H		X								X								Caminar o moverse			11		Colonia	CENTRO	99280	LOS ALAMOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1091					28-08-1954							X							M	X	X								X							Gonorrrea			511		Colonia	CENTRO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1092					15-11-1984						X							H		X								X								Caminar o moverse			15		Colonia	CENTRO	99280	RANCHO COLORADO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1093					20-04-2006				X									H		X							X									Caminar o moverse			227		Colonia	CONCORDIA	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1094					10-03-1976						X							H		X								X								Caminar o moverse			SIN		Colonia	CENTRO	99280	HDALGO DEL MANTO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	
1095					30-06-1970						X								M	X	X						X									Caminar o moverse			110		Colonia	BARRIO COLORADO	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1096					22-05-1959						X								M	X	X						X									Caminar o moverse			13		Colonia	MAGISTERIAL	99280	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	
1097					10-03-1978						X							H		X							X									LUMBAGO CON EXATICA			25		Colonia	VILLA HDALGO	99380	VILLA HDALGO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1098					12-05-1967						X							H		X							X									controlado severa					Colonia	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1099					01-01-1970	X													M	X	X													X	DATO NEUROLÓGICO					Colonia	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1100					14-07-1970						X								M	X	X								X								LUMBALGIA					Colonia		SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1101					27-12-2011			X										H		X							X									Caminar o moverse			13		Colonia	VILLA HDALGO	99380	VILLA HDALGO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	
1102					03-02-1950							X						H		X							X									ENFERMEDAD DE PARKINSON			24		Colonia	CERRO PRIETO	99390	CERRO PRIETO	VILLA HDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1103					13-09-1935									X				H		X							X									SEC RVC			5		Colonia	LIRAS1	99340	VILA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1104					01-01-1970	X												H		X														X	Caminar o moverse			SIN		Colonia	Emiliano Zapata	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1105					20-02-1951							X						H		X								X								Caminar o moverse			6		Colonia	LA ALMOLOYA	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1106					26-06-1943									X				H		X							X									Caminar o moverse			11		Colonia	LA LUZ	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1107					18-09-1980						X								M	X	X							X								Caminar o moverse			35		Colonia	LOMAS DEL RIO	98404	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino, ¿calle?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)							
1108					21-05-1943														M	X							X												OTRO DOLOR CRÓNICO			5A		Colonia	INDEPENDENCIA Y RÍO ARTILLERO	98980	LA BALLENA	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1109					13-09-2006				X										M	X							X																															
1110					03-04-1978					X									M	X							X																															
1111					15-12-1977					X									M	X							X																															
1112					24-03-1950						X								H		X						X																															
1113					12-05-1964					X									M	X							X																															
1114					21-10-1948						X								M	X							X																															
1115					20-12-1964					X									M	X							X																															
1116					29-03-1963						X								M	X										X																												
1117					03-06-1986						X								H		X						X																															
1118					20-06-1968						X								H		X												X																									
1119					02-06-1954							X							H		X													X																								
1120					16-09-1980						X								M	X							X																															
1121					01-01-1970	X													H		X												X																									
1122					15-04-1977						X								M	X							X																															
1123					27-02-1974						X								M	X									X																													
1124					20-11-1935								X						H		X						X																															
1125					01-01-1970	X													H		X													X																								
1126					20-06-2016		X												H		X													X																								
1127					13-05-1971						X								M	X							X																															
1128					07-02-1950							X							M	X							X																															
1129					27-08-1979						X								H		X							X																														
1130					01-01-1970	X													M	X							X																															
1131					01-01-1970	X													M	X							X																															
1132					06-01-1947								X						H		X						X																															
1133					18-04-1984						X								M	X							X																															
1134					01-01-1970	X													H		X							X																														
1135					05-05-1978							X							H		X						X																															
1136					12-12-1964							X							M	X							X																															
1137					17-09-2017		X												H		X						X																															

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario (de 1º a 5º)	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cuánto contribuye a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)			
1138					19-02-1991					X							M	X								X						SEDELA DE FV DE PASEO DE DERECHO			8			Colonia	CENTRO, PANFILO MATERA	98730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1139					14-04-1940								X				M	X								X						OMALGIA DERECHA			5			Colonia	FRACC. ALAMEDA	99390	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1140					12-11-1952						X						M	X									X					LUMBALGIA, GON ALGIA CRONICA			8			Colonia	BARRIO ALTO	98730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1141					07-09-1993						X						H		X							X						Cervicalgia			7			Colonia	EL REFUGIO	46220	EL REFUGIO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1142					20-01-1967					X							H		X							X						SK DOLOROSO DE HOMBRO IZO, SEC. A LUMBACION ACHIMONOLAVI			103			Colonia	GONZALEZ ORTIGA	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1143					17-08-1949							X					H		X									X				SK DOLOROSO DE HOMBRO IZO, SEC. A TENDRITO SUPRAESFINOS			17			Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1144					17-07-1983						X						H		X							X						LESION DE PLEJO BRADIAL IZQUIERDO			152			Colonia	FRACC. GUADALUPE	99390	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1145					05-05-1951						X						M	X									X					TENDRITO CRONICA DEL SUPRAESFINOS			56 C			Colonia	BUENA VISTA	98730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1146					12-05-1952						X						H		X							X						PO. DE COLUMNA T12			6			Colonia	EL TULE	98730	EL TULE	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1147					07-06-1959					X							M	X								X						PARALISIS FACIAL DERECHA			53			Colonia	San Pablo	98760	San Pablo	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1148					25-01-1948							X					M	X										X				ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA			5			Colonia	CENTRO	99390	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1149					23-05-1976						X						H		X							X						Cambiar o renovar			53			Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1150					29-04-1971						X						M	X								X						BURSTO ANDERINA (PATO DE GANSO)			11			Colonia	NEUA REFORMA	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1151					15-09-2007			X									H		X							X						Cambiar o renovar			3			Colonia	NORIA DEL CERRO	98740	NORIA DEL CERRO	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1152					11-12-2007				X								M	X								X						MOVIMIENTO LIBERA CLASIFICACION A EXPENDIAS DE MPD			4			Colonia	LAS ANIMAS	98730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1153					21-05-1989					X							M	X								X						LUMBALGIA			5			Colonia	SANTA FE	98730	PANFILO MATERA	GENERAL PANFILO MATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1154					24-05-1946							X					M	X								X						PO DE RODILLA IZO, SEC. A ARTROPLASTIA DISCAPACITADA MODERNA A LA MODERADA			310			Colonia	CENTRO	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1155					29-09-1940								X				H		X							X						PO DE RODILLA DERECHA (ARTROPLASTIA TOTAL)			1			Colonia	TEPIZASCO	99601	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1156					03-07-1976					X							M	X								X						SK DOLOROSO DE TOBILLO DERECHO SEC. A ESQUINCE			50N			Colonia	LOS GARCIA	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1157					06-01-2019	X											H		X										X			BAJO PESO			18			Colonia	FRACC. POPULAR DEL NORTE	99316	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1158					09-05-2002					X							H		X							X						DESGARRO DE GEMELOS IZO			45			Colonia	SANTA RITA	98390	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUEA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1159					08-11-1964					X							H		X							X						CANAL LUMBAR ESTRECHO			6			Colonia	CENTRO	98390	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUEA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1160					16-11-1947								X				M	X								X						PO PROTESIS RODILLA DERECHA			59			Colonia	CENTRO	98390	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUEA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1161					17-08-1965					X							M	X								X						FX BIOMALGLEAR			78			Colonia	CENTRO	98390	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUEA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1162					18-12-1996					X							H		X											X		lumbosalgia			7			Colonia	LUIS MOYA	98390	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUEA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1163					18-12-1962					X							M	X								X						SK DOLOROSO DE RODILLAS SEC. A GONARTROSIS, NEURITIS			108			Colonia	PERIODISTAS	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1164					15-06-1977					X							M	X								X						PARALISIS FACIAL INF IZO			229			Colonia	LAS HUERTAS	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1165					12-09-1953							X					M	X									X					ARTRITIS REUMATOIDE			28			Colonia	CENTRO	99390	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1166					07-08-1961					X							M	X								X						SK DOLOROSO DE TOBILLO IZO, SEC. A ESQUINCE			118			Colonia	COLINAS DEL PAIS	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1167					12-06-1991					X							M	X											X			ESQUINCE DE TOBILLO			621			Colonia	EL PUEBLITO	98590	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuesta a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
1168					08-02-1966					X							H		X												X	HOMBRE DOLOROSO			307		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1169					13-08-1958					X								M	X													X	FX DE RADIO			615		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1170					08-02-1965					X							H		X													X	FRACUTURA DE TOBILLO			824		Colonia	MAGISTERIAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1171					21-12-1997										X			M	X									X					ABOLUCION DOLOROSA DE HOMBRO			203		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1172					11-01-2012			X									H		X													X	SINDROME DE SILVER RUGES			610		Colonia	FRACCIONAMIENT O JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1173					24-08-2007					X							H		X													X	FRACUTURA EPYFISIS PROXIMAL HUMERO DERECHO			0		Colonia	SAN MARTIN	93109	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1174					16-07-2015		X											M	X													X	Cambiar o renovar			5N		Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1175					17-12-2015		X										H		X													X	Cambiar o renovar					Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1176					18-10-2002					X								M	X													X	Cambiar o renovar			70		Colonia	LUCIO CABAÑAS	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1177					05-03-1979					X							H		X								X						Cambiar o renovar			70		Colonia	LUCIO CABAÑAS	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1178					04-11-1987					X								M	X								X						Cambiar o renovar			70		Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1179					19-01-1987					X							H		X								X						Cambiar o renovar			229		Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1180					01-02-1961					X								M	X								X						Cambiar o renovar			304		Colonia	NINGUNA	98500	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1181					11-09-2012		X										H		X													X	Hablar o comunicarse			12		Colonia	Fronte Popular N	99316	JEREZ DE GARCIA SALINAS	APDOZOL	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1182					24-06-1992					X								M	X								X							LUMBALGIA CRONICA			17		Colonia	BARRO SAN PEDRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1183					19-09-1980					X							H		X								X							AMP TRIBIAL DERECHO			6		Colonia	CENTRO	98726	SANTO TOMAS	OJOCALENTE	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1184					26-01-1945						X						H		X								X							ARTROPLASTIA DE CADERA DERECHA			87 B15		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1185					20-09-1988					X								M	X								X							LUMBALGIA			100		Colonia	CENTRO	98700	LA VERDE	OJOCALENTE	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1186					27-01-1963					X							H		X								X							PARALISIS FACIAL			12		Colonia	ALAMEDA			VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1187					08-12-1949						X							M	X								X							GONARTROSIIS BILATERAL					Colonia		vila gonales migra	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1188					16-01-1995					X								M	X															LUXACION DE ROTULA GERO VALGO BILAT			21		Colonia				VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1189					08-01-1959					X								M	X								X							SX DEL TUNEL DEL CANTO			10		Colonia	-		ESTANCA DE ANIMAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1190					21-10-2015		X										H		X													X	Hablar o comunicarse			119		Colonia	EL MOLINO	99353	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ CRU	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1191					12-03-2010		X											M	X								X							TALO VALGO			102		Colonia	Fracc. Guadalupe	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1192					05-03-1984					X							H		X								X							FX DE RADIO DQUERDO			58		Colonia	REGINALDO SANDOVAL	98712	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1193					29-01-2013		X										H		X								X							EMPLEGIA			23		Colonia	PAMANES	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1194					01-01-1970		X										H		X								X							HEMPLEJIA IZO SEC EVC			8		Colonia	-		BARRO DIVINO RODRIGO	GENERAL PANFILO NATEIRA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1195					10-10-2018		X											M	X													X	ASPIRIA DEL NACIMIENTO SEVERA			1		Colonia	CENTRO	98330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1196					18-07-2013		X										H		X													X	Hablar o comunicarse			20		Colonia	DEL VALLE	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ CRU	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1197					12-06-1964								X				H		X								X							LUMBALGIA			5N		Colonia	FRANCISCO MURGUA	98110	FRANCISCO MURGUA	SOMBRIERETE	Zacatecas		Temple física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	Nombre de Vivienda	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿mejoró o contribuyó a la solución de su problema?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?	
1198					14-03-1992				X										M	X						X							LUMBALGIA			5		Colonia	SAN FRANCISCO DE LAS FLORES	99119	SAN FRANCISCO DE LAS FLORES	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1199					10-07-1974				X										M	X							X						gonorréas		4		Colonia	CENTRO	98980	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1200					23-12-1999				X										M	X						X							Cambiar o renovar		10		Colonia	CENTRO	78643	PROVIDENCIA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1201					31-10-1990				X										M	X							X						Cambiar o renovar		75		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1202					22-01-1939										X			H		X								X					LUMBALGIA		1		Colonia	BARRIO CHIMPAÑAS	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1203					25-05-1950					X									M	X							X						GONARTROSIS		5/N		Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1204					09-08-1968				X										M	X							X						Cambiar o renovar		13		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1205					25-07-1958				X										M	X						X							LUMBALGIA		20		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1206					10-01-1939							X						H		X								X					EVC		20		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1207					23-08-1987				X									H		X						X							Cambiar o renovar		4		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	99111	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1208					20-08-1961				X										M	X							X						Cambiar o renovar		4		Colonia	CENTRO	78640	PROVIDENCIA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1209					31-05-1930								X					H		X							X						Cambiar o renovar		25		Colonia	COL.FRANCISCO GARCIA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1210					15-11-1944								X					H		X							X						Cambiar o renovar		105		Colonia	CENTRO	98471	CAÑAS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1211					30-06-1928								X					H		X							X						Cambiar o renovar		5		Colonia	CENTRO	98471	CHAPARROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1212					26-06-1999				X									H		X						X							Cambiar o renovar		1		Colonia	CENTRO	98464	SAN BLAS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1213					04-12-1995				X									M	X							X							GONARTROSIS		4		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1214					04-12-1980				X									M	X							X							SINDROME DOLOROSO CERVICAL		1		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1215					21-05-1983				X									M	X							X							SERVICIAUSIA POSTRAUMATICA		89		Colonia	BARRIO LOS CORDERO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1216					28-10-1951				X									M	X							X							SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO		18		Colonia	LAS ESCOBELLAS	99100	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1217					04-03-1946					X								M	X								X						Cambiar o renovar		115		Colonia	LA ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1218					10-09-2002				X									M	X							X							LUXACION DE CODO IZQUIERDO		607		Colonia	FRANCISCO L. MADERO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1219					16-11-1967				X									M	X							X							HOMBRO DOLOROSO		12		Colonia	CENTRO	98500	EL PORVENIR	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1220					02-04-1984				X									H		X						X							DESGARRE DEL GASTROECIUM MEDIO IZQUIERDO		8		Colonia	PARGA	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1221					01-01-1947					X								H		X							X						SEC. DE F.V. DE CAJERA IZQUIERDA		18		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1222					01-01-1997				X									M	X								X						HOMBRO DOLOROSO		5/N		Colonia	CENTRO	98715	POZO DE JARRILLAS	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1223					22-05-1997				X									M	X							X							fractura del quinto metacarpiano		5		Colonia	INDEPENDIENTE	98980	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1224					22-09-2014		X											M	X												X		defecto de postura		15		Colonia	LA RINCONADA	98980	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1225					17-12-2014		X											M	X												X		pie plano		14 B		Colonia	LA CHIRIPA	98980	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1226					25-09-2009		X											M	X												X		Luxacion recurrente de rodilla derecha		2		Colonia	LA RINCONADA	98980	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1227					20-08-1995				X									H		X						X							PO de pie plano rigido		83		Colonia	BARRIO LA CANTERA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario														
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o riberas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)		
1228					14-03-1974					X								M	X							X							GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL			3 B		Colonia	EMBARCACION	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1229					08-08-1949							X						H		X							X						PO de línea carpazo izquierdo			6		Colonia	LA BLANQUITA	98644	LA BLANQUITA	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1230					15-08-1936										X			M	X									X					TRACTO DE PROXIMAL DE LAZDO DEL DERECHO Y			30		Colonia	BARRIO LA PLAZA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1231					28-07-1974					X								M	X								X						SK DOLOROSO LUMBAR POSTRAUMATICO			120		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1232					23-03-1983					X								H		X							X						SK DOLOROSO DE RODILLA			209		Colonia	ISSISTEZACI		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1233					14-03-2013		X											H		X							X						PIE PLANO			9		Colonia	MAGISTERIAL	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1234					20-09-1954						X							M	X									X						GONARTROSIS BILATERAL			9		Colonia	AMADO NERVO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1235					26-09-1980					X								H		X							X						METATARSALGIA A INQUIERDA			10		Colonia	ESPIRITU SANTO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1236					11-11-1959					X								M	X								X							LUMBALGIA			16		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1237					14-02-1946							X						H		X								X						PO OPERADO DE RODILLA			8		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1238					18-09-1984					X								H		X							X							SECUELAS DE EVC			20		Colonia	CIENEGA	98310	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1239					18-04-1967					X								M	X									X						GONARTROSIS			64		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1240					20-04-1964					X								M	X								X							CERVICALGIA			301		Colonia	RAMON CORONA	98320	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1241					19-08-1975					X								M	X										X					CERVICALGIA			64		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1242					21-03-2016		X											M	X								X							PIE PLANO			80		Colonia	CHAPULTEPEC	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1243					06-09-1974					X								H		X							X							LUMBALGIA MECANICA			26		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1244					13-10-1959					X								M	X								X							SINDROME DE TETZE			2		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1245					25-09-1971					X								M	X								X							LUMBALGIA			83		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1246					03-07-1990					X								H		X							X							SECUELAS DE EVC			53		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1247					19-08-1974					X								M	X									X						CERVICALGIA			38		Colonia	LA LOMA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1248					14-04-1951						X							M	X								X							ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR			32		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1249					18-09-1942							X						M	X								X							SK DOLOROSO LUMBAR			57		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1250					26-11-1980					X								M	X									X						SK DOLOROSO LUMBAR			57		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1251					01-08-2008			X										M	X								X							DEFECTO DE POSTURA			63		Colonia	CENTRO	98900	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1252					14-06-2018	X												H		X							X							Atrofia Muscular			11		Colonia	CENTRO	98900	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1253					22-12-1952						X							M	X								X							TENDINITIS AGUELALADO DERECHO			29		Colonia	DON DURITO	99223	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1254					16-10-1935								X					M	X									X						DI SECUELA DE PA CAERDA DERECHA			41		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1255					30-08-2003					X								M	X													X		Caminar o moverse			142		Colonia	CENTRO	98700	PALMILLAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1256					25-08-1958					X								H		X							X							PARALISIS FACIAL			18		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1257					11-11-1983					X								M	X								X							LUMBALGIA CRONICA Y TENDINITIS DE MANO DERECHA			119 A		Colonia	SAN ISIDRO	99223	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 70 a 79 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido mejorar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo le volverá a solucionar el apoyo (SI/NO)	
1258					13-07-1962				X								M	X							X						PO DE HOMBRE POR PINZAMIENTO			4		Colonia	CERRITO DE GUADALUPE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1259					02-02-1950									X			M	X							X						Caminar o moverse			9		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1260					18-06-1985				X								M	X							X						DORSALGIA			1		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1261					21-04-2004				X								M	X							X						FX DE PIE DERECHO			1		Colonia	EMILIO CARRANZA	98340	EMILIO CARRANZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1262					11-11-1998				X								M	X							X						S DOLOROSO DE ARTRIC SAGITELACIA MAS TENDINITIS			714		Colonia	LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1263					10-06-1949						X						M	X							X						SX DOLOROSO DE RODILLA IZQUIERDA			13		Colonia	SAN MARCOS	30880	SAN MARCOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1264					01-12-1975				X								M	X							X						FRACTURA DE COLLES IZQUIERDA			5N		Colonia	SAN MARTIN	99109	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1265					09-06-1976				X								M	X							X						FX DE TOBILLO			36		Colonia	SAN JOSE	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1266					10-08-2018	X											M	X											X		RETARDO PSICOMOTOR			10 B		Colonia	SANTA FE	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1267					29-06-1940									X		H		X							X						SX DE CANAL ESTRECHO			28		Colonia	CENTRO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1268					13-03-1985						X						H		X								X				LUXACION GLENOHUMERAL			262		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1269					06-08-1983				X								H		X						X						EVC DOBLE HEMIPARESIA			305		Colonia	SAN FRANCISCO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1270					01-06-1968				X								H		X						X						PARÁLISIS FACIAL			4		Colonia	EL REMOLINO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1271					25-07-1958				X								H		X						X						LUMBALGIA POR DISCOPATIA			10		Colonia	SAN FRANCISCO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1272					13-01-1940									X			M	X							X						PARÁLISIS FACIAL			19		Colonia	SAN FRANCISCO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1273					31-01-1995						X						M	X									X				TENDINOPATIA DEL SUPRACAPITULUM			6		Colonia	SAN FRANCISCO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1274					16-04-1962				X								M	X							X						DORSALGIA			13		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	98340	20 DE NOVIEMBRE	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1275					18-03-1962				X								M	X							X						TENDINOPATIA DEL MANGUETO ROTADOR			30		Colonia	CENTRO	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1276					15-07-1964				X								M	X							X						EVC HEMIPARESIA IZQUIERDA			12		Colonia	Benito Juárez	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1277					21-02-1965				X								M	X							X						RADICULOPATIA LUMBAR			55		Colonia	EL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1278					09-07-1970				X								M	X							X						SX DOLOROSO LUMBAR			35		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1279					08-07-1986				X								H		X						X						TENDINITIS DEL BICEPS			36		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1280					02-12-1995				X								H		X							X					GONARTROSIS			527		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1281					30-12-1950						X						M	X							X						SINDROME DOLOROSO DE COWS			371		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1282					04-10-1948						X						M	X							X						FRACTURA DE COLLES IZQUIERDA			112		Colonia	LAS LOMAS DEL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1283					07-12-1960				X								M	X							X						SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO			5		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1284					04-07-1965				X								H		X						X						LUXACION ACROMIOLAVAR DE DERECHA			18		Colonia	LA PERLA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1285					21-08-2017		X										H		X										X		Caminar o moverse			70 A		Colonia	JUCHPILA	99990	JUCHPILA	JUCHPILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1286					04-06-1962				X								M	X							X						Gonartrosis			5N		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO DE TESA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1287					21-11-1964						X						M	X							X						SX DOLOROSO LUMBAR SE A RADICULOPATIA L4-L5 SI			117		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Numero de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo le ayudará a solucionar el apoyo (SI/NO)			
1288					29-07-1965					X									M	X							X						SV DOLOROSO LUMBAL SEC. RADICULOPATIA			212		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1289					26-04-1992					X								H		X							X						FRACURA DE ACETABULO			CL		Colonia	FRACC. INFONAVIT	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1290					26-06-1944								X						M	X							X						DX. HEMISPASMO FACIAL DELAADO DERECHO			8		Colonia	SAN SIBRIO EL SALTO	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1291					17-01-1978					X								H		X							X						Caminar o moverse			5		Colonia	CENTRO	99260	EL HORMIGUERO	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1292					08-12-1957					X									M	X							X						Caminar o moverse			207		Colonia	CONCORDIA	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1293					23-02-1940								X						M	X								X					Caminar o moverse			29		Colonia	CENTRO	99260	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1294					08-11-2006			X										H		X							X						Caminar o moverse			98		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1295					27-03-2019	X													M	X							X						Caminar o moverse			602		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUTES	CHALCHIHUTES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1296					12-02-2003					X									M	X						X							FUNCIONA ATRACTORES Y DESPLAZADA DEL DESARROLLO DE CADERA			80		Colonia	BARRO TRANCOSITO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1297					18-09-1999					X								H		X						X							PRESENCIA DE MATERIAL DE FV EXPUESTA			68		Colonia	BARRO LA CANTERA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1298					09-08-1956					X									M	X							X						Caminar o moverse			17		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1299					14-01-1958					X								H		X							X						Caminar o moverse			3		Colonia	FRACC. SUTSEMOP	98423	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1300					19-07-1952						X								M	X							X						Caminar o moverse			31		Colonia	BUENOS AIRES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1301					01-01-1970	X												H		X							X						Caminar o moverse			16		Colonia	COL. TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1302					21-12-1939								X						M	X								X					Caminar o moverse			6		Colonia	PROGRESO	98400	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1303					28-02-1970					X									M	X							X						Caminar o moverse			5		Colonia	EL FUERTE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1304					01-01-1970	X													M	X							X						Caminar o moverse			49		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1305					08-03-1996						X								M	X							X						Caminar o moverse			5N		Colonia	IGNACIO ALLENDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1306					03-05-2005					X									M	X							X						Caminar o moverse			20		Colonia	SAN PEDRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1307					01-01-1970	X													M	X												X	Caminar o moverse			5		Colonia	PROGRESO	98400	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1308					22-01-1973					X									M	X							X						Caminar o moverse			49		Colonia	INDEPENDENCIA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1309					01-01-1970	X													M	X								X					Caminar o moverse			16		Colonia	COL. TRINIDAD	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1310					01-01-1970	X													M	X							X						Caminar o moverse			5N		Colonia	EL FUERTE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1311					01-01-1970	X													M	X							X						Caminar o moverse			3		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1312					01-01-1970	X												H		X							X						Caminar o moverse			6		Colonia	VISTA HERMOSA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1313					01-01-1970	X													M	X							X						Caminar o moverse			35		Colonia	LOS ALAMOS	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1314					03-10-1965					X								H		X							X						PO FEMAL DERECHO			1		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO NATEJA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1315					02-03-2012		X											H		X							X						Obstrucción Femal Doble derecho			44		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1316					21-10-1973					X									M	X							X						Fractura epifisis distal del radio					Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1317					24-11-1946							X						H		X							X						Secuela Evis			7		Colonia	*	99750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuyó a la inclusión de las personas?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?			
1318					03-04-1943											X		M	X										X					LUMBALGIA			30		Colonia	CALLE PRINCIPAL	98700	LA CONCEPCION	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1319					18-04-1955					X								M	X									X						CERVICALGIA DORSALGIA LUMBALGIA			200		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1320					24-01-1950						X						H		X									X						GONARTROSIS			219		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1321					07-11-1999					X								M	X								X							CERVICALGIA			101		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1322					17-11-1972					X							H		X											X				COLOCACIÓN DE PROTESIS DE CADERA POR COXARTROSIS			22		Colonia	EL CERRITO	98330	MIQUEL ALZA	MIQUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1323					27-12-1979					X							H		X									X						LUMBALGIA			102		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1324					27-03-1966					X								M	X									X						LUMBALGIA GONARTROSIS			5N		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1325					01-01-1970	X												M	X									X						Cambiar o renovar			4-4		Colonia	rural	98990	El ralo	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1326					17-10-1975					X							H		X									X						SX DOLOROSO DE RODILLAS SIN DISCAPACIDAD			20		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1327					18-11-1939											X	H		X									X						Cambiar o renovar			406		Colonia	LAS PALMAS	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1328					14-08-1938											X	H		X									X						Cambiar o renovar			26		Colonia	FELIPE ANGELES	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1329					02-02-1972					X								M	X									X						LUMBALGIA			22		Colonia	LOMA	98548	POZO DE GAMBDA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1330					01-01-1970	X												M	X									X						DORSALGIA					Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBDA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1331					16-07-1950						X							M	X									X						Cambiar o renovar			12		Colonia	LOMA VERDE	98480	CAÑAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1332					26-05-2005					X								M	X								X							Cambiar o renovar			10		Colonia	CENTRO	98480	CAÑAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1333					09-07-1954						X						H		X									X						Cambiar o renovar			18 B		Colonia	LOMA LINEA	98480	CAÑAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1334					13-12-1965					X							H		X									X						Intervención quirúrgica bilateral de prótesis de cadera derecha izquierda			5		Colonia	EL SAUCITO	98740	EL SAUCITO	GENERAL PANELO MATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1335					29-10-1967					X								M	X									X						Cambiar o renovar			22		Colonia	LA RINCONADA	98690	SAN PEDRO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1336					01-01-1970	X												M	X									X						SECUEVAS DE EVC					Colonia	BARRIO ALTO		GENERAL PANELO MATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1337					25-12-1944							X						M	X									X						DX PO DE PROTESIS TIA DE RODILA DE LADO IZQUIERDO			81		Colonia	CENTRO	99300	Jeru	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1338					26-03-1952						X						H		X															X	LUMBALGIA			5N		Colonia	OJO DE AGUA	99100	OJO DE AGUA	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1339					17-09-1965					X								M	X									X							FRACTURA DE TOBILLO DERECHO			30		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRIERETE	SOMBRIERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1340					03-03-1943									X				M	X									X							EVC IZQUIERDO HEMIPARECIA DERECHA			52		Colonia	MEXICACAN JAL	47340	MEXICACAN	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1341					10-08-1967						X						H		X									X							ESPASMO MUSCULAR GEMELO DERECHO			5N		Colonia	SIN	98900	GRANADAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1342					04-03-1956					X								M	X									X							Cambiar o renovar			5N		Colonia	SIN COLONA	98900	TIERITAS BLANCAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1343					21-06-1990					X								M	X									X							Cambiar o renovar			105		Colonia	COL CENTRO	98900	Vila Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1344					09-03-1941							X					H		X										X						hablar o comunicarse			112		Colonia	TEPEYAC	98900	Vila Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1345					05-06-1960					X								M	X										X						SX DOLOROSO DE RODILLAS			5N		Colonia	SIN	98900	AGUAGORDA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1346					08-04-1926											X		M	X										X						Atención y Apoyo físico			102		Colonia	SIN COLONA	98900	Vila Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1347					24-01-2019	X											H		X															X	ALTO RIESGO NEUROLÓGICO			124		Colonia	VILLA FLORES	98900	Vila Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		* Tipo de Limitación de la Actividad		Domicilio										Cuestionario							
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 39 años 11 meses	De 40 a 49 años 11 meses	De 50 a 59 años 11 meses	De 60 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (s)	Viudo (s)	Divorciado (s)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, ¿camino o camino?)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuye a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su calidad de vida (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
1348					01-01-1970	X										H		X												X		69		Colonia	CENTRO	98350	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1349					01-07-1952					X						H		X												X		26	Colonia	SAN MARTIN	98350	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1350					15-03-1963					X							M	X							X							3	Colonia	BARRO DEL SALTO		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1351					06-01-1952					X							M	X							X								Colonia	-	BARRO LLANTOS	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1352					31-10-1983					X							M	X							X								5N	Colonia	-	BARRO CLO DE AGUA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1353					09-10-1989					X							M	X							X								8-A	Colonia	SANTA INES		GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1354					20-07-1977					X							H		X						X								2	Colonia	COL LAZARO CARDENAZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1355					24-02-1969					X							M	X									X						20	Colonia	LA CAPILLA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1356					07-03-1982					X							H		X						X								50	Colonia	SANTA RITA	98350	NEEVES	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1357					21-04-1954					X							M	X										X					15	Colonia	CENTRO	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1358					28-08-1967					X							M	X							X								79	Colonia	CENTRO	98350	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1359					20-10-1956					X							M	X							X								26	Colonia	TECNOLOGIA DE QUERVAIA	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1360					25-03-1946							X					H	X							X								6	Colonia	FX DE 4 DEDO IZQUIERDO	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1361					01-01-1970	X											H		X						X								7	Colonia	MIGUEL IDALGO	NEEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUGIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1362					22-12-1950					X							M	X							X								13	Colonia	CENTRO	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1363					10-11-1954					X							H		X						X								30	Colonia	INDEPENDENCIA	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1364					10-04-2018	X											M	X													X		117	Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1365					12-02-2002					X							H		X						X								30	Colonia	EL TALE	98730	EL TALE	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1366					29-02-1952						X						M	X							X								10	Colonia	BARRO ALTO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1367					10-08-1963					X							H		X						X								703	Colonia	LAS MARAVILLAS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1368					20-02-2018	X											M	X							X								502	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1369					14-03-2018	X											H		X						X								208	Colonia	SOLIDARIDAD II	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1370					30-05-1965					X							M	X							X								512	Colonia	FRANCISCO I. MADERO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1371					02-06-1973					X							M	X							X								5	Colonia	BARRO VIEJO	98480	CARTAS DE FELIPE PESCADOR	CARTAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1372					30-10-1972					X							M	X							X								35	Colonia	CENTRO	98480	CARTAS DE FELIPE PESCADOR	CARTAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1373					23-08-2018	X											H		X											X	RPM	701	Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1374					07-01-2019	X											H		X						X								319	Colonia	FRACCIONAMIENTO O JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1375					26-12-1973					X							M	X							X								114	Colonia	AMPLIACION AMERICA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1376					22-09-1975					X							M	X							X								414	Colonia	AMPLIACION AMERICA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1377					09-06-2012		X										H		X						X								4	Colonia	ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario A	Primario B	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o riberas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1378					06-11-1973					X								H		X							X										17		Colonia	CENTRO	95500	VILLANUEVA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1379					24-02-2011		X												M	X							X								10		Colonia	FRACCIONAMIENTO CANTERA ROSA	95500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1380					17-05-1956					X									M	X							X								808	OTE	Colonia	CENTRO	95500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1381					10-03-1993					X								H		X							X								309		Colonia	CENTRO	95500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1382					25-01-1982					X									M	X							X								514		Colonia	C.T.M.	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1383					17-04-2018	X												H		X												X			206		Colonia	FCO. E. GARCIA	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1384					14-04-1948							X						H		X							X								46		Colonia	CENTRO	95400	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	CARITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1385					26-03-1950						X								M	X								X							10		Colonia	AMPLIACION LÓPEZ MATEO	92100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1386					15-10-1950						X							H		X								X							29		Colonia	SANTA ROSA	92100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1387					07-10-1996					X									M	X							X								2		Colonia	SAN MARTIN	92100	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1388					17-03-2019	X												H		X												X			42		Colonia	LA PRADERA	92100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1389					15-06-1966					X									M	X								X							120		Colonia	SANTA ROSA	92100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1390					14-06-1969					X									M	X								X							5N		Colonia	SAN MARTIN	92100	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1391					01-01-1970	X													M	X								X							6=		Colonia	El rucio	95500	EL RUCIO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1392					01-01-1970	X													M	X							X								6=		Colonia	El rucio	95500	EL RUCIO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1393					24-12-1942								X					H		X								X							64		Colonia	Morales	95500	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1394					17-11-1950						X								M	X								X							9		Colonia	Jacaranda	95500	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1395					16-09-1946							X						H		X								X							17		Colonia	MORELOS	95500	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1396					31-01-1993					X								H		X								X							70		Colonia	MORELOS	95500	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1397					21-07-2013		X											H		X													X		15	C	Colonia	CENTRO	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1398					03-04-2019	X												H		X							X								33		Colonia	*	95700	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1399					20-03-2006				X										M	X							X								12		Colonia	SAN GABRIEL	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1400					21-09-1985					X									M	X								X							10	B	Colonia	LA LIBRE	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1401					11-01-1996					X								H		X													X		12		Colonia	SAN GABRIEL	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1402					07-12-2014		X												M	X												X			1	B	Colonia	CENTRO	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1403					19-08-2014			X										H		X												X			14		Colonia	CENTRO	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1404					10-05-1954						X								M	X								X							2		Colonia	CENTRO	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1405					16-04-1959					X									M	X								X							17		Colonia	CENTRO	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1406					09-05-1997					X								H		X													X		38		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	95340	20 DE NOVIEMBRE	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1407					17-02-2019	X												H		X												X			12		Colonia	CENTRO	95330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Beneficiaria

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación de la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cuánto contribuyó a la solución de sus necesidades?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)?		
1408					19-12-1956					X						M	X								X							DOLORIDO DE CODO, HOMBRO Y BRAZO			41		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1409					29-03-1967					X						M	X										X					PARESTESIA DE MI S			1 A		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1410					21-03-2014		X									M	X												X			DEFECTOS DE POSTURA			6		Colonia	LINDAVISTA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1411					08-09-1974					X						H		X									X					Cambiar o renovar			11		Colonia	Lazaro Cardenas	98660	CUALTEMOC	CUALTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1412					28-04-1953					X						H		X							X							ESPONDILOARTROSIS Y LUMBAL ESTRECHO			11		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1413					11-12-1952					X						H		X							X							AMPUTACION TIBIAL DERECHA			6		Colonia	INDICO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1414					09-01-1959					X						M	X								X							GOMARTROSIS VILATERAL			28		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1415					20-03-1977					X						M	X								X							SERVICO BRONCALECTOMIA IZQUIERDA			2		Colonia	CENTRO	98700	PASTORA	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1416					24-04-2008			X								M	X												X			Cambiar o renovar			11		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98718	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1417					09-11-1947						X					H		X							X							HERPES DORSAL			1-A		Colonia	CENTRO	98705	LA CAPILLA	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1418					20-09-1980					X						M	X								X							LUMBALGIA POSTURAL			25		Colonia	CENTRO	99800	TEJA DE GONZALEZ ORTEGA	TEJA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1419					21-05-1957					X						M	X								X							SEC DE ESQUELETO DE RODILLA IZQUIERDA			24		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1420					28-03-1981					X						M	X								X							LUMBALGIA			22-C		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1421					04-07-1955						X					M	X								X							SV MANGUITO ROTADOR			5		Colonia	CENTRO	99830	TRINIDAD GARCIA DE LA CADENA	TEJA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1422					15-10-1973					X						M	X								X							ESLUNGE CERVICAL			19		Colonia	CENTRO	99830	TRINIDAD GARCIA DE LA CADENA	TEJA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1423					15-12-1980					X						M	X								X							PROTESIS DE RODILLA			6		Colonia	Remedios	98713	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1424					12-06-2010		X									H		X							X							DEFECTO DE POSTURA			34		Colonia	CENTRO	99800	TEJA DE GONZALEZ ORTEGA	APAZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1425					27-02-1966					X						M	X								X							PO ARTRORPLASTIA TOTAL DE RODILLA			3		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1426					05-01-1952					X						M	X								X							PARALISIS FACIAL			23		Colonia	LAZARO CARDENAS	98720	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1427					29-07-1962					X						M	X								X							LUMBALGIA			6-B		Colonia	LUS REYES	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1428					19-02-1977					X						H		X							X							HOMBRO DOLOROSO			5/N		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1429					07-03-1999					X						H		X							X							DOLOR EN PIE IZQUIERDO			22		Colonia	BETERANOS	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1430					17-12-1983					X						M	X								X							PILQUETE DE BECKER			39-A		Colonia	FRESNO NORTE	98717	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1431					02-05-1985					X						M	X								X							SINOTOMIA DE ABDUCCION DOLOROSA DE HOMBRO DERECHO			4		Colonia	FRACC. VALLE DE LA MEMORIA	98713	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1432					18-01-1982					X						M	X								X							DA VARIAS DEL CEREBRAL CON RESPUESTA IZQUIERDA			6		Colonia	FRACC. JARDINES DE R.L.V.	99390	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1433					26-09-1962					X						M	X								X							LUMBALGIA			23		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1434					06-08-1998					X						H		X							X							FX DEDO MEDIO MANO DERECHA			1		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1435					23-12-1989					X						M	X									X						ESLUNGE CERVICAL			4		Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1436					23-06-1969					X						M	X								X							LUMBROCATILO A			1004 B		Colonia	BARRIO LA CANTERA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1437					28-04-1967					X						M	X								X							FX DIAFISARIA DE HUMERO			32		Colonia	BARRIO TRANCOSITO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o puentes)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	¿Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)?	¿Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)?	¿Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)?	¿Considera que el apoyo ha mejorado su bienestar a sus necesidades (SI/NO)?	¿Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)?
1438					26-08-1956				X								M	X									X						47 A			Colonia	BARRIO DEL PAÑAL	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1439					23-03-1982				X								H		X							X								Colonia	BARRIO LA PROVIDENCIA	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1440					04-01-2000				X								H		X						X									Colonia	EMBARCACION	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1441					28-08-1949						X						H		X							X								Colonia	BARRIO LA SIERRA	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1442					15-05-1962				X								M	X								X								Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1443					02-09-1970				X								M	X								X								Colonia	BARRIO LA PROVIDENCIA	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1444					14-08-1954					X							M	X								X								Colonia	BARRIO LOS CORDEROS	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1445					08-12-1960				X								H		X							X								Colonia	BARRIO TRANCOSO	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1446					28-04-1959				X								M	X								X								Colonia	CENTRO	99950	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1447					14-12-1990				X								H		X						X									Colonia	EL REMOLINO	99950	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1448					25-08-2014		X										H		X											X	FX SUPRACONDIS A		28 A		Colonia	MEZQUITERA SUR	99950	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1449					20-03-1962				X								M	X							X									Colonia	SAN FRANCISCO	99950	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1450					11-02-1965				X								H		X							X								Colonia	SAN FRANCISCO	99950	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1451					18-12-2019	X											M	X												X	DEFECTO DE POSTURA		-		Colonia	-	-	TELA DE GONZALEZ ORTEGA	TELA DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1452					03-01-1964				X								M	X								X								Colonia	Bonifacio Falcon	99950	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1453					07-05-2004				X								H		X							X								Colonia	ANTONIO ROSALES	99950	JUCHILA	JUCHILA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1454					21-02-1963				X								M	X								X								Colonia	SAN ISIDRO	99233	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1455					10-02-1977				X								H		X							X								Colonia	LA BLANQUITA	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1456					27-03-1998				X								M	X								X								Colonia	LA CANTERA	98540	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1457					20-09-1967				X								M	X								X								Colonia	INFONAVIT	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1458					20-05-1929						X						M	X									X							Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1459					21-09-1954					X							H		X							X								Colonia	EL CAÑON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1460					04-02-1969				X								H		X							X								Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1461					08-08-1979				X								H		X							X								Colonia	COL EL BAJO	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1462					19-09-1996				X								H		X							X								Colonia	BARR VIEJO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1463					10-11-1963				X								H		X							X								Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1464					20-10-1954					X							M	X								X								Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1465					02-05-1972				X								M	X									X							Colonia	NAEVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1466					23-08-1996				X								H		X							X								Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			
1467					25-09-1951					X							M	X								X								Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil		Domicilio										Cuestionario												
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la inclusión de las personas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha aportado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)
1468					09-11-2018	X												H		X											X	Intelecto			40		Colonia	98700	LAS COLORADAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1469					20-08-2005					X								H		X						X								28		Colonia	BARRO DE ARTEAGA	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1470					02-07-1972					X									M	X							X							26		Colonia	BARRO LLANTOS	BARRO LLANTOS	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1471					12-08-1950						X							H		X						X								4		Colonia	VILLA DE RAMOS S.L.P.	78680	SALZ DE CALERA	TRANCOSO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1472					02-10-1908									X				X	H		X					X								22		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1473					24-02-2009			X										H		X						X								5		Colonia	LA LOMA	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1474					14-07-2016		X											H		X											X			5		Colonia	LA LOMA	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1475					18-04-1963					X								H		X							X							20		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1476					29-05-2011			X											M	X						X								5		Colonia	SANTA BARBARA	99420	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1477					25-01-1987					X								H		X							X							31		Colonia	TEPEYAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1478					24-06-1968					X									M	X						X								438		Colonia	GUADALUPE	99310	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1479					07-10-2003					X									M	X						X									190		Colonia	Emiliano Zapata	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1480					10-06-2011			X										H		X										X				20		Colonia	EL LAUREL	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1481					05-03-1970					X								H		X						X								26		Colonia	BARRO DE ARTEAGA	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1482					08-06-1934								X					H		X										X				26		Colonia	POTERO NUEVO	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1483					07-02-1944							X						H		X								X						8		Colonia	LA LOMA	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1484					10-02-1957					X									M	X						X								99		Colonia	LA LOMA	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1485					12-12-2015			X											M	X										X				19		Colonia	PRADERAS	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1486					24-07-1988					X									M	X						X								68		Colonia	LA LOMA	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1487					09-04-1937										X			H		X											X			22		Colonia	EL CAPULIN DE LOS RUIZ	99400	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1488					06-06-1968					X									M	X						X								1		Colonia	SIX DOLO LUMBAR	99420	ADJUNTAS DEL REFUGIO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1489					11-09-2018	X													M	X						X								SI		Colonia	SIN	98900	GRANADAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1490					15-10-1985					X								H		X						X								SI		Colonia	SIN	98900	GRANADAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1491					27-06-2012			X										H		X						X								SI		Colonia	SIN	98900	UNION Y PROGRESO	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1492					13-05-1952						X							H		X							X							8		Colonia	COL. CENTRO	98900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1493					22-05-1975					X								H		X						X								107		Colonia	SAN ANTONIO	98900	Villa Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1494					05-08-1962					X									M	X						X								SI		Colonia	SAN ANTONIO	98900	Villa Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1495					09-09-1974					X								H		X							X							SI		Colonia	SIN	98900	AGUAGORDA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1496					10-04-1967					X									M	X						X								SI		Colonia	SIN	98900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1497					12-04-1928								X					X	H		X							X							126		Colonia	COL. CENTRO	98900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col. Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, etc.)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deban continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
1498					10-06-1973					X							M	X								X						LUMBALGIA			1015		Colonia	FLORENCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1499					25-12-2005				X								M	X							X							RECIDIVANTE DE ROTULA		422		Colonia	LAURO G. CALOCA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1500					18-07-1957					X						H		X							X							canal cervical estrecho		en numero		Colonia	Bento Juarez	98500	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1501					24-09-1960					X							M	X								X						DISTROFIA MUSCULAR		220		Colonia	EL MAGUEY	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1502					22-12-1966					X							M	X								X						hialer o comestibles		181		Colonia	Barrio los artesanos	98500	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1503					25-02-2010				X							H		X								X						MONOPARENCIA		58		Colonia	SOLIDARIDAD II	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1504					08-11-2018	X											M	X								X						Caminar o moverse		5in		Colonia	SIN	98500	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1505					25-08-1922										X	H		X									X					Se Dolores de Rodilla		117		Colonia	COL CENTRO	98500	Vila Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1506					10-02-1930										X		M	X								X						Caminar o moverse		5in		Colonia	SAN ANGEL	98500	Vila Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1507					28-04-1985					X							M	X								X						Caminar o moverse		103		Colonia	COL CENTRO	98500	Vila Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1508					19-03-1985					X							M	X								X						Caminar o moverse		102		Colonia	COL CENTRO	98500	Vila Garcia	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1509					09-11-2006				X								M	X								X						Caminar o moverse		5in		Colonia	SIN	98500	GRANADAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1510					13-03-1948								X				M	X								X						CERVICALGIA		9		Colonia	LOS HAIRO	99440	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1511					13-08-1959					X						H		X								X						LUMBALGIA POSTRAUMATICA		2		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1512					25-04-1948								X				M	X								X						Genarales (primera lateral)		86		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1513					18-04-2004				X							H		X										X			X	FX DE HUMERO Y LUXACION		302		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1514					24-02-2002					X						H		X								X						ESGUINCE CERVICAL		603		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1515					28-04-1957					X							M	X								X						ESGUINCE DE TOBILLO		104		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1516					20-06-1925										X	H		X								X						TCE		26		Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1517					18-07-1969					X							M	X								X						OSTEARTRITIS		601		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1518					05-11-2011			X								H		X							X							PIE PLANO		115		Colonia	LAS FUENTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1519					21-08-1961					X							M	X								X						Caminar o moverse		14		Colonia	ORAN	98300	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1520					01-01-1970	X										H		X							X							Caminar o moverse		61		Colonia	LOMAS DEL RIO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1521					07-11-1985					X							M	X								X						LCA		214		Colonia	FRACCIONAMIENTO O DON MATIAS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1522					20-08-1955						X						M	X								X						Caminar o moverse		4		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1523					12-09-2012				X								M	X							X							SINDROME DE GUILLAIN BARRE		108		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1524					01-06-1988					X						H		X								X						Caminar o moverse		2		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1525					17-09-1991					X						H		X								X						PARALISIS FACIAL		153		Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1526					09-07-1957					X						H		X										X				Lumbalgia		8		Colonia	Las Gallinas	98560	CUAHUTEMOC	CUAHUTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1527					08-10-1992					X						H		X							X							LUMBALGIA CRONICA		202		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario											
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (o)	Casado (o)	Viudo (o)	Divorciado (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vivienda en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o colonias)	¿Qué tipo de apoyo ha otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que el apoyo soluciona o mejora su situación (SI/NO)		
1528					04-07-1974					X								H		X												X	FX TOBILO			106		Colonia	LA HUERTA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1529					15-04-2017		X												M	X							X						PIE PLANO			836		Colonia	MAGISTERIO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1530					19-05-2014			X										H		X							X						PIE PLANO			836		Colonia	MAGISTERIO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1531					18-05-1985					X									M	X								X						CERVICALGIA CRONICA			405		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1532					24-03-1959					X								H		X								X						ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA			405		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1533					27-10-1989					X									M	X								X						LUMBALGIA			202		Colonia	LAURO G. CALDO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1534					12-03-2018	X													M	X													X	RETRASO PSICOMOTOR			10		Colonia	INDEPENDENCIA	CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI		
1535					26-05-2009			X										H		X													X	Camión o remolque			227		Colonia	LUIS DONALDO COLOSO		ZACATECAS	Zacatecas	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1536					15-05-1995					X									M	X							X							PODE ANTERRAZO DERECHO			112		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1537					08-04-1963					X								H		X								X						Camión o remolque			7		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1538					18-07-1981					X									M	X							X							ALTERACIONES SENSORIALES			SN		Colonia	BAÑON	98431	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1539					24-05-1995					X								H		X							X							Camión o remolque			100		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1540					22-11-1968					X									M	X							X							Camión o remolque			28		Colonia	NINGUNA	99950	FRACC. DEL SOL	JUCHIPLA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1541					18-02-1992					X								H		X							X							Camión o remolque			2		Colonia	SN	99940	BARR. DEL TEPEBOLA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1542					10-02-1945							X						H		X								X						Camión o remolque			12		Colonia	NINGUNA	99940	SAN ISIDRO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1543					05-09-2008				X									H		X										X				Camión o remolque			3		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1544					13-07-1969					X								H		X								X						PIA ARTROPLASTIA TOTAL CADERA IZQ			13		Colonia	MAGISTERIAL	99500	VILLANUEVA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1545					17-06-1949							X							M	X								X						LUMBALGIA			523		Colonia	COL. GONZALEZ ORTEGA 2DA SEC	98000	ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1546					15-05-1956					X									M	X							X							LUMBALGIA			214		Colonia	COL. GONZALEZ ORTEGA 2DA SEC	98000	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1547					08-04-1998					X									M	X							X							SIN/OTRO: DOLOROSO GONALGICO DE PRECINDIO DERECHO POR			7		Colonia	SAN FRANCISCO	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1548					28-12-1992					X								H		X							X							DESCARTAR RADIOLOPATIA			40		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98710	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1549					01-01-1974					X									M	X							X							HOMBRO DOLOROSO			32		Colonia	PAMAMES ESCOBEDO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1550					05-05-1995						X							H		X							X							HOMBRO DOLOROSO			32		Colonia	PAMAMES ESCOBEDO	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1551					02-06-1959					X								H		X							X							DOLOR EN RODILLA CRONICO			73-B		Colonia	CENTRO	98711	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1552					29-05-1987					X									M	X							X							LUMBALGIA			3		Colonia	FRESNO NORTE	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1553					27-09-2017			X											M	X							X							Camión o remolque			29		Colonia	FRACCIONAMIENTO DEL PAPANTON	98700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	
1554					30-09-1957					X									M	X								X							OSTEOARTRITIS			13		Colonia	PAMAMES ESCOBEDO	98718	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI
1555					14-12-1996					X								H		X							X							Camión o remolque			7		Colonia	ALAMEDA	98840	VILA GONZALES	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1556					25-08-1947							X						H		X							X							SEC. DE F.V. DE RACHO DERECHO			SN		Colonia	CENTRO	98702	EX HACIENDA DE JARILLAS	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1557					06-09-1956					X								H		X							X							EX DOLOROSO DORSOLUMBAR			408		Colonia	DEL SOL	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil					Domicilio										Cuestionario										
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (S)	Casado (C)	Viudo (V)	Divorciado (D)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿cómo contribuyó a la solución de sus problemas?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha generado respuestas a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1558					17-04-1949														M	X								X								18		Colonia	BETERANDS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1559					25-01-1965					X									M	X								X								44		Colonia	PAMANES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1560					08-05-1937											X		H		X							X									24-A		Colonia	LUIS REYES	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1561					05-04-2019	X												H		X							X									10		Colonia	4X-HACIENDA DE JARRILLAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1562					21-12-1967					X								H		X							X									6-A		Colonia	PROLONGACION CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1563					09-08-2019	X													M	X													X			47		Colonia	LOS SANTAGOS	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1564					23-01-1947								X						M	X							X									730		Colonia	BARRIO DEL SAGRADO CORAZON	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1565					12-01-1975					X									M	X							X									12		Colonia	CENTRO	98700	LA CAPILLA	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1566					28-02-1960						X								M	X							X									6		Colonia	JACARANDAS	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1567					02-01-1948								X						M	X									X							48		Colonia	CASA BLANCA	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1568					25-07-1954							X						H		X							X									6		Colonia	JACARANDAS	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1569					17-07-1971					X								H		X										X						9		Colonia	SABIDO CHINAMPAS A	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1570					13-02-1971						X							H		X							X								SN		Colonia	LOS SANTAGOS	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1571					20-09-1959					X									M	X							X									42		Colonia			CHAPARROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1572					24-02-1949								X						M	X							X									314		Colonia	SAN ANTONIO	99600	JALPA	JALPA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1573					21-11-1998					X								H		X							X									7		Colonia	X LA SECUNDARIA	98930	EL CHINO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1574					04-09-1932											X		H		X							X									31		Colonia	PRESA VALENZUELA	98990	PRESA VALENZUELA	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1575					19-04-1950								X						M	X							X									24		Colonia	CERRO PRIETO	98990	CERRO PRIETO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1576					11-02-2006				X										M	X							X									3		Colonia	RANCHO NUEVO	98980	RANCHO NUEVO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1577					28-12-1979					X								H		X							X									2		Colonia	LA BALLENA	98980	LA BALLENA	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1578					26-05-1960					X									M	X							X									21		Colonia	VILLA HIDALGO	98990	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1579					10-03-1953						X								M	X							X									5		Colonia	VILLA HIDALGO	98990	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1580					22-12-1929											X		H		X							X									45		Colonia	VILLA HIDALGO	98990	VILLA HIDALGO	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1581					11-04-1947								X					H		X							X									7		Colonia	VILLA GONZALES	98940	VILLA GONZALES	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1582					13-02-1994					X								H		X							X									111		Colonia	POR LA ESCUELA	98930	EL TEPEATE	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1583					22-05-2019	X													M	X							X									17		Colonia	LA CERCA	98990	LA CERCA	VILLA HIDALGO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1584					09-06-1961					X									M	X							X								SN		Colonia	CENTRO	98471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1585					01-01-1970	X													M	X										X						508		Colonia	FRACCIONAMIENTO CANTERA ROSA	98990	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1586					18-06-1990					X								H		X							X									6 A		Colonia	CENTRO	98471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1587					22-04-1993						X								M	X							X									706		Colonia	RICARDO MONREAL	98990	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)										* Estado Civil										Domicilio										Cuestionario									
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otro	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o riberas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoraron el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado conforme a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)							
1588					20-07-1977			X								H		X						X							FX DE RADIO Y CUBITO			405		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI							
1589					25-02-1974			X									M	X						X								Caminar o moverse			4		Colonia	CENTRO	98430	NORIA DEL BURRO	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1590					27-05-1942							X					M	X							X							PO. CODO		711		Colonia	CENTRO	98000	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI							
1591					28-08-1983				X								M	X							X							Caminar o moverse			35		Colonia	CENTRO	98430	SARTENEJAS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1592					07-04-2015		X										M	X						X								DEFECTO DE POSTURA			638		Colonia	CORTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1593					05-04-1985				X							H		X						X								PO DE HALLUX VALGUS			105		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1594					21-03-1975				X							H		X										X				HERIDA CORTANTE TERCIO DISTAL DE MANO			408		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1595					09-03-1977				X							H		X							X							FACTOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE			10 B		Colonia	CENTRO	98880	VILLA GONZALES	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1596					09-07-2011		X										M	X						X								Caminar o moverse			29		Colonia	CENTRO	99103	JESUS MARIA S.L.P	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1597					08-09-1994				X							H		X						X								Caminar o moverse			10-A		Colonia	CENTRO	98440	GUADALUPE DE LAS CORRIENTES	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1598					14-03-2000		X										M	X						X								Caminar o moverse			14		Colonia	CENTRO	98471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1599					30-01-1992				X							H		X						X								Caminar o moverse			12		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1600					10-03-1977				X								M	X						X								Caminar o moverse			5		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1601					06-01-1947							X					M	X							X							Caminar o moverse			30		Colonia	RIO GRANDE	98426	RIO FLORIDO	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1602					15-07-1935								X				M	X							X							FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO			35		Colonia	PUERTA DE CHILA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1603					04-05-1966				X								M	X							X							UMBILIGA ORDINA Y GONALGIA LADO			30		Colonia	PUERTA DE CHILA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1604					06-07-1994				X							H		X							X							Caminar o moverse			22		Colonia	RIO GRANDE	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1605					21-02-1996				X								M	X						X								CERVICALGIA UMBILGIA			13		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1606					20-10-1942							X				H		X										X				POS OPERADO DE LIMPIEZA ARTICULAR DE RODILLA IZQ			6		Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1607					18-02-1950					X						H		X						X								CERVICALGIA OSTEOGENICA			120		Colonia	JARDINES DE LA NUEVA ESPAÑA	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1608					21-03-1942							X				H		X							X							Caminar o moverse			20		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1609					22-05-2008			X									M	X											X			Caminar o moverse			9		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1610					03-03-1970				X								M	X									X					DEDO DE GATILLO RESORTE			604		Colonia	DIAZ ORDAZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1611					08-03-1995				X								M	X						X								SX DOLOROSO DE RODILLA IZQ. SEC. A ESQUINCE			51		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1612					01-06-2016		X									H		X										X				DEFECTOS DE POSTURA			25		Colonia	CENTRO	98330	CHENEGA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1613					23-09-2010		X										M	X						X								DEFECTOS DE POSTURA			21		Colonia	LA LIBRE	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1614					16-08-1950					X						H		X							X							PROTESIS TOTAL DE RODILLA			30		Colonia	CENTRO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1615					26-12-1956				X								M	X							X							FRAGMENTOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADIOCALORIN			9		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1616					27-04-2018		X									H		X										X				RETARDO PSICOMOTOR			CAMPO 17		Colonia	CAMPO MEZQUITA	99150	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						
1617					28-12-2006			X								H		X						X								DEFECTOS DE POSTURA			71		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI						

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario													
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	De 50 y más	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario + Secundario	Preparatoria	Otro	Soltero (s)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, o aéreas)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 10, ¿cómo contribuyó a la inclusión de su municipio?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del niño, niña o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo debe continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha permitido responder a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)			
1618					04-07-1997					X									M	X							X							Camión o remolque			6		Colonia	CENTRO	96460	CARÍAS DE FELIPE PESCADOR	CARÍAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1619					28-03-2006				X										M	X							X							LUXACION DE CODO DE LAZO DE RECHO		2		Colonia	INFORMANT EL CORTUJO	96344	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1620					19-05-1995					X								H		X						X								SEQUELAS DE QUERQUERA ELECTRICA		14		Colonia	EL LAUREL	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI			
1621					01-11-1936										X			H		X								X						Lumbalgia		81		Colonia	CENTRO	96150	SAN JOSE	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1622					18-12-2015		X											H		X						X								Pie Plano		27		Colonia	LOS HERNANDEZ	96300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1623					25-07-1962					X								H		X									X						GONARTROSI DE AMBAS RODILLAS		98		Colonia	CENTRO	96300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1624					20-05-2017		X											H		X						X								CUADRIPEDES A ESPASTICA		26		Colonia	CENTRO	96300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
1625					08-10-1982					X									M	X										X					ESCLINCE DE MUEBIA		7		Colonia	SAN ANTONIO DE LA LAGUNA	96610	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1626					09-02-1954						X								M	X							X								PO DE PROTESIS DE RODILLA IZQ		31		Colonia	CENTRO	96300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1627					09-12-1942							X							M	X							X								FX DE CADERA DE LAZO DE RECHO PO PLACA DCP		1		Colonia	CENTRO	96300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1628					25-03-1970					X									M	X							X								LUMBAGIA CRONICA		9		Colonia	COL SAN FRANCISCO	96340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1629					26-05-1950						X							H		X							X								GONARTROSI BILATERAL		11		Colonia	SAN LUCAS	96368	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1630					02-03-1947							X							M	X							X								FX EPISIS DISTAL DE RADIO		23		Colonia	CENTRO	96300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1631					09-01-1946							X						H		X							X								PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZQUIERDA		104		Colonia	ESPIRITU SANTO	96320	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1632					10-08-1965					X								H		X									X						FX DE PERONE IZQUIERDO		23		Colonia	CENTRO	96300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1633					11-07-1943							X						H		X							X								SX MANGUITO ROTADOR		80		Colonia	CENTRO	96300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1634					14-05-1934								X					H		X							X								Debilidad de M. is + PO Parkinson		120		Colonia	-	96750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1635					01-11-1951						X								M	X							X								PO RTR		74		Colonia	-	96750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1636					23-07-1943							X							M	X							X								Lumbalgia		21		Colonia	-	96750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1637					10-05-2008			X										H		X						X									Atropea accidentado		33		Colonia	-	96750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1638					18-02-1946						X							H		X							X								Convulsio		27		Colonia	-	96750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1639					30-12-1944							X						H		X							X								Lumbalgia				Colonia	-	96750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1640					21-08-2004					X								H		X							X								PCI + PO atreccion		-		Colonia	-	96750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1641					22-11-2016		X												M	X							X								TETRALOGIA DE FALLOT		15		Colonia	TLACOTES	96700	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1642					10-12-1974					X									M	X								X								Fa de platiso distal y antros orbitales		7		Colonia	-	96750	TEPECHTLAN, ZAC.	TEPECHTLAN	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1643					14-03-1976					X									M	X							X									GONARTROSI PRIMAARIA, BILATERAL		6 A		Colonia	CENTRO	96330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1644					08-06-1984					X								H		X							X									PO RTIC DEBECHA + LESION DE PLEDO BRANQUIAL FA DE CADERA IZQUIERDO RIGIDES SEVERA DE RODILLA		19		Colonia	CENTRO	96300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1645					01-02-1963					X								H		X							X									LAZARO CARDENAS		96715	OJOCALENTE	OJOCALENTE	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
1646					03-11-1945								X						M	X							X									EVCT hemiplegico hemiparesia derecha		7		Colonia	Valle de San Juan	96750	Cardelaria	GENERAL PANFILO ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1647					06-02-1942										X				M	X							X									SX MANGUITO ROTADOR		4		Colonia	CENTRO	96600	TELU DE GONZALEZ ORTEGA	TELU DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2020, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Décima Quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2020.

Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Domicilio															Cuestionario						
Núm.	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 19 años 11 meses	De 20 a 24 años 11 meses	De 25 a 29 años 11 meses	De 30 a 34 años 11 meses	De 35 a 39 años 11 meses	De 40 a 44 años 11 meses	De 45 a 49 años 11 meses	Hombre	Mujer	Sin escolaridad	Maternal	Primario	Primario a Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Limitación en la Actividad (Av. calle, privada)	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos, y colonias)	¿Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa?	En escala del 1 al 5 ¿El apoyo otorgado ¿cómo contribuyó a la solución de sus necesidades?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/NO)	Considera que este tipo de apoyo deben continuar (SI/NO)	Considera que el apoyo ha operado correctamente a sus necesidades (SI/NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)	
1448					24-02-1942													X		M	X						X						Caminar o moverse			313		Colonia	LA DURAZNERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1449					25-06-1937													X		M	X						X						Caminar o moverse			3	Colonia	EL PINO	99200	EL PINO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1450					18-07-1939													X		H		X					X						Caminar o moverse			30	Colonia	El Horniguero	99200	EL HORMIGUERO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1451					24-02-1981					X									M	X							X						Caminar o moverse			5N	Colonia	EL PUEBLITO	99200	EL PUEBLITO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1452					22-10-1949							X							M	X							X						Caminar o moverse			42	Colonia	MORELIA DEL AGUA ZARCA	99200	MORELIA DE AGUA ZARCA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1453					22-05-2018	X													H		X					X							IRM			123	Colonia	Sector Popular	99500	Frederio	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1454					11-06-1968						X								M	X							X						Caminar o moverse			22	Colonia	SOLEDAD DE PIEDRAS	99200	la sociedad de piedras	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1455					01-01-1970	X													M	X							X						Caminar o moverse				Colonia		99200	HIDALGO DEL MANTO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1456					01-01-1970	X													M	X							X						Caminar o moverse				Colonia	CENTRO	99200	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1457					23-10-1965						X								M	X							X						Caminar o moverse			17	Colonia	HIDALGO DEL MANTO	99200	HIDALGO DEL MANTO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1458					25-01-1968						X								H		X						X						Fractura de tobillo y luxación metatarsiana del lado derecho			5	Colonia	POZO DE GAMBIA	98548	POZO DE GAMBIA	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1459					09-07-1952							X							M	X							X						Espondilomielomieloma lumbar y síndrome de pot de guiso			12	Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1460					03-03-1998						X								M	X										X			Lumbalgia mecánica postural			85	Colonia	BALCONITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1461					16-01-1952						X								H		X						X						Genu valgus bilateral PL. Gonartrosis			16	Colonia		99540	EL UNCIERO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1462					01-09-2002						X								H		X					X							Caminar o moverse			19	Colonia	BENITO JUAREZ	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1463					25-04-2013		X												H		X								X				Hablar o comunicarse			141	Colonia	SANTA ELENA	98750	STA ELENA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1464					19-07-1992						X								H		X						X						TENDINITIS BICIPITAL D.O			9	Colonia	EL SALADILLO	98680	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
1465					01-01-1970	X													H		X								X				SEC DE FRACTURA DE PALANQUES PROXIMALES II, III, IV Y V DEDOS II, III Y V			3	Colonia	SANTA ELENA	98750	STA ELENA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1466					24-03-1975						X								M	X						X							SEC DE FRACTURA DE TOBILLO DERE			21	Colonia	CENTRO	98470	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1467					23-10-1960						X								M	X							X						GONARTROSIS Y LUMBALGIA CRONICA			15	Colonia	SAN RAMON	98680	SAN RAMON	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1468					26-01-1998						X								H		X					X							Fractura de bala por METACARPIANO IZQUIERDO			108 A	Colonia	RANCHO DEL TANQUE	99295	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1469					18-01-1967						X								H		X					X							Caminar o moverse			167	Colonia	FRACCIONAMIENTO ATOTONILCO	99295	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1470					18-01-1949								X						M	X								X					Caminar o moverse			78	Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1471					07-11-1952						X								M	X							X						P.O DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA DE RECHA			145	Colonia	FRACCIONAMIENTO MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1472					12-05-1954						X								H		X						X						PM MELORATIA ESPONDILOLOGICA			421	Colonia	LAURO G. CALICA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1473					17-03-1988						X								M	X							X						LUMBALGIA CRONICA			800	Colonia	NEVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1474					10-09-1965						X								M	X							X						Caminar o moverse			333	Colonia	NEVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		Terapia física	X	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI